

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2019-12-12-001551-a

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Центр первинної медико-санітарної допомоги №2 м.Вінниці"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38055061**
3. Місцезнаходження замовника: **21050, Україна, Вінницька обл., Вінниця, вул. Магістратська, 44**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Карпенко Анжеліка Анатоліївна, +380432671426, kz.cpmsd2@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
Принтери	ДК 021:2015: 30230000-0 — Комп'ютерне обладнання	12 шт	21050, Україна, Вінницька область, м.Вінниця, вул. Магістратська,44	до 31 грудня 2019

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	4.1. Розрахунки за Договором проводяться на підставі накладних шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника. 4.2. Розрахунки проводяться протягом 7 календарних днів з моменту отримання товару. 4.3. У разі затримки бюджетного фінансування, розрахунки проводяться на протязі 3 банківських днів з дати отримання Замовником на свій реєстраційний рахунок бюджетного призначення на фінансування закупівлі за вказаним напрямом. 4.4. Вартість товару визначена з урахуванням податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, а також витрат на транспортування, навантаження та розвантаження, введення в експлуатацію, монтаж, інструктаж персоналу Замовника, страхування, сплату митних тарифів та інших витрат згідно вимог діючих законодавчих і розпорядчих актів місцевого самоврядування щодо формування ціни та вартості. Не врахована Учасником вартість окремих послуг не сплачується Замовником окремо, а витрати на їх виконання вважаються врахованими у загальній ціні його пропозиції	Післяплата	7	Календарні	100
-----------------	--	------------	---	------------	-----

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **48 000,00 UAH**

10². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Інше	Кошти національної служби здоров'я України	48000 UAH

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **250,00 UAH**

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

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **18 грудня 2019 17:27**

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 | 19 грудня 2019 16:40 |
| 17. Дата та час проведення електронного аукціону: | 19 грудня 2019 15:43 |
| 18. Строк, на який укладається рамкова угода: | відсутній |
| 19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: | відсутня |