**Оголошення**

**про проведення спрощеної закупівлі**

**1. Замовник:**

1.1. Найменування: **Відділ освіти виконавчих органів Дрогобицької міської ради Львівської області**. Категорія Замовника: **юридичні особи, які забезпечують потреби держави або територіальної громади**

1.2. Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ: **02144660**

1.3. Місце знаходження: **вул. Шевченка, 21, м. Дрогобич, Львівська обл., 82100**

1.4. Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв’язок з учасниками: Гайдук Марія Богданівна, уповноважена особа відділу освіти виконавчих органів Дрогобицької міської ради, телефон: (03244) 2-00-27, тел./факс: (03244) 2-35-15, Е-mail: my.tender\_osvita@ukr.net

2. Конкретна назва предмета закупівлі: **профілактичний медичний огляд працівників закладів відділу освіти виконавчих органів Дрогобицької міської ради, код** **ДК 021:2015: 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги.** Номенклатурна позиція згідно з наказом МЕРТ №1082:ДК 021:2015: 85111000-0 - Послуги лікувальних закладів.

3. **Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі**: зазначено в Додатку № 1 до оголошення про проведення спрощеної закупівлі.

4. Кількість надання послуг: 381 людина .

4.2. Місце надання послуг: за місцем знаходження медичного закладу.

5. Строк надання послуг: до 01.09.2022 року (згідно до узгодженого між Замовником та Виконавцем графіка проведення періодичних (повторних) профілактичних медичних оглядів працівників).

6. **Умови оплати**: Розрахунки за фактично надані послуги проводяться Замовником після підписання сторонами акта наданих послуг протягом 15 банківських днів шляхом перерахування Замовником коштів на реєстраційний рахунок Виконавця. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 10 календарних днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.

7. Очікувана вартість предмета закупівлі **:155067,00 грн. (Сто п’ятдесят п’ять тисяч шістдесят сім гривень нуль копійок) з ПДВ**

8. **Період уточнення інформації про закупівлю**: 18 серпня 2022 року

9. **Кінцевий строк подання пропозицій**: 23 серпня 2022 року

10. Перелік критеріїв та методика оцінки пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв:

10.1. Критерій оцінки пропозицій: **єдиним критерієм оцінки згідно даної процедури є ціна.**

10.2. Методика оцінки пропозиції: **оцінка тендерних пропозицій здійснюється на основі одного критерію – ціна, що була запропонована учасниками.**

10.3. Питома вага критерію оцінки пропозицій: **«Ціна» - 100%.**

11. Розмір та умови надання забезпечення пропозицій учасників (якщо замовник вимагає його надати): ***не вимагається.***

12. Розмір та умови надання забезпечення виконання договору про закупівлю (якщо замовник вимагає його надати): ***не вимагається.***

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

14. Вимоги до кваліфікації учасників закупівлі та спосіб їх підтвердження:

Пропозиція подається учасником в електронному вигляді шляхом заповнення електронних форм та завантаження необхідних документів, що вимагаються згідно з цим оголошенням.

Електронні копії документів повинні мати розширення .doc, .docx, .ppt, .pdf, .jpeg, .png та/або розширення програм, що здійснюють архівацію даних. Забороняється обмежувати перегляд цих файлів шляхом встановлення на них паролів або у будь-який інший спосіб.

|  |
| --- |
| **Документи на підтвердження відповідності пропозиції Учасника умовам закупівлі:** |
|  | Заповнена форма пропозиції, оформлена на фірмовому бланку (за наявності) відповідно до Додатку № 2 до оголошення про проведення спрощеної закупівлі.  |
|  | Копія витягу або виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань. |
|  | Копію свідоцтва про реєстрацію платника ПДВ або витягу з реєстру платників ПДВ (якщо Учасник є платником ПДВ) або платника єдиного податку (якщо Учасник є платником єдиного податку). Інформацію про систему оподаткування учасника; |
|  | Документи, що підтверджують правочинність представника учасника на підписання цінової пропозиції та на укладання договору про закупівлю (копію протоколу загальних зборів засновника(ів) або копію наказу про призначення керівника підприємства на посаду, копію довіреності тощо). |
|  | Гарантійний лист про те що Учасник погоджується з умовами договору викладеними в проекті договору (Додаток № 3 до оголошення про проведення спрощеної закупівлі) |
|  | Копія ліцензії Міністерства охорони здоров’я України на право здійснення медичної практики з листом про рішення; |
|  | Копія Акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров’я (адреса фактичної діяльності має відповідати адресі, що зазначена в ліцензії на медичну практику та в акредитаційному сертифікаті); |

Документи повинні бути надані в електронному вигляді у форматі \*PDF (скановані або оцифровані) та містити розбірливі зображення. Всі документи повинні бути розміщені таким чином, щоб вони не мали ніяких розмитих або нечітких місць.

