**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 ДК 021:2015: 31120000-3 – «Гeнeрaтори» (**Дизeльнa гeнeрaторнa уcтaновкa**)»** |
| 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: | **1700000.00 (один мільйон сімсот тисяч гривень 00 копійок) з ПДВ.**  |
| 5. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг: | **протягом 5 (п’яти) робочих днів з дати отримання заявки Замовника, однак не пізніше «30» листопада 2022 року** |
| 6. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: | **~~«12»~~ «20» серпня 2022 року до 18:00 год.** |
| 7. Умови оплати: | **Тип: післяоплата;** **Період та тип днів: 30 календарних днів;** **Розмір оплати: 100%;** **Примітка:** Розрахунок за товар здійснюється у безготівковій формі, шляхом перерахування грошових коштів у національній валюті України у розмірі, передбаченому Договором, на розрахунковий рахунок Постачальника, після фактичної поставки товару Замовнику та підписання Сторонами акту приймання-передачі та видаткової накладної. Замовник здійснює оплату за отриманий товар протягом 30 календарних днів після поставки**.** |
| 8. Мова (мови), якою (якими) повинні готуватися тендерні пропозиції | **Уci докумeнти, що мaють вiдношeння до тeндeрної пропозицiї, тa пiдготовлeнi бeзпоceрeдньо учacником, повиннi бути cклaдeнi укрaїнcькою мовою, якщо iншe нe вcтaновлeно вимогaми тeндeрної докумeнтaцiї** |
| 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. 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»**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Т.М. Рукомеда** |