

# ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів  
UA-2019-05-17-000738-с

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО ХАРКІВСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ РАДИ "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ"**  
Purchasing body: **Communal nonprofit enterprise "Regional Clinical Hospital"**  
National ID: **02003563**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02003563**
3. Місцезнаходження замовника: **61058, Україна, Харківська обл. обл., Харків, ПРОСПЕКТ НЕЗАЛЕЖНОСТІ, будинок 13**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Івченко Ірина Володимирівна, 057-705-02-23, tk\_okb@ukr.net**  
Contact point: **Ivchenko Irina Volodimirivna**
- 4<sup>1</sup>. Вид предмета закупівлі: **Товари**

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
портативний телемедичний діагностичний комплекс для збору, передачі та зберігання інформації про показники діяльності (фізіологічні параметри) організму пацієнта	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання CPV: 33120000-7	293 шт	61058, Україна, Харківська обл., Харків, проспект Незалежності, 13	до 31 грудня 2019

9<sup>1</sup>. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Дата виставлення рахунку	Попередня оплата здійснюється в порядку та на умовах, визначених Постановою КМУ від 23.04.2014 р. № 117 на строк не більше 3-х місяців. Попередня оплата здійснюється на підставі рахунку.	Аванс	10	Банківські	50

Поставка товару	Розрахунки за наданий товар здійснюються на підставі видаткової накладної та у відповідності до частини 1 статті 49 Бюджетного кодексу України. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за надані товари здійснюється протягом 10 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок. Бюджетні зобов'язання виникають у Замовника при наявності бюджетних асигнувань.	Післяоплата	10	Банківські	50
-----------------	---	-------------	----	------------	----

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **32 230 000,00 UAH**

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **161 150,00 UAH**

12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **23 серпня 2019 12:00**

14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**

15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**

16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **23 серпня 2019 12:00**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **02 вересня 2019 13:33**

18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**

19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**