

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2020-01-13-001069-с

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Обласний дитячий санаторій "Пролісок" Чернігівської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **31948473**
3. Місцезнаходження замовника: **16626, Україна, Чернігівська обл., с.Мала Кошелівка, вул. Лісова 1.**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Оксана Савченко, +380978013031,+380463169725, ods_prolisok@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
Масло Вершкове Андрушівський маслосир завод ТМ «АМСЗ» по госту без домішок 72,7 % жиру	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	80 кілограм	16626, Україна, Чернігівська область, с. Мала Кошелівка, вул. Лісова 1	від 27 січня 2020 до 01 квітня 2020
Масло солодковершкове селянське ТМ «Попільнянське» 72,7 % жиру	ДК 021:2015: 15530000-2 — Вершкове масло	300 кілограм	16626, Україна, Чернігівська область, с. Мала Кошелівка, вул. Лісова 1	від 27 січня 2020 до 01 квітня 2020

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару	Оплата за поставлений товар здійснюється замовником шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника . У випадку затримки оплати товару Замовником, як бюджетною державною установою (через відсутність коштів на розрахунковому рахунку), Замовник зобов'язується провести оплату поставленого Постачальником товару протягом 5-ти банківських днів з дня надходження коштів на свій розрахунковий рахунок	Післяоплата	15	Банківські	100

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **39 800,00 UAH**

10². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	медична субвенція	39800 UAH

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **398,00 UAH**

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

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **17 січня 2020 00:00**

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: **17 січня 2020 00:04**

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**