

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів
УА-2019-07-29-000250-а

1. Найменування замовника: **ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я
ХМЕЛЬНИЦЬКОЇ ОБЛАСНОЇ ДЕРЖАВНОЇ
АДМІНІСТРАЦІЇ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02013337**
3. Місцезнаходження замовника: **29000, Україна, Хмельницька обл., місто
Хмельницький, вулиця Шевченка, будинок 46**
4. Контактна особа замовника,
уповноважена здійснювати зв'язок з
учасниками: **Федів Наталія Василівна, +380322765465,
hm_zdorovye@ukr.net**
- 4¹. 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
Персональний комп'ютер в комплекті	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	2 комплекти	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. І. Франка, 15/1 (Хмельницька обласна база спецмедпостачання)	до 31 грудня 2019
багатофункціональний пристрій	ДК 021:2015: 30210000-4 — Машини для обробки даних (апаратна частина)	2 шт	29000, Україна, Хмельницька область, м. Хмельницький, вул. І. Франка, 15/1 (Хмельницька обласна база спецмедпостачання)	до 31 грудня 2019

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за товари, які надані Постачальником, проводиться за фактом поставки . Фінансування здійснюється за рахунок державного бюджету	Післяоплата	5	Календарні	100

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **60 000,00 UAH**

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **300,00 UAH**
12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**
13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **13 серпня 2019 18:00**
14. Розмір забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**
15. Вид забезпечення тендерних пропозицій (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**
16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій **відсутній , після завершення електронного аукціону**
17. Дата та час проведення електронного аукціону: **відсутній**
18. Строк, на який укладається рамкова угода: **відсутній**
19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: **відсутня**