**Оголошення про проведення спрощеної закупівлі**

1.Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради»»**

1.1. Місцезнаходження замовника: 76008, Івано-Франківська обл., м. Івано-Франківськ, вул. Федьковича, 91

1.2. Ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб - підприємців та громадських формувань: 01993150

1.3. Категорія замовника: підприємства, установи, організації, зазначені у пункті 3 частини першої статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі»

1.4. Посадова особа Замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: Татакіна Ольга Юріївна, тел. (0342) 52-40-20, e-mail: [k.olya.k@ukr.net](mailto:k.olya.k@ukr.net)

2. Назва предмета закупівлі: **код ДК 021:2015: 33690000-3 «Лікарські засоби різні». Лабораторні реагенти. (код НК 024:2019 53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди; 51798 Treponema pallidum загальні антитіла IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА); 50293 Коронавірус (SARS-CoV), антитіла класу імуноглобулін M (IgM) IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА); 30275 –Набір реагентів для вимірювання Імуноглобуліну Е; 46623 Розріджувач крові; 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал; 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD; 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД; 54417 Вільний трийодтиронін IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 60812 Вірус гепатиту B нейтралізація поверхневого антигену ІВД, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 48366 Вірус гепатиту C загальні антитіла IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 54277 Інтактний паратиреоїдний гормон IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 54125 Загальний кортизол IVD, набір, хемілюмінесцентний імунологічний аналіз; 52861 Множинні аналіти газів крові/ гемоксиметрія/ електроліти IVD, реагент)**

3. Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі: **Згідно** **Додатку 2 до оголошення**

4. Кількість та місце поставки товарів:

Кількість: **Згідно Додатку 2 до оголошення**

Місце поставки: **76008 Івано-Франківська область м. Івано-Франківськ вул. Федьковича, 91** **КНП «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради» (склад).**

5. Строк поставки товару**: протягом 5-ти календарних** **днів з моменту надання заявки «Замовником». Поставка Товару здійснюється Постачальником на підставі замовлення Покупця, але не пізніше 30.09.2022р.**

6. Умови оплати: за фактом постачання товару та за умови наявності відповідного фінансування протягом 30 календарних днів з моменту отримання товару. У разі затримки (відсутності) фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 30 банківських днів з дати отримання Замовником фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.

7. Очікувана вартість предмета закупівлі: **314 000,00 грн. (триста чотирнадцять тисяч гривень 00 копійок)** з урахуванням доставки, всіх податків і зборів.

8. Період уточнення інформації про закупівлю (не менше трьох робочих днів з дня оприлюднення оголошення про проведення спрощеної закупівлі в електронній системі закупівель)**- 25.08.2022року.**

9. Кінцевий строк подання пропозицій (строк для подання пропозицій не може бути менше ніж два робочі дні з дня закінчення періоду уточнення інформації про закупівлю)**– 30.08.2022р.**

10.Перелік критеріїв та методика оцінки пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв: **„Ціна – 100%”.**

10.1.Кваліфікаційні вимоги до Учасника та перелік документів, які їх підтверджують- додаток №3 до оголошення.

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. Усі документи, що входять до складу пропозиції мають бути складені українською мовою. У разі якщо документ чи інформація, надання яких передбачено цією документацією, складені іншою мовою, у складі пропозицію надається документ мовою оригіналу з обов’язковим перекладом українською мовою, який повинен бути зроблений в центрі (Бюро, тощо). Визначальним є текст, викладений українською мовою. У разі відсутності перекладу документа українською мовою, такий документ вважається ненаданим (не розглядаються).

15. Інша інформація:

1. Відхилення пропозиції учасника:

*Замовник відхиляє пропозицію в разі, якщо:*

1) пропозиція учасника не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі;

2) учасник не надав забезпечення пропозиції, якщо таке забезпечення вимагалося замовником;

3) учасник, який визначений переможцем спрощеної закупівлі, відмовився від укладення договору про закупівлю;

4) якщо учасник протягом одного року до дати оприлюднення оголошення про проведення спрощеної закупівлі відмовився від підписання договору про закупівлю (у тому числі через неукладення договору з боку учасника) більше двох разів із замовником, який проводить таку спрощену закупівлю.

1. Відміна закупівлі:

*1. Замовник відміняє спрощену закупівлю в разі:*

1) відсутності подальшої потреби в закупівлі товарів, робіт і послуг;

2) неможливості усунення порушень, що виникли через виявлені порушення законодавства з питань публічних закупівель;

3) скорочення видатків на здійснення закупівлі товарів, робіт і послуг.

2. *Спрощена закупівля автоматично відміняється електронною системою закупівель у разі:*

1) відхилення всіх пропозицій згідно з частиною 13 статті 14 Закону;

2) відсутності пропозицій учасників для участі в ній.

Повідомлення про відміну закупівлі оприлюднюється в електронній системі закупівель:

замовником протягом одного робочого дня з дня прийняття замовником відповідного рішення;

електронною системою закупівель протягом одного робочого дня з дня автоматичної відміни спрощеної закупівлі внаслідок відхилення всіх пропозицій згідно з частиною тринадцятою цієї статті або відсутності пропозицій учасників для участі у ній.

Повідомлення про відміну закупівлі автоматично надсилається всім учасникам електронною системою закупівель в день його оприлюднення.

1. Строк укладання договору:

Замовник може укласти договір про закупівлю з учасником, який визнаний переможцем спрощеної закупівлі, на наступний день після оприлюднення повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, але не пізніше ніж через 20 днів.

Спрощена процедура проводиться на підставі Закону України «Про публічні закупівлі» та Постанови КМ України «Деякі питання здійснення оборонних та публічних закупівель товарів, робіт і послуг в умовах воєнного стану» №169 від 28.02.2022року із змінами.

Додатки до Оголошення про проведення спрощеної закупівлі:

Додаток № 1 – Пропозиція.

Додаток № 2 – Вимоги до предмету закупівлі (Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі).

Додаток №3 Кваліфікаційні вимоги до Учасника та перелік документів, які їх підтверджують

Додаток № 4 – Проект договору.

Додаток № 5 - Лист - згода на обробку персональних даних.

Уповноважена особа Ольга ТАТАКІНА

**Додаток 1**

*до оголошення про проведення спрощеної закупівлі*

**"ПРОПОЗИЦІЯ"**

*(зразок, який подається Учасником на фірмовому бланку(при наявності))*

Ми, (назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у спрощеній закупівлі із застосуванням електронного аукціону

**код ДК 021:2015: 33690000-3 «Лікарські засоби різні». Лабораторні реагенти. (код НК 024:2019 53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди; 51798 Treponema pallidum загальні антитіла IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА); 50293 Коронавірус (SARS-CoV), антитіла класу імуноглобулін M (IgM) IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА); 30275 –Набір реагентів для вимірювання Імуноглобуліну Е; 46623 Розріджувач крові; 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал; 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD; 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД; 54417 Вільний трийодтиронін IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 60812 Вірус гепатиту B нейтралізація поверхневого антигену ІВД, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 48366 Вірус гепатиту C загальні антитіла IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 54277 Інтактний паратиреоїдний гормон IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 54125 Загальний кортизол IVD, набір, хемілюмінесцентний