Усі документи пропозиції учасника процедури закупівлі повинні містити підпис уповноваженої посадової особи учасника процедури закупівлі, а також відбитки печатки\* учасника, за винятком оригіналів документів, виданих учаснику іншими організаціями (підприємствами, установами) та нотаріально завірених копій документів.

Документи, що стосуються пропозиції та підготовлені безпосередньо учасником, повинні бути викладені українською мовою. У разі, якщо документ викладений іноземною мовою до нього додається переклад українською мовою, завірений підписом перекладача, підписом уповноваженої особи учасника та скріплений печаткою\* учасника.

\*) Ця вимога не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством, за винятком оригіналів чи нотаріально завірених документів, виданих учаснику іншими організаціями (підприємствами, установами).

***Документи, які не будуть чітко відображені, розглядатися не будуть і такі пропозиції будуть відхилятись.***

15. Інша інформація:

Учасник, якого визнано переможцем закупівлі, під час укладання договору про закупівлю надає замовнику в паперовому вигляді за підписом та печаткою (у разі її використання) учасника наступні документи:

1) відповідну інформацію про право підписання договору про закупівлю;

2) копію ліцензії Міністерства охорони здоров’я України на право здійснення медичної практики з листом про рішення (що зазначено у оголошенні про проведення спрощеної закупівлі).

3) **У випадку, коли медичний заклад знаходиться на відстані більше 20 км. від м.Дрогобич, довезення працівників закладів освіти здійснюється за рахунок Виконавця.(Виконавець в обов’язковому порядку подає гарантійний лист про довезення працівників закладів освіти).**

**У разі невиконання вищезазначених вимог пропозиція учасника відхиляється.**

Додатки до оголошення:

Додаток № 1 – Технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі.

Додаток № 2 – Форма пропозиції.

Додаток № 3 – Проект договору.

 ***Додаток 1***

***до оголошення***

**Технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі**

***Профілактичний медичний огляд працівників навчальних закладів.***

**Код ДК 021:2015: *85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги***

 Учасник - Виконавець послуги повинен виконати комплекс заходів щодо проведення профілактичних медичних оглядів працівників відповідно до наказу МОЗ України № 280 від 23.07.2002 «Щодо організації проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 8 серпня 2002р за № 639/6927.

1. Виконавець надає послуги щодо проведення періодичних (повторних) профілактичних медичних оглядів, належної якості з дотриманням норм законодавства які регламентують діяльність в даній сфері, підтверджує якість документами, які регламентують даний вид послуг відповідно до чинного законодавства України (Ліцензія на медичну практику та акредитаційний сертифікат).

2. При наданні послуг використовувати дозволені до застосування на території України препарати (засоби), придбані за рахунок Виконавця.

3. Відповідність запропонованих послуг Учасника до діяльності, яку визначено у Статуті.

4. Проведення профілактичних медичних оглядів працівників включає в себе огляд спеціалістами, лабораторні та функціональні дослідження з оформленням таких документів:

- графіка проведення періодичних (повторних) профілактичних медичних оглядів працівників з додатком (список працівників затверджені Замовником для Виконавця) з зазначенням в них строків проведення медоглядів тощо, лабораторних, функціональних та інших досліджень та лікарів, залучених до їх проведення;

- картки працівника, який підлягає періодичному (повторному) медичному огляду, за формою згідно додатку 7 Наказу МОЗ № 280 з занесеними в неї результатами періодичного медичного огляду з висновком про стан здоров’я;

- результати медичних оглядів Виконавець зазначає у особистих медичних книжках працівників (форма № 1-ОМК).

 5. На підставі результатів обстеження кожен лікар-спеціаліст робить висновок щодо можливості допущення працівника до занять відповідним видом діяльності.

 6. Період надання послуг: з моменту підписання договору до 31 грудня 2022 року, відповідно до узгодженого між Замовником та Виконавцем графіку проведення періодичних (повторних) профілактичних медичних оглядів працівників.

 7. Перелік послуг та їх кількість зазначено в Таблиці 1 :

 **Таблиця 1**

**Перелік послуг на повний профілактичний медичний огляд і кількість осіб, яким його потрібно надати:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування послуг** | **Кількість працівників, людей** |
| **1.** | Профілактичний медичний огляд працівників навчальних закладів | 381 |
|  | Разом | 381 |

***Додаток №2***

***до оголошення***

*Форма «Пропозиція» заповнюється учасником та надається у складі пропозиції. Учасник не повинен відступати від даної форми.*

**ФОРМА ПРОПОЗИЦІЇ**

|  |
| --- |
| **Відомості про Учасника спрощеної закупівлі** |
| Повне найменування Учасника |  |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ (за наявності) |  |
| Місцезнаходження |  |
| Банківські реквізити |  |
| Факс (за наявності) |  |
| Електронна адреса (за наявності) |  |

