

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2019-11-27-000843-a

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Запорізький центр первинної медико-санітарної допомоги №1"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38969725**
3. Місцезнаходження замовника: **69002, Україна, Запорізька обл., Запоріжжя, проспект Соборний**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Кузнецова Яна Анатоліївна, +380617646122, buh_pmsd1@ukr.net**
- 4¹. Вид предмета закупівлі: **Товари**

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коды 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
Тест-системи -код згідно ДК 021:2015 - 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (код НК:024-2019-30833-Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунодефіциту людини; 46989-Тропонін I IVD, набір, імунохроматографічний аналіз, експрес-аналіз; 30830-Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації поверхневого антигену вірусу гепатиту В (HBsAg)).	ДК 021:2015: 33120000-7 — Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання НК 024:2019: 30833 — Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунодефіциту людини	160 уп	69002, Україна, Запорізька область, м. Запоріжжя, проспект Соборний, 88	до 31 грудня 2019

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
-------	------	------------	----------------	----------	--------------------

Поставка товару	Розрахунки за Договором проводяться на підставі видаткової накладної шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Учасника, протягом 20 календарних днів з моменту отримання Товару.	Післяоплата	20	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **21 250,00 UAH**

10². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Власний бюджет (кошти від господарської діяльності підприємства)	Кошти отримані за договором з Національною службою здоров'я України за надані медичні послуги населенню.	21250 UAH

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **106,25 UAH**

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

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **03 грудня 2019 16:17**

14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **0,00 UAH**

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

16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій: **04 грудня 2019 12:09**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **04 грудня 2019 11:42**

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

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