**ОГОЛОШЕННЯ**
**про проведення відкритих торгів**

**1. Найменування замовника:** Комунальне некомерційне підприємство Миколаївської міської ради «Центр первинної медико-санітарної допомоги № 7»;

**2. Код згідно з ЄДРПОУ Замовника:** 38458175;

**3. Місцезнаходження Замовника:** Миколаївська обл., м. Миколаїв, Корабельний район, 54051, Підрозділ № 1 пр. Богоявленський, 340/2; підрозділ №2 вулиця Металургів, будинок 8/5; підрозділи № 3, 4 проспект Корабелів, будинок 12;

**4. Категорія Замовника:** 3 категорія -відповідно до п.п.3 п.1 ст. 2 Закону України від від 16.08.2022 № 2526-IX «Про публічні закупівлі» за умови Постанови Кабінету Міністрів України від від 12 жовтня 2022р. № 1178 та інших нормативно-правових актів, що регулюють відносини у сфері публічних закупівель;

**41. Вид предмета закупівлі:** послуги;

**9. Контактна особа Замовника, уповноважена здійснювати зв’язок з учасниками**:

Шикова Вікторія Володимирівна, фахівець з публічних закупівель

проспект Богоявленський, буд. 340/2, Миколаївська обл.,

м. Миколаїв, Корабельний р-н, 54051;

телефон: (099) 2 000 828

електронна адреса: dzakupki\_cpmsd7@ukr.net

**91. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Подія** | **Опис** |  **Тип оплати** | **Період,****(днів)** | **Тип****днів** | **Розмір****оплати,****(%)** |
|  — **надання послуг** — Оплата за цим Договором здійснюється Замовником щомісячно до 15 числа місяця, наступного за місяцем в якому здійснювалося надання послуг, шляхом перерахування Замовником грошових коштів на рахунок Виконавця, згідно виставлених рахунків та актів здачі-приймання послуг. |  | **Післяплата**  | **15** | календарні  | 100 |

**10. Джерело фінансування закупівлі:** власні кошти;

**11. Назва предмета закупівлі, коди та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі і частин предмета закупівлі:** Послуги лікувальних закладів та супутні послуги (забір крові) код національного класифікатора України ДК 021:2015 “Єдиний закупівельний словник” – «85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги»

**12. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг:** Забір крові – 14150 послуг ;

**13. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг:**

Місце поставки результатів лабораторних досліджень аналізів здійснюється за адресами амбулаторій, які знаходяться у структурі КНП «ЦПМД № 7» або на базі Виконавця.

**14. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: з** **1 січня 2023 року до** **31 грудня 2023 року**;

**15. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:** 183 950,00 (сто вісімдесят три тисячі дев’ятсот п’ятдесят грн. 00 коп.), з урахуванням усіх податків, сборів, обов’язкових платежів;

**16. Розмір мінімального кроку пониження ціни:** 0,5 % - 919,75 грн. (дев’ятсот дев’ятнадцять гривень 75 копійок);

**17. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: Математична формула не застосовується - критерій ціна – 100 %;**

**18. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій:** 8.12.2022 року об 12:00 за київським часом;

**19. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):** Забезпечення не вимагається;

**20. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати):** Забезпечення не застосовується;

**21. Дата та час розкриття тендерних пропозицій:** Заповнюється електронною системою закупівель автоматично;

**22. Дата та час проведення електронного аукціону:** Заповнюється електронною системою закупівель автоматично;

**Уповноважена особа Шикова Вікторія**