### ОГОЛОШЕННЯ

### про проведення закупівлі через систему електронних закупівель

**1. Замовник:**

**1.1. Найменування**: КНП «Вінницький обласний клінічний фтизіопульмонологічний центр» ВОР

**1.2. Код за ЄДРПОУ:** 05484008

**1.3. Місцезнаходження:** комплекс будівель і споруд, буд. б/н, с. Бохоники, Вінницький район, Вінницька область, 23233

**1.4. Посадові особи Замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками** – Головачова Лариса Геннадіївна – уповноважена особа, за адресою замовника, тел. (0432) 56-67-19, тел/факс (0432) 56-66-13), [obltub1@ukr.net](mailto:obltub1@ukr.net)

**1.5. Період уточнення інформації до 10.10.2022р**

**1.6. Кінцевий строк подання пропозиції 13.10.2022р**

**ВАРТІСТЬ ЗАКУПІВЛІ ТА КРОК АУКЦІОНУ**

**Очікувана вартість предмета закупівлі** 10000 грн. ( Десять тисяч грн.. 00 коп.) в т.ч. ПДВ.

1. **ІНФОРМАЦІЯ ПРО ПРЕДМЕТ ЗАКУПІВЛІ**

**Найменування предмету закупівлі**: Овочі, фрукти та горіхи (капуста)

Код ДК 021-2015 (CPV):  : 03220000-9 - Овочі, фрукти та горіхи

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування товару** | **Од. виміру** | **Кількість** | **Технічні вимоги до предмета закупівлі**  (детальний опис предмету закупівлі) |
| 1 | Капуста | Кг | 1000 | Вирощена в природних умовах, без перевищеного вмісту хімічних речовин, врожаю 2022 р.  **Зовнішній вигляд**: плоди свіжі, цілі, чисті, здорові, не зів’ялі, технічно стиглі, без пошкоджень сільськогосподарськими шкідниками і хворобами, без зайвої вологості, типовою для даного сорту форми і забарвлення. Вага однієї головки – 2кг  **Запах і смак**: властиві даному сорту, без стороннього запаху і присмаку.  Капуста має відповідати діючим ДСТУ |

Учасник визначає ціни на товари, які він пропонує поставити з урахуванням податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, витрат на транспортування, страхування, навантаження, розвантаження, тощо.

1. **УМОВИ ПОСТАВКИ**

**Доставка товару**: доставка товару здійснюється за адресою замовника на склад, згідно замовлення. Доставка та розвантаження здійснюється за рахунок Постачальника.

**Строк поставки товару**: орієнтовно до 30.11 2022р.

**Вимоги до товару, що постачається**: якість, комплектність товару, що поставляється, повинні відповідати діючим стандартам і нормам. При постачанні товару на склад Постачальник повинен разом з товаром надати документи, що підтверджують якість і безпечність продукції для здоров'я й життя людини на кожну заявлену партію згідно вимог чинного законодавства та державних стандартів України (висновок ДСЕЕ або декларацію виробника про якість, або тощо).

Пакування товару повинне забезпечувати його схоронність при транспортуванні і збереженні.

Приймання товару по якості, комплектності і кількості здійснюється уповноваженими представниками обох Сторін.

**4. УМОВИ РОЗРАХУНКІВ**

Розрахунки за товар здійснюються згідно договору постачання, видаткової накладної та специфікації, шляхом безготівкового перерахунку грошових коштів на рахунок Постачальника, по факту отримання товару протягом 10 днів з дня поставки. У разі затримки фінансування, розрахунок за поставлений товар здійснюється на протязі 30 банківських днів з дати отримання Замовником коштів на свій реєстраційний рахунок.

1. **ВИМОГИ ДО КВАЛІФІКАЦІЇ УЧАСНИКІВ**

Учасник повинен надати в складі своєї пропозиції ,до початку аукціону, у сканованому вигляді наступні документи:

* цінову пропозицію згідно ***Додатку 1 до Оголошення***;
* інформацію про учасника згідно ***Додатка 2 до Оголошення***;
* відповідну інформацію про право підписання договору про закупівлю

***Додаток №1***

***Цінова пропозиція***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування товару | Од.  виміру | Кількість | Ціна за один., грн., без ПДВ | Ціна за один., грн., з ПДВ | Сума, грн., з ПДВ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Всього з ПДВ** |  |  |  |  |  |
|  | **ПДВ** |  |  |  |  |  |

**Загальна вартість пропозиції на суму** - \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сума цифрами та прописом ) грн., у т. ч. ПДВ \_\_\_\_грн. \_\_\_\_% (якщо учасник не платник ПДВ, то зазначається «без ПДВ» та вказати на якій підставі).

*У рядках графи «Найменування товару» зазначається найменування товару у тому вигляді, як він буде зазначатися у специфікації до майбутнього договору про закупівлю та у видаткових накладних Учасника у разі обрання його переможцем торгів.*

Ознайомившись з технічними вимогами та вимогами щодо кількості та термінів поставки товару, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити товарами відповідної якості, в необхідній кількості та в установлені замовником строки.

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи

підприємства/фізичної особи, завірені печаткою (при наявності печатки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

***Додаток №2***

### ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Вимоги** | **Для заповнення** |
| 1 | Повне найменування учасника |  |
| 2 | ЄДРПОУ |  |
| 3 | Місцезнаходження/ юридична адреса: |  |
| Індекс |  |
| Область |  |
| Район |  |
| Населений пункт |  |
| Район у населеному пункті |  |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа |  |
| Будинок |  |
| 4 | Адреса фактичного перебування учасника: |  |
| Індекс |  |
| Область |  |
| Район |  |
| Населений пункт |  |
| Район у населеному пункті |  |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа |  |
| Будинок |  |
| 5 | Контактний телефон (код - номер) |  |
| 6 | Телефакс (код - номер) |  |
| 7 | Електронна пошта |  |
| 8 | Банківські реквізити учасника для укладання договору: |  |
| Номер рахунку |  |
| Найменування установи банку |  |
| МФО |  |
| 9 | Керівник учасника: |  |
| Посада |  |
| П.І.П. повністю |  |
| Робочий телефон |  |

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи

підприємства/фізичної особи, завірені печаткою (при наявності печатки) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)