**Оголошення про проведення відкритих торгів**

**з особливостями**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Найменування замовника: | **Комунальне некомерційне підприємство "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради** |
| 11. Місцезнаходження замовника: | **Юридична адреса: 29009, Україна, м. Хмельницький, вул. Пілотська, 1****Фактична адреса: 29008, Україна, м. Хмельницький, вул. Депутатська, 20.** |
| 12. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | **26514713** |
| 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: 09210000-4 «Мастильні засоби» (09211100-2 - моторні оливи) Олива моторна** |
| 3. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг: | **код ДК 021:2015:09210000-4: «Мастильні засоби»***Кількість товару:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Найменування товару** | **Од. вимірювання** | **Кількість** |
| Олива моторна (5W30) | л. | 820 |
| Олива моторна TOYOTA 5W-30 Fuel Economy або «еквівалент» | л. | 120 |

*Детальна інформація наведена в Додатку 2 до Тендерної документації* |
| 31. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг: | **Місце надання послуг**: **Місце поставки товарів: 29008, місто Хмельницький вулиця Депутатська, 20** |
| 4. Очікувана вартість закупівлі: | **Загальна очікувана вартість закупівлі – 250 216,00 грн. з ПДВ.***(Двісті п’ятдесят тисяч двісті шістнадцять гривень 00 копійок) з ПДВ* |
| 5. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: | **До 31.12. 2023 року**  |
| 6. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: | **«\_13\_» червня 2023 року до 12:00 год.** |
| 7. Умови оплати: | Тип: післяоплата; Період та тип днів: 30 (тридцять) календарних днів; Розмір оплати: 100%; Примітка: Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки проводяться протягом 30 календарних днів з моменту підписання сторонами видаткової накладної за отриманий товар. |
| 8. Мова (мови), якою (якими) повинні готуватися тендерні пропозиції | Мова тендерної пропозиції – українська.Під час проведення процедур закупівель усі документи, що готуються замовником, викладаються українською мовою, а також за рішенням замовника одночасно всі документи можуть мати автентичний переклад іншою мовою. Визначальним є текст, викладений українською мовою. |
| 9. Розмір, вид та умови надання забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): | **Не вимагається** |
| 10. Дата та час розкриття тендерних пропозицій, якщо оголошення про проведення відкритих торгів оприлюднюється відповідно до частини третьої статті 10 Закону | **Дата і час розкриття тендерних пропозицій, дата і час проведення електронного аукціону визначаються електронною системою закупівель автоматично в день оприлюднення замовником оголошення про проведення відкритих торгів в електронній системі закупівель.****Не зазначається, адже оголошення про проведення відкритих торгів оприлюднюється не відповідно до частини третьої статті 10 Закону** |
| 11. 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%)**  |
| 12. 12. 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 |  **Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону складає – 0.5 відсотка від очікуваної вартості закупівлі.** |
| 13.Інформацію про прийняття чи неприйняття до розгляду тендерної пропозиції, ціна якої є вищою, ніж очікувана вартість предмета закупівлі, визначена замовником в оголошені про проведення відкритих торгів | **Тендерні пропозиції з ціною, вищою, ніж очікувана вартість предмета закупівлі, визначена замовником в оголошенні про проведення відкритих торгів, до розгляду не приймаються .** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа****КНП "Хмельницький обласний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф" Хмельницької обласної ради**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Рожанчук А.М. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |