**Оголошення про проведення відкритих торгів**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Найменування замовника: | **Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенка Вінницької обласної Ради»** |
| 11. Місцезнаходження замовника: | **Україна, 21037, м. Вінниця, вул. Пирогова, 109** |
| 12. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | **01982264** |
| 13. Категорія замовника: | **Підприємства, установи, організації, зазначені у пункті 3 частини першої статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі»** |
| 2. Назва предмету закупівлі : | **«код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» – 85150000-5 – «Послуги діагностичної візуалізації»** (Послуги з обстеження ургентних хворих: спіральна комп’ютерна томографія без внутрішньовенного контрастування)» |
| 3. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг: | **Кількість : 1800 – послуг (досліджень).** |
| 31. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг: | **м. Вінниця, вул. Пирогова, 109, КНП «ВОКПЛ ім. акад. О. І. Ющенка ВОР», (відділення № 22)** |
| 4. Очікувана вартість закупівлі: | **1 710 000,00 грн. (один мільйон сімсот десять тисяч 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: | **13.12.2022 року**  |
| 7. Умови оплати: | **Тип: післяоплата;** **Період та тип днів: 30 календарних днів;** **Розмір оплати: 100%;** **Примітка:** Оплата здійснюється Замовником за фактично надану послугу, відповідно до акту наданих послуг, та здійснюється шляхом безготівкового перерахунку коштів на рахунок Виконавця протягом 30 календарних днів, при наявності коштів на рахунку Замовника та по мірі надходження фінансування. |
| 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**  |
| 9. Розмір, вид та умови надання забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): | **Забезпечення тендерної пропозиції не вимагається** |
| 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** |
| 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%)**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа****КНП «Вінницька обласна клінічна психоневрологічна лікарня ім. акад. О.І. Ющенка Вінницької обласної Ради»**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ольга НАКОНЕЧНА** |