### ОГОЛОШЕННЯ про проведення відкритих торгів з особливостями

### від «27» березня 2024 р.

1. **Замовник**

*1.1.* ***Найменування:*** **Комунальне некомерційне підприємство «Путивльська міська лікарня» Путивльської міської ради**

*1.2.* ***Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ:*** **01981460**

*1.3.* ***Місцезнаходження:*** **Україна,** **41500, Сумська область, м. Путивль, вул.Глухівська буд. 1, Тел/факс : ( 05442) 5-13-67**

*1.4.* ***Категорія замовника:*** підприємства, установи, організації, зазначені у пункті 3 частини 1 статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі»

*1.5.* ***Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками****:* Уповноважена особа – Лобасова Раїса Миколаївна (066) 717-05-19 Телефакс: (05442) 5-13-67, putivl-glav@email.ua

**2. Інформація про предмет закупівлі:**

*2.1.* ***Найменування предмета закупівлі:******Код ДК 021:2015: 85130000-9***

***Стоматологічні та супутні послуги: виготовлення стоматологічних ортопедичних виробів(виготовлення штампованих коронок зі сталі, виготовлення штампованих коронок з пластмасовим облицюванням, виготовлення зубів сталевих, виготовлення литих зубів зі сталі з пластмасовими фасетками, виготовлення повного протезу, виготовлення часткового протезу, металозахистне покриття коронки, лиття лапки)***

*2.2****. Кількість товарів, надання послуг чи обсяг виконання робіт:1220 послуг***

*2.3.* ***Місце поставки товарів, надання послуг чи виконання робіт****:* Україна, 41500, Сумська область, м. Путивль, вул.Глухівська буд. 1

***3. Очікувана вартість предмета закупівлі***: **250000,00грн. (двісті п’ятдесят тисяч гривень 00 коп.) в т. ч. з ПДВ.**

***4. Строк поставки товарів, надання послуг чи виконання робіт***: з моменту підписання договору партіями протягом 10 календарних днів, але не пізніше 31 грудня 2024 року.

***5. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:***  **05-04-2024 р. 00:00 год.**

***6. Умови оплати:***  Розрахунки здійснюються поетапно шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Учасника після поставки товару Замовнику протягом 10 (десяти) календарних днів, згідно наданих Учасником рахунків та накладних за наявності фінансування.

***7. Мова, якою повинні готуватися тендерні пропозиції***: українська

***8. Розмір, вид та умови надання забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати):*** не вимагається.

**9.** ***Дата і час розкриття тендерних пропозицій визначаються електронною системою*** закупівель автоматично та зазначаються в оголошенні про проведення процедури відкритих торгів.

**10.** ***Розмір мінімального кроку пониження ціни, грн***.: **0,5 %.**

**11.** ***Математична формула для розрахунку приведеної ціни***: не застосовується.

**Уповноважена особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Раїса Лобасова**