Вивчивши умови проведення спрощеної закупівлі через систему електронних закупівель та інші вимоги, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та умови договору за наступними цінами **(Учасник визначає ціни, з урахуванням всіх податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені та усіх інших витрат і платежів):**

**1. Загальноосвітні навчальні заклади: учителі та інший педагогічний персонал**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Найменування послуги** | **Кількість****людей** | **Ціна за одну особу, грн. без ПДВ** | **Загальна сума, грн. без ПДВ**  |
| 1 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Загальна ціна пропозиції, грн. без ПДВ:** | **х** |  |
| **ПДВ**  | **х** |  |
| **Загальна ціна пропозиції, грн. з ПДВ:** | **х** |  |

 ***Примітки:***

***- у разі надання пропозицій Учасником-неплатником ПДВ, такі пропозиції надають без врахування ПДВ, а у рядку: «ПДВ» -*** ***зазначається «без ПДВ» та ставиться прочерк замість цифрового значення показника, у рядку «******Загальна ціна пропозиції, грн. з ПДВ»*** ***зазначається «Загальна ціна пропозиції, грн. без ПДВ» та зазначається загальна вартість пропозиції.***

Якщо ми будемо визнані переможцем, ми беремо на себе зобов’язання підписати Договір із Замовником не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю.

**Уповноважена особа Марія ГАЙДУК**

**Додаток №3**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Договір №**  |
|  **про надання послуг****м. Дрогобич «\_ \_» \_\_ 2022р.** |

 **Відділ освіти виконавчих органів Дрогобицької міської ради** в особі начальника Вовківа Віталія Богдановича, що діє на підставі положення (далі - Покупець), з однієї сторони, та

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з іншої сторони (далі – Постачальник), з іншої сторони, разом – Сторони, керуючись Бюджетним, Цивільним та Господарським кодексами України, Законом України «Про публічні закупівлі» уклали цей Договір (далі – Договір) за результатами спрощеної процедури закупівлі ID\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ про наступне:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1. Виконавець зобов’язується надати Замовникові послуги з **профілактичний медичний огляд працівників закладів відділу освіти виконавчих органів Дрогобицької міської ради код ДК 021:2015: 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги ,**а Замовник прийняти і оплатити надані послуги.

1.2. Місце надання послуг: за місцем знаходження медичного закладу.

 **2. УМОВИ ДОГОВОРУ**

2.1. Виконавець приступає до надання послуг не пізніше 3-х календарних днів з дня отримання письмової заявки Замовника на надання послуг.

2.2. Строк надання послуг: з дня укладення Договору до 01 вересня 2022 року.

2.3. При виникненні необхідності внесення змін в порядок надання послуг, Виконавець приймає рішення з цих питань лише за згодою Замовника.

2.4. Якість наданих послуг повинна відповідати вимогам чинного законодавства України в сфері охорони здоров’я.

 **3. ЦІНА ДОГОВОРУ**

3.1. Ціна Договору становить **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн. з ПДВ.**

 у відповідності до норм чинного законодавства України.

3.3. Ціна за одиницю послуги вказана в Специфікації (Додаток №1), що є невід’ємною частиною Договору.

**4. ПОРЯДОК ЗДІЙСНЕННЯ ОПЛАТИ**

4.1. Розрахунки за фактично надані послуги проводяться Замовником після підписання сторонами акта наданих послуг протягом 15 банківських днів шляхом перерахування Замовником коштів на реєстраційний рахунок Виконавця. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за надані послуги здійснюється протягом 10 календарних днів з дати отримання Замовником бюджетного призначення на фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.

4.2. За результатом наданих послуг Сторони проводять звірку.

4.3. Договірні зобов’язання виникають залежно від реального фінансування замовника.

**5. ПРАВА ТА ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН**

**5.1. Замовник зобов'язаний:**

5.1.1. Своєчасно та в повному обсязі проводити оплату за надані послуги.

**5.2. Замовник має право:**

5.2.1. Достроково розірвати Договір у разі невиконання зобов’язань Виконавцем, повідомивши письмово про це Виконавця у строк, що не перевищує п’яти банківських днів.

5.2.2. Контролювати надання послуг у строки, встановлені Договором.

5.2.3. Пред’явити претензію Виконавцю по якості наданих послуг. Претензія готується та подається у письмовій формі та пред’являється Виконавцю.

**5.3. Виконавець зобов'язаний:**

5.3.1. Забезпечити надання послуг протягом строку визначеного в Договорі.

5.3.2. Провести періодичні профілактичні огляди працівників Замовника, відповідно до затвердженого Замовником переліку осіб.

5.3.3. Організувати облік осіб, яким проводяться медичні профогляди.

