Затверджено

протоколом Уповноваженої особи

№ 89 від 23.09.2022 року

**ОГОЛОШЕННЯ**

**для проведення закупівлі через електронну систему закупівель**

**1.1. Найменування:** КОМУНАЛЬНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КІВЕРЦІВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ КІВЕРЦІВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ»

**1.2. Код ЄДРПОУ:** 38850219

**1.3. Місцезнаходження:** 45201, Волинська обл., м. Ківерці , вул. Жовтнева,3а.

**1.4. Посадова особи замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками** (ПІП, номер телефону, e-mail): *Кондратюк Ольга Анатоліївна, тел.0505137061 kivcentr@ukr.net*

**2. Назва предмета закупівлі:** ДК 021:2015 - 33190000-8 —Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

# 3.Інформація про медико-технічні, якісні та інші характеристики до предмета закупівлі: Додаток №1 до оголошення

**4*.*Кількість та місце поставки товарів або обсяг і місце виконання робіт чи надання послуг:**

# 4.1. Кількість: Додаток №1 до оголошення

**4.2. Місце поставки товару**: 45201, Волинська обл., м. Ківерці , вул. Жовтнева,3а.

**5.Строк поставки товарів, виконання робіт, надання послуг:** 30жовтня 2022р.

**6. Умови оплати:** післяоплата протягом 14 календарних днів.

**7.Очікувана вартість предмету закупівлі**: 72 000,00грн.(сімдесят дві тисячі грн. 00коп.) Валюта закупівлі – гривня (UAH).

**8. Період уточнення інформації про закупівлю:** Визначений в оголошенні, що оприлюднене в електронній системі закупівель.

**9. Кінцевий строк подання пропозицій**: Строк для подання пропозицій не може бути менше ніж два робочих дні з дня закінчення періоду уточнення інформації про закупівлю та визначений в оголошенні, що оприлюднене в електронній системі закупівель.

**10. Перелік критеріїв та методика оцінки пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв:** Єдиним критерієм оцінки пропозиції є ціна**.**

**11. Розмір та умови надання забезпечення пропозицій учасників:** не вимагається.

**12. Розмір та умови надання забезпечення виконання договору про закупівлю:** не вимагається.

**13. Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону:** 0,5 %

**14. Цінова пропозиція.**

Цінова пропозиція Учасника, оформлена на фірмовому бланку (за наявності) у відповідності до вимог подається Учасником у вигляді сканованої копії у форматі pdf.

**15.** Переможець закупівлі у строк не пізніше 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю**,** надає Замовнику два підписані зі сторони переможця екземпляри договору на адресу: **Україна, 45201, Волинська обл., м. Ківерці, вул.Жовтнева,3а.** Ненадання підписаного договору у встановлений термін буде розцінено як відмова переможця від укладення договору про закупівлю, що спричиняє наслідки передбачені п. 3 ч. 13 ст. 14 Закону (***Замовник відхиляє пропозицію в разі, якщо:*** учасник, який визначений переможцем спрощеної закупівлі, відмовився від укладення договору про закупівлю).

**Додатки до оголошення про проведення закупівлі через систему електронних закупівель:**

Додаток №1 - Інформація про необхідні медико-технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі

