**Оголошення про проведення відкритих торгів\***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Найменування замовника: | **Комунальне некомерційне підприємство «Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради»** |
| 11. Місцезнаходження замовника: | **Україна, 21029, м. Вінниця, Хмельницьке шосе, 84** |
| 12. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: | **05484161** |
| 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 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» - 36867 — Операційний стіл, універсальний, мобільний) |
| 3. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг: | **кількість та обсяг товару зазначені у Додатку 2 до тендерної документації.** |
| 31. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг: | **21029, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84** |
| 4. Очікувана вартість закупівлі: | **1 353 350,00 (один мільйон триста п’ятдесят три тисячі триста п’ятдесят гривень 00 копійок) з ПДВ** |
| 5. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: | До 01.12.2023 року |
| 6. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: | **«13» червня 2023 року до 16:00 год.** |
| 7. Умови оплати: | **Тип: післяплата;**  **Період та тип днів: 30 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 отримання товару**.** |
| 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** |
| 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%)** |

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа**  **Комунального некомерційного підприємства «Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради»** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Л.А. Незіньковська** |