5.3.4. Здійснити лабораторні та функціональні дослідження з оформленням відповідних документів.

5.3.5. За результатами проведених медичних профоглядів скласти заключний акт.

5.3.6 Організувати довезення працівників Замовника, в разі якщо медичний заклад знаходиться на відстані більше 20 км. від м. Дрогобич.

 **5.4. Виконавець має право:**

5.4.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за надані послуги.

**6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

6.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов’язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену чинними законами України та Договором.

6.2. У разі затримки надання послуг або надання послуг не в повному обсязі, заявленому Замовником, Виконавець сплачує пеню в розмірі подвійної облікової ставки НБУ, що діяла на період, за який нараховується пеня від суми недовиконаних послуг за кожен день затримки.

6.3. Сплата штрафних санкцій не звільняє Виконавця від виконання прийнятих на себе зобов'язань по Договору.

**7. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

7.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов’язань за договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання договору та виникли поза волею сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна, інша небезпечна подія).

7.2. Сторона, що не може виконувати зобов’язання за Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 5 (п’яти) днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу сторону у письмовій формі.

7.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є довідка, яка видається Торгово-промисловою Палатою України або документом виданим належним чином уповноваженим на те державним органом.

7.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 60 днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір. У такому разі сторона не має права вимагати від іншої сторони відшкодування збитків.

**8. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

8.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов’язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

8.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) або вимоги, які виникають з даного Договору або в зв’язку з ним вирішуються у судовому порядку.

**9. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

9.1. Цей Договір набирає чинності з моменту підписання його Сторонами і діє до **31 грудня 2022 року** за умови виконання Сторонами своїх зобов’язань, а у частині виконання грошових зобов’язань до повного взаємного розрахунку Сторін. Строк дії договору, може бути подовжено у разі виникнення об’єктивних обставин, що спричинили затримку його виконання.

9.2. Договір укладається і підписується у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

**10. ІНШІ УМОВИ**

10.1. Цей Договір може бути змінено та доповнено за згодою Сторін, а також в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

10.2. Усі зміни та доповнення до Договору, а також його дострокове розірвання є чинним лише у тому випадку, якщо вони оформлені письмово у вигляді Додаткових угод до цього Договору, які підписуються Сторонами. Ці Додаткові угоди в подальшому є його невід’ємними частинами.

10.3. У випадку зміни однієї зі Сторін своєї поштової адреси і/або телефонних номерів, а також банківських реквізитів, вона зобов’язана протягом 2-х робочих днів сповістити про зміну іншу Сторону засобами факсимільного зв’язку або електронною поштою.

10.4. Істотні умови договору про закупівлю не можуть змінюватися після його підписання до виконання зобов’язань сторонами в повному обсязі, крім випадків:

1) зменшення обсягів закупівлі, зокрема з урахуванням фактичного обсягу видатків замовника;

4) продовження строку дії договору про закупівлю та строку виконання зобов’язань щодо надання послуг у разі виникнення документально підтверджених об’єктивних обставин, що спричинили таке продовження, у тому числі обставин непереборної сили, затримки фінансування витрат замовника, за умови що такі зміни не призведуть до збільшення суми, визначеної в договорі про закупівлю;

5) погодження зміни ціни в договорі про закупівлю в бік зменшення (без зміни кількості (обсягу) та якості товарів, робіт і послуг);

10.5. Жодна із Сторін не має права передавати права та обов'язки за цим Договором третій особі без отримання письмової згоди іншої Сторони.

**11. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ**

11.1. Невід’ємною частиною цього Договору є Додаток №1 «Специфікація».

**12. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИКОНАВЕЦЬ:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  | **ЗАМОВНИК:** **Відділ освіти виконавчих органів Дрогобицької міської ради** 82100,Львівська область,м.Дрогобич,вул.Шевченка,21 Код ЄДРПОУ 02144660 p/pUA878201720344220027000042431В ГУДКС Львівської області**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Віталій ВОВКІВ** **М.П.** |

Додаток № 1

до Договору № \_\_\_\_\_\_

від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

**Специфікація**

| № з/п | Найменування послуги | Од. вим. | К-сть  | Ціна за одиницю виміру в грн., без ПДВ | Загальна вартість, грн., без ПДВ |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. | Профілактичний медичний огляд працівників навчальних закладів | людей | 381 |  |  |
| Загальна вартість без ПДВ  |  |
| ПДВ |  |
| Загальна вартість з ПДВ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ВИКОНАВЕЦЬ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **ЗАМОВНИК****Відділ освіти виконавчих органів Дрогобицької міської ради** 82100,Львівська область,м.Дрогобич,вул.Шевченка,21 Код ЄДРПОУ 02144660 p/pUA878201720344220027000042431В ГУДКС Львівської області **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Віталій ВОВКІВ** М.П. |