**Оголошення про проведення відкритих торгів\***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Найменування замовника: | **Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницький обласний протипухлинний центр» Хмельницької обласної ради** |
| 11. Місцезнаходження замовника: | **29000, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1** |
| 12. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | **01981224** |
| 13. Категорія замовника: | **Підприємства, установи, організації, зазначені у пункті 3 частини першої статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі».** |
| 2. Назва предмету закупівлі : | **«код ДК 021:2015 - 31150000-2 «Баласти для розрядних ламп чи трубок» (**Джерело безперебійного живлення ТИП 1; Джерело безперебійного живлення ТИП 2; Джерело безперебійного живлення ТИП 3**»** |
| 3. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг: | **1. Джерело безперебійного живлення ТИП 1 – 2 шт.;**  **2. Джерело безперебійного живлення ТИП 2 – 5 шт.;**  **3. Джерело безперебійного живлення ТИП 1 – 5 шт.**  **Більш детальна інформація про кількість та обсяг товарів вказаний у Додатку 2 до тендерної документації** |
| 31. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг: | **29000, Хмельницька обл., місто Хмельницький, вул. Пілотська, будинок 1** |
| 4. Очікувана вартість закупівлі: | **261018.00 (двісті шістдесят одна тисяча вісімнадцять гривень 00 копійок) з ПДВ.** |
| 5. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: | **до 31.12.2024 року** |
| 6. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: | **«20» квітня 2024 року до 18:00 год.** |
| 7. Умови оплати: | **Тип: післяоплата;**  **Період та тип днів: 30 робочих днів;**  **Розмір оплати: 100%;**  **Примітка:** Замовник повинен здійснити оплату за поставлений товар протягом 30 робочих днів після підписання сторонами товарно-транспортної або видаткової накладної |
| 8. Мова (мови), якою (якими) повинні готуватися тендерні пропозиції | **Усі документи, що мають відношення до тендерної пропозиції, та підготовлені безпосередньо учасником, повинні бути складені українською мовою, якщо інше не встановлене тендерною документацією** |
| 9.Розмір, вид та умови надання забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): | Замовником вимагається внесення учасником забезпечення тендерної пропозиції відповідно до вимог частини першої статті 25 Закону України «Про публічні закупівлі».  Сума забезпечення: **7000.00 (сім тисяч гривень) грн.**  Строк дії забезпечення: відповідно до п.3.4.1 розділу ІІІ тендерної документації.  Електронна банківська гарантія повинна бути безумовною (свідчити про безумовний обов'язок банку сплатити на користь Замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Хмельницький обласний протипухлинний центр» Хмельницької обласної ради (код ЄДРПОУ 01981224), адреса: 29000, місто Хмельницький, вулиця Пілотська,1, р/р IBAN UA 193052990000026008016004590 АТ КБ «ПРИВАТБАНК»,** суму забезпечення тендерної пропозиції при виникненні обставин, вказаних у пункті 3 Розділу III цієї тендерної документації та не може бути відкликана протягом строку її дії.  Банківська гарантія повинна бути оформленою відповідно до вимог постанови Правління Національного банку України від 15.12.2004 № 639, із подальшими змінами та Наказу Міністерства розвитку економіки, торгівлі та сільського господарства України від 14 грудня 2020 року № 2628.  Більш детально в частинах 2 та 3 Розділу ІІІ тендерної документації. |
| 10. Дата та час розкриття тендерних пропозицій, якщо оголошення про проведення відкритих торгів оприлюднюється відповідно до частини третьої статті 10 Закону | **Не зазначається, адже оголошення про проведення відкритих торгів оприлюднюється не відповідно до частини третьої статті 10 Закону України «Про публічні закупівлі»** |
| 11. Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону у межах від 0,5 відсотка до 3 відсотків очікуваної вартості закупівлі або в грошових одиницях | **0,5 %** |
| 12. Математична формула для розрахунку приведеної ціни (у разі її застосування) | **Не застосовується, оцінка тендерних пропозицій здійснюють на основі єдиного критерію “ціна” (питома вага критерію “ціна” – 100%)** |

*\* з особливостями затвердженими постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. № 1178 (зі змінами)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа**  **Комунального некомерційного підприємства «Хмельницький обласний протипухлинний центр» Хмельницької обласної ради** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Шевчук Костянтин Ігорович** |