Додаток №2 – Вимоги до кваліфікації учасника

Додаток №3 – Форма цінової пропозиції

Додаток №4 – Договір про закупівлю

***Додаток 1***

**Медико-технічні вимоги до предмету закупівлі**

Код ДК 021:2015-33190000-8 Медичне обладнання та вироби медичного призначення

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Назва препарату/**  **Код НК 024:2019** | **Характеристики** | **Од. вим.** | **К-сть** |
| 1 | Мікропробірка для забору крові, 0,25 ml (мл)  НК 024:2019: 57900 Пробірка для збору зразків крові не вакуумна ІВД, з EDTA | Мікропробірка об'ємом 0,25 мл капілярної крові повинна мати позначку градуювання 0,25 мл, стерильна, виготовлена з пластику.  Розмір мікропробірки: 8\*40 мм  Наповнювач: ЕДТА К3 у вигляді мікро краплин, напилених на стінки пробірки.  Мікропробірка повинна мати кришку з гумовою мембраною в центрі.  Кришка пробірки повинна бути бузкового кольору.  Мікропробірка повинна мати капіляр.  Пробірки повинні бути упаковані в групову упаковку кількістю по 100 шт. | уп | 62 |
| 2 | Скарифікатор сталевий стерильний №200  НК 024:2019: 13472 Скарифікатор | Матеріал - Нержавіюча сталь 1Cr17  Поверхня - Має бути гладенькою, без плям, вм’ятин  Твердість ≥ 240 HV0.3  Гострота ≤ 0.8 N  Гладкість ≤ 0.8 μм  Розмір L: 40 ± 1 мм | уп | 60 |
| 3 | Скло покривне 24\*24 №100  НК 024:2019: 57925 Предметне скло / слайд для мікроскопії ІВД | У пластикову упаковку повинні входити 100 покривних скелець квадратної форми, товщиною 0,13-0,17 мм. Покривне скло повинне бути придатне для використання з будь-якими оптичними мікроскопами. Покривне скло обов'язково повинне бути хімічно стійким до дії соляної кислоти та дистильованої води, прозорим і без виколок по краях. | уп | 8 |
| 4 | Піпетка (Салі) 0,02  НК 024:2019: 43375 - Піпетка з ручним заповненням | Мікропіпетка Саллі повинна бути скляною трубкою. На поверхню піпетки має бути нанесено значення номінального об'єму та температура (20°С), за якої вона була калібрована. Виготовлено мікропіпетку з боросилікатного скла, стійкого до хімічних та біологічних розчинів. | шт | 55 |
| 5 | Пробірка  на 10 мл без поділок №100  НК 024:2019: 46237 — Нестерильна пробірка | Пробірка  на 10 мл без поділок №100 | уп | 1 |
| 6 | Ланцет мед Медланс Universal №200  НК 024:2019 37466 Ручний ланцет для крові, одноразовий | Ланцет Medlance plus Universal безпечний, одноразового використання, стерильний. Голка 21G, глибина проникнення 1,8 мм, 200 шт. | уп | 20 |
| 7 | Камера Горяєва 4х секційна  НК 024:2019-30537 Ретикулоцити, підрахунок клітин IVD, контрольний матеріал | У комплект поставки Камери Горяєва повинні входити 2 спеціально пришліфовані покривні скельця, що забезпечують задану точність об'єму камери та відмінну стійкість до механічних впливів. Кожна камера (або секція) для підрахунку формених елементів повинна складатися з 225 великих квадратів (15х15), з яких 25 розділені по вертикалі та горизонталі на 16 малих квадратів та – 100 порожніх квадратів, зібраних у 25 (5х5) груп по 4 квадрати в кожній. | уп | 1 |
| 8 | Системи контролю рівня глюкози в крові On Call Extra  НК 024:2019 58168 — Система контролю рівня глюкози в крові / кетонів ІВД для домашнього використання / пункті догляду | Межа виміру - 0,6-33.3 mmol / L (від 10 до 600 mg / dL)  Калібрування результату - Еквівалент плазми  Зразок - Свіжа цільна капілярна кров  Мінімальний обсяг зразка - 0,4 μL  Час вимірювання - 4 секунди  Джерело живлення - Дві (2) батарейки типу CR 2032 3.0V  Термін роботи батареї  - 12 місяців або приблизно 1 000 вимірювань  Одиниці виміру - мілімоль на літр (mmol / L)  Пам'ять - До 500 записів з часом і датою  Автоматичне вимкнення - Через 2 хвилини після останньої операції  Розміри приладу - 81.5 мм x 48.3 мм x 16.0 мм  Розмір екрана - 31.6 мм x 34.2. мм  Вага 30 г  47.4 г (з встановленими батарейками )  Робоча температура  5-45 ° C (41 - 113 ° F)  Відносна робоча вологість  10-93% (без конденсації)  Рівень гематокриту  25-60%  Порт даних   9600 бод, 8 біт інформації, 1стоповий біт, непарний | шт | 1 |
| 9 | Йорж діаметр 17 мм | Загальна довжина йоржа 180±10 мм  Довжина робочої частини 80±10 мм  Діаметр йоржа 17 мм  Натуральна щетина | шт | 30 |

*\* товар повинен відповідати технічним вимогам або бути еквівалентним чи кращим. У разі подачі аналогу/еквіваленту пропозиція розглядається замовником та приймається рішення чи відповідає такий аналог/еквівалент потребі замовника. Якщо замовник приймає рішення, що не відповідає, пропозиція відхиляється*

