

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення відкритих торгів
UA-2020-04-07-002064-a

1. Найменування замовника: **КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО - САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ЛИМАНСЬКОЇ РАЙОННОЇ РАДИ ОДЕСЬКОЇ ОБЛАСТІ**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **38534407**
3. Місцезнаходження замовника: **67500, Україна, Одеська обл., смт. Доброслав, ГРУБНИКА, 27**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Петрова Світлана Дмитрівна, 380485591180, lcpmsd@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
Калоприймачі , Сечоприймачі , Паста Colorplast ,Набір інфузійний , Резервуар для інсуліну . (Код НК 024:2019:31076- Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу , багатокомпонентний, Код НК 024: 2019: 31075- Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу ,однокомпонентний,Код НК 024:2019:37362 - Сечоприймач ,що носить при краплинному нетриманні , Код НК 024:2019: 35838- Акумуляторний інсуліновий резервуар для інфузійних насосів, Код НК 024:2019: 10035-Клей для поверхні шкіри).	ДК 021:2015: 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні НК 024:2019: 31076 — Калоприймач для кишкової стоми відкритого типу, багатокомпонентний	150 упаковка	67500, Україна, Одеська область, смт.Доброслав, вул.Грубника,27	до 31 грудня 2020

9¹. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

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

Поставка товару	Розрахунки проводяться шляхом оплати Замовником вартості кожної поставленої партії Товару по безготівковому розрахунку протягом 7 банківських днів з моменту одержання Товару на підставі видаткових накладних .	Післяоплата	7	Банківські	100
-----------------	--	-------------	---	------------	-----

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **270 000,00 UAH**

10². Джерело фінансування закупівлі:

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		270000 UAH

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **1 350,00 UAH**

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

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **04 травня 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 **05 травня 2020 12:04 , після завершення електронного аукціону**

17. Дата та час проведення електронного аукціону: **05 травня 2020 11:37**

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

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