Затверджено

Протоколом № б/н від 28.02.2024 р.

Уповноваженої особи

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Оксани Черничко

**Оголошення про проведення відкритих торгів** **з особливостями**

1. Найменування замовника\*: **Іршавська філія Державної установи «Закарпатський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров’я України»**

2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника\*: **38533546**

3. Місцезнаходження замовника\*:

**90100, Закарпатська обл., м. Іршава,провулок Шевченка,5.**

4.Категорія замовника: **Юридична особа, яка забезпечує потреби держави або територіальної громади.**

5. Назва предмета закупівлі:  **Послуги з технічного огляду та гідравлічного випробування парового стерилізатора.**

 6. Код за Єдиним закупівельнимсловником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота): **ДК 021:2015 - 71630000-3 - Послуги з технічного огляду та випробовувань.**

7. Вид предмета закупівлі: **послуги**

8. Кількість товарів, обсяг робіт чи надання послуг: **згідно тендерної документації.**

9. Місце поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: **Іршавська філія ДУ «Закарпатський обласний центр контролю та профілактики хвороб Міністерства охорони здоров’я України» Закарпатська обл.,м. Іршава, провулок Шевченка,5.**

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **5400,00 грн.**

11. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності) **- лоти відсутні.**

12. Строк поставки товарів, виконання робіт, надання послуг: **до 31.12.2024 року.**

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **07 березня 2024 року 23:00 годин.**

14.Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків): розрахунки за надані послуги здійснюються згідно з рахунками на підставі актів здачі-приймання наданих послуг до 30 (тридцяти) календарних днів.

15. Мова(мови), якою(якими) повинні готуватися тендерні пропозиції**: українська**

16. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати) :

**Забезпечення тендерної пропозиції  не вимагається.**

17. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **Забезпечення тендерної пропозиції  не вимагається.**

**18. Умови надання забезпечення: Не передбачається**

19. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв’язок з учасниками:Черничко Оксана Іванівна – уповноважена особа, тел. +38098670933 e-mail: irshava.labcentr@gmail.com

20.Джерело фінансування закупівлі: Державний бюджет.

21. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **2% .**

22. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки \*

23. Інші критерії, що застосовуватимуться під час оцінки тендерних пропозицій, та їх питома вага (за наявності): не застосовуються

24. Дата та час розкриття тендерних пропозицій\*.

25. Дата та час проведення електронного аукціону\*.

\*Заповнюється електронною системою закупівель автоматично.