1. Товар повинний бути зареєстрований в країні виробника.
2. При поставці товару повинен надаватися Сертифікат якості (відповідності).
3. Залишковий термін придатності товару на момент постачання має складати не менше ніж 75% загального терміну їх зберігання, від визначеного виробником для даної продукції.
4. При поставці товару повинна дотримуватись цілісність упаковки з необхідними реквізитами виробника.
5. Всі витрати пов’язані з транспортуванням, зберіганням, постачанням товару повинні включатись в ціну даного товару.
6. Доставка товару, завантажувальні-розвантажувальні роботи здійснюються транспортом Постачальника. Постачальник зобов’язаний поставляти товар в асортименті та кількості зазначеній в специфікації.
7. З метою запобігання закупівлі фальсифікованої продукції, яка може нанести шкоду здоров’ю пацієнтів та персоналу, забезпечення безпечної роботи персоналу, Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару надавши оригінал гарантійного листа від виробника (представництва, філії виробника - якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), яким підтверджується можливість поставки Учасником Товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості, та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника. Лист повинен включати в себе: назву Учасника, номер оголошення, що оприлюднене на веб-порталі Уповноваженого органу, назву предмета закупівлі відповідно до оголошення про проведення процедури закупівлі, а також запропонований товар в необхідній кількості, найменування замовника.

Якщо учасники пропонують інший товар (еквівалент) то повинні розуміти, що еквівалентом вважається еквівалентний товар, який за своїми описовими, кількісними, технічними та іншими характеристиками є ідентичним товару, у цьому Додатку, зокрема має ідентичні наступні характеристики (ознаками): сфера (галузь) застосування; призначення; методи/способи застосування; склад (матеріал), комплектація, фізичні характеристики, форма випуску/ пакування; шкідливі фактори та вплив на живі організми й довкілля.

Документальним підтвердженням відповідності запропонованого учасником товару, вимогам цього Додатку є:

**а)** порівняльна таблиця якісних та інших характеристик замовлених товарів, які передбачені у цьому Додатку, та запропонованого їх еквіваленту (у довільній формі за підписом учасника)

**b)** копії інструкцій з застосування товару, який пропонуються учасником у якості еквівалента.

Невідповідність запропонованих товарів учасниками МТВ зазначених у додатку замовника може призвести до відхилення тендерної пропозиції такого учасника.

*\*таблиця еквівалентності*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування предмету закупівлі згідно вимог Замовника** | **Опис предмету закупівлі згідно вимог Замовника** | **Найменування предмету закупівлі запропонованого учасником** | **Опис предмету закупівлі**  **Запропонованого учасником** |
|  |  |  |  |  |

**Додаток №2**

**Вимоги до кваліфікації учасника**

**Для фізичних осіб — підприємців:**

- копію Свідоцтва про державну реєстрацію або виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців або витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців;

- копію паспорту;

- копію довідки про присвоєння ідентифікаційного номеру платника податків;

- копію свідоцтва про сплату єдиного податку (для платників єдиного податку)або витягу з реєстру платників ПДВ;

- довідка відомості про учасника із зазначенням реквізитів (назва, код ЄДРПОУ, місцезнаходження, банківські реквізити, поштова адреса, контактний телефон, e-mail), даних про керівника (прізвище, ім'я та по батькові, контактний телефон);

- лист-згода на обробку персональних даних;

- лист-згода з проектом договору;

- цінова пропозиція;

**Для юридичних осіб:**

- копію Свідоцтва про державну реєстрацію або виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців або витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців;

- копію свідоцтва платника ПДВ (для платників ПДВ)або витягу з реєстру платників ПДВ;

- копію документа, який підтверджує повноваження посадової особи учасника на підписання цінової пропозиції та укладення договору (наказ на призначення директора або розпорядження, протокол загальних зборів або будь який інший документ, що підтверджує повноваження посадової особи — у разі підписання договору керівником);

- копії Свідоцтва про сплату єдиного податку (для платників Єдиного податку);

- довідка відомості про учасника із зазначенням реквізитів (назва, код ЄДРПОУ, місцезнаходження, банківські реквізити, контактний телефон, e-mail), даних про керівника (прізвище, ім'я та по батькові, контактний телефон);

- лист-згода на обробку персональних даних;

- лист-згода з проектом договору;

- цінову пропозиція;

У випадку, якщо вищезазначені документи не передбачені законодавством для окремих Учасників процедури закупівлі, в такому випадку останні мають надати у складі пропозиції лист-пояснення із зазначенням документів, що не можуть бути надані, та посиланнями на норми чинного законодавства, що звільняють учасника від складення/отримання таких документів.

**Інша інформація:**

Всі визначені цим оголошенням документи тендерної пропозиції завантажуються в електронну систему закупівель у вигляді кольорових скан-копій у форматі pdf, виготовлених з оригіналів документів, складених безпосередньо учасником (довідки в довільній формі, інші документи, складені учасником згідно цієї документації), з копій документів, надання яких вимагається згідно цього оголошення, а так само з оригіналів документів, виданих учаснику іншими організаціями, підприємствами та установами, та необхідність у наданні яких вимагається згідно цього оголошення.

Замовник має право звернутися за підтвердженням інформації, наданої учасником, до органів державної влади, підприємств, установ, організацій відповідно до їх компетенції. У разі наявності факту зазначення у пропозиції будь-якої недостовірної інформації, що є суттєвою при визначені результатів процедури закупівлі, замовник відхиляє пропозицію такого учасника.

У випадку ненадання учасником-переможцем в зазначений строк документів для укладення договору або надання їх не в повному обсязі, Замовник проводить розгляд пропозиції наступного учасника, якого визначила система з тих, що залишились.

**Учасники при поданні пропозиції повинні враховувати норми:**

- Постанови Кабінету Міністрів України «Про забезпечення захисту національних інтересів за майбутніми позовами держави Україна у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації» від 03.03.2022 № 187, оскільки замовник не може виконувати зобов’язання, кредиторами за якими є Російська Федерація або особи пов’язані з країною агресором, що визначені підпунктом 1 пункту 1 цієї Постанови;

- Постанови Кабінету Міністрів України «Про застосування заборони ввезення товарів з Російської Федерації» від 09.04.2022 № 426, оскільки цією постановою заборонено ввезення на митну територію України в митному режимі імпорту товарів з Російської Федерації;

- Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України» від 15.04.2014 № 1207-VII.

У випадку не врахування учасником під час подання пропозиції, зокрема невідповідність учасника чи товару, зазначеним нормативно-правовим актам, пропозиція учасника вважатиметься такою, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі, тому така пропозиція підлягатиме відхиленню на підставі пункту 1 частини 13 статті 14 Закону.

**Додаток №3**

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності).*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

# Форма ЦІНОВОЇ пропозиції\*

(Назва підприємства/фізичної особи), надає свою пропозицію щодо участі у закупівлі:

# код ДК 021:2015 33190000-8 — Медичне обладнання та вироби медичного призначення різні

|  |  |
| --- | --- |
| **Відомості про підприємство** | Повне найменування учасника – суб’єкта господарювання |
|  | Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ |
|  | Реквізити (адреса - юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів) |
| **Вартість пропозиції** | Учасник вказує загальну вартість предмету закупівлі (стартова сума аукціону) в гривнях цифрами та прописом без ПДВ та з урахуванням ПДВ. |
| **Термін поставки товару** | Учасник вказує термін поставки товару |
| **Відомості про особу (осіб), які уповноважені представляти інтереси Учасника** | (Прізвище, ім’я, по батькові, посада, контактний телефон). |

**ВІДПОВІДНІСТЬ ВИМОГАМ ДО ПРЕДМЕТУ ЗАКУПІВЛІ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Найменування предмету закупівлі** | **Країна виробник** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна за одиницю з ПДВ (грн.)** | **Сума з ПДВ (грн.)** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| **Всього з ПДВ (грн.)** | | | | |  |  |
| **в т.ч. ПДВ** | | | | |  |  |

Ознайомившись з медико-технічними вимогами та вимогами щодо кількості та термінів поставки товару, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити товарами відповідної якості, в необхідній кількості та в установлені замовником строки.

Якість товару відповідатиме вимогам встановленим чинним законодавством та буде підтверджуватись відповідними документами (сертифікатом), який підлягає передачі одночасно з товаром, який надійшов до суб’єкта господарської діяльності.

Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу пропозицію, та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи

підприємства/фізичної особи, завірені печаткою (у разі використання) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Примітки:*

*Якщо учасник не є платником ПДВ в колонці «ПДВ» він має зазначити словами «без ПДВ»*