

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2019-12-06-000246-b

1. Найменування замовника: **Луганська обласна клінічна лікарня**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **01983789**
3. Місцезнаходження замовника: **93401, Україна, Луганська обл., Северодонецьк, вул. Сметаніна, буд.5**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Олена Миколаївна Сінельнікова, +380645244151, tender_lokb@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
Конвектор електричний Atlantic F17 Essential CMG BL-Меса 1000W або еквівалент	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	1 штука	93400, Україна, Луганська область, м. Северодонецьк, вулиця Пивоварова, будинок 4	до 20 грудня 2019
Конвектор електричний Atlantic F17 Essential CMG BL-Меса 1500W з опорами для встановлення на підлозі або еквівалент	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	5 штука	93400, Україна, Луганська область, м. Северодонецьк, вулиця Пивоварова, будинок 4	до 20 грудня 2019
Конвектор електричний Atlantic F17 Essential CMG BL-Меса 2000W або еквівалент	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	5 штука	93400, Україна, Луганська область, м. Северодонецьк, вулиця Пивоварова, будинок 4	до 20 грудня 2019
Обігрівач інфрачервоний Білюкс Б 1350 Віоніс або аналог	ДК 021:2015: 39710000-2 — Електричні побутові прилади	1 штука	93400, Україна, Луганська область, м. Северодонецьк, вулиця Пивоварова, будинок 4	до 20 грудня 2019

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Оплата товару здійснюється Замовником шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника за фактом отримання товару згідно накладної протягом 10 календарних днів.	Післяоплата	10	Календарні	100
-----------------	---	-------------	----	------------	-----

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **21 825,00 UAH**

10². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		21825 UAH

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **218,25 UAH**

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

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **10 грудня 2019 11:00**

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: **11 грудня 2019 14:39**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **11 грудня 2019 14:06**

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

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