

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2020-01-14-002496-с

1. Найменування замовника: **Комунальна установа "Маріупольська міська лікарня №9 - медико-санітарна частина працівників департаменту морського флоту"**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **05480826**
3. Місцезнаходження замовника: **87510, Україна, Донецька обл., м. Маріуполь, вул. Гагаріна, буд. 114/116**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Юлія Борисівна, +380629513228, +380963204661, likarnya9@gmail.com**
- 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
1) Капуста квашена (Соління і квашення)	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	42 кілограм	87510, Україна, Донецька область, Маріуполь, вулиця Гагаріна, будинок 114/116	до 31 грудня 2020
2) Огірки консервовані (1,8кг, 3л)	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	180 кілограм	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
3) Томатна паста 25%	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	61 кілограм	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020
4) Фруктове повидло	ДК 021:2015: 15330000-0 — Оброблені фрукти та овочі	33 кілограм	Україна, Відповідно до документації	до 31 грудня 2020

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Але, у разі затримки бюджетного фінансування, розрахунок за поставлений Товар здійснюється протягом 7 (семи) банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного призначення на свій реєстраційний рахунок. Джерело фінансування: Міський бюджет - медична субвенція з державного бюджету.	Післяплата	30	Календарні	100
-----------------	--	------------	----	------------	-----

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **13 000,00 UAH**

10². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет	медична субвенція з державного бюджету	13000 UAH

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **65,00 UAH**

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

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **22 січня 2020 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: **22 січня 2020 11:00**

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**