**Додаток 2**

*до  оголошення про проведення спрощеної закупівлі*

**Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Назва препарата** | **Одн. Вим.** | **К-сть** | **Примітка** |
|  | Натрій тіопентал 1г фл №1 (Thiopentalsodium ) | фл | 160 |  |
|  | БЕТАДИН розчин для зовнішнього та місцевого застосування 10 %; по 1000 мл у флаконах з крапельницею; (Povidone-iodine) | Фл. | 15 |  |
|  | Дитилін р-н д/ін 2% 5, мл амп №10 (Suxamethonium) | уп | 40 |  |
|  | КАПТОПРИЛ таблетки 25 мг. №20 (Captopril) | уп | 20 |  |
|  | КАПТОПРЕС таблетки 12,5 №20(Captopril and diuretics) | уп | 20 |  |
|  | ЕНАЛАПРИЛ таблетки по 0,01 г по 10 таблеток у блістері; по 2 блістери (Enalapril) | уп | 20 |  |
|  | ІЗОКЕТ розчин для інфузій 0,1 % по 10 мл в ампулах № 10 у пачці (Isosorbidedinitrate) | уп | 2 |  |
|  | Сангера р-н д/ін 100мг/мл 5 мл амп №10 (Tranexamicаcid) | уп | 50 |  |
|  | Сангера р-н д/ін 100мг/мл 10мл амп №10 (Tranexamicаcid) | уп | 50 |  |
|  | Супрастин р-н 20мг амп.1мл №5  (Chloropyramine) | уп | 20 |  |
|  | СЕВОФЛУРАН рідина для інгаляцій 100% фл 250мл (Sevoflurane) | фл | 35 |  |
|  | БЕНЗОГЕКСОНІЙ розчин для ін’єкцій, 25 мг/мл, по 1 мл в ампулі; по 10 ампул (Hexamethonium bromide) | уп | 4 |  |
|  | ЕБРАНТИЛ розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 10 мл №10 | уп | 2 |  |
|  | РИФАМПІЦИН капсули по 150 мг, по 10 капсул у блістері, по 2 блістери у пачці (Rifampicin) | уп | 10 |  |
|  | Новокаїн 0,5% по 200мг у пляшках (Procaine) | фл | 20 |  |

**Загальні вимоги до продукції:**

1. Термін придатності товару на момент поставки Замовнику повинен становити не менше 12 місяців від загального терміну придатності, зазначеного виробником ***(надати гарантійний лист від Учасника)***
2. Товари, які закуповуються, повинні бути:

* сертифіковані (сертифікат якості виданий виробником, для імпортованих лікарських засобів – імпортером.) ***Сертифікати якості надаються при поставці товару.***
* зареєстровані в Україні, мати свідоцтво про Державну реєстрацію Міністерства охорони здоров'я України ***(копії реєстраційних посвідчень надаються при поставці товару)***
* входити в Державний реєстр ЛЗ та Національний перелік основних лікарських засобів.
* ціни на дані препарати повинні відповідати Реєстру оптово-відпускних цін лікарських засобів згідно чинного законодавства.

***Вимоги пункту 2 підтвердити гарантійним листом Учасника.***

1. Всі препарати повинні мати інструкцію з використання препарату, викладену українською мовою та затверджену належним чином.
2. Якість товару повинна відповідати вимогам діючого законодавства України та ДСТУ. Учасник несе відповідальність за якість та кількість товарів, своєчасність поставки, та надає всі необхідні супровідні документи.
3. Доставка товару транспортом постачальника завантажувальні та розвантажувальні роботи за рахунок постачальника.
4. Транспортування ЛЗ має відбуватися з дотриманням температурних режимів та відповідних умов згідно вимог зберігання даних лікарських засобів. Товар має супроводжуватися документами, що підтверджують якість, кількість.
5. У разі поставки неякісного товару або не відповідного товару, такий товар повертається Учаснику (постачальнику) або підлягає обміну за рахунок Учасника.
6. Ціна повинна відповідати реєстру оптово-відпускних цін на лікарські засоби відповідно до постанови КМУ від 17.10.2008р. №955 та від 02.07.2014р. №240 та наказ МОЗ від 08.08.2014р. №574 «Про затвердження положення про реєстр оптово відпускних цін на ЛЗ» зі змінами від 25.01.2017р. №43.
7. Постачання товару здійснюється окремими партіями протягом 2022 року, виходячи з поточної потреби Замовника, визначеної у відповідній вимозі-замовленню не рідше 2-х разів на тиждень. При цьому поточну потребу в товарі Замовник визначає самостійно у відповідності до чинного законодавства.
8. Постачання товару Замовнику здійснюється протягом двох-трьох діб з моменту відправлення відповідної вимоги-замовлення Учаснику, в якій зазначено обсяги та перелік найменувань товару.
9. Від Учасника вимагається гарантійний лист, яким підтверджується можливість поставки предмету закупівлі цих торгів, у необхідній кількості та в терміни визначенні цією документацією **(специфікація до тендерної документації)** та пропозицією Учасника торгів.

***“Учасник у складі пропозиції повинен надати довідку, що містить технічну специфікацію запропонованого товару за наступною формою:***

| *№ з/п* | *Найменування запропонованого товару* | *Найменування та країна виробника* | *Країна походження* | *Кількість* | *Од. виміру* | *Технічні характеристики запропонованого товару* |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* |
|  |  |  |  |  |  |  |