**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 : | **Роботи з виконання функцій контролю та технічного нагляду за будівельними роботами на об’єкті: «Капітальний ремонт із заміною 2-х лікарняних ліфтів на 5 зупинок в будівлі хірургічного корпусу КНП "Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради" за адресою: Україна, Вінницька область, м. Вінниця, вул. Хмельницьке шосе, 84 *(Код ДК 021:2015 (СPV): 71247000-1 – Нагляд за будівельними роботами)*** |
| 3. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг: | **Кількість: 1. Більш детально про обсяг робіт в Додатку 2 до Тендерної документації.** |
| 31. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг: | **Україна, 21029, м. Вінниця, Хмельницьке шосе, 84** |
| 4. Очікувана вартість закупівлі: | **46 232 грн (сорок шість тисяч двісті тридцять дві гривні) з ПДВ** |
| 5. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: | **до 31.03.2024 року** |
| 6. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: | **«16» лютого 2024 року до 14:00 год.** |
| 7. Умови оплати: | **Тип оплати: післяплата**  **Розмір оплати: 100%;**  **Період та тип днів: 30 календарних днів;**  **Примітка:** Замовник здійснює оплату в національній валюті України в безготівковій формі шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. Розрахунки здійснюються на підставі ст. 49 Бюджетного кодексу України з відтермінуванням платежу до 30 календарних днів. У разі затримки фінансування розрахунки здійснюються протягом трьох банківських днів з дати отримання замовником бюджетного фінансування на розрахунковий 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** |
| 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 першої статті 10 Закону** |
| 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%)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Уповноважена особа**  **Комунального некомерційного підприємства «Подільський регіональний центр онкології Вінницької обласної Ради»** | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Володимир Ковальчук** |