

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів
UA-2020-03-06-000600-a

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Міська клінічна лікарня № 11" Одеської міської ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **02774415**
3. Місцезнаходження замовника: **65006, Україна, Одеська обл., м. Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5-Г**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Оксана Дубецька, +380631945449, ksusha5544@ukr.net**
- 4¹. Вид предмета закупівлі: **Послуги**

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
КТ (без контрастної речовини) пацієнтам з підозрою на гостре порушення мозкового кровообігу, пароксизмами порушення свідомості, з черепно-мозковими та спинальними травмами, патологією грудної клітини та черевної порожнини	ДК 021:2015: 85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації	580 послуга	65006, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5-Г	до 31 грудня 2020
Комп'ютерна томографія ангиографія	ДК 021:2015: 85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації	80 послуга	65006, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5-Г	до 31 грудня 2020
МРТ (без контрастної речовини) пацієнтам з підозрою на гостре порушення мозкового кровообігу, пароксизмами порушення свідомості, з черепно-мозковими та спинальними травмами, патологією грудної клітини та черевної порожнини	ДК 021:2015: 85150000-5 — Послуги діагностичної візуалізації	70 послуга	65006, Україна, Одеська область, місто Одеса, вул. Академіка Воробйова, 5-Г	до 31 грудня 2020

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Надання послуг	Оплата здійснюється за фактично надані послуги на підставі акту наданих послуг та рахунку	Післяоплата	15	Банківські	100
----------------	---	-------------	----	------------	-----

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **897 000,00 UAH**

10². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		897000 UAH

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **200,00 UAH**

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

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **23 березня 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: **24 березня 2020 14:38 , після завершення електронного аукціону**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **24 березня 2020 14:17**

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

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