**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 Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"– 33190000-8 – «Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні» (**код НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів» – 35183 – Матрац стандартний; код НК 024:2023 «Класифікатор медичних виробів» – 35183 – Матрац стандартний**)»** |
| 3. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг: | **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: | **798 400,00 грн. (сімсот дев’яносто вісім тисяч чотириста 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: | **«30» березня 2024 року до 18:00 год.** |
| 7. Умови оплати: | **Тип: післяоплата;** **Період та тип днів: 20 робочих днів;** **Розмір оплати: 100%;** **Примітка:** Розрахунок за товар здійснюється у безготівковій формі, шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України на розрахунковий рахунок Постачальника, після фактичної поставки товару Замовнику та підписання Сторонами акту приймання-передачі та видаткової накладної. Замовник здійснює оплату за отриманий товар протягом 20 робочих днів після поставки.У разі затримки (відсутності) бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 10 робочих днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. |
| 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): | **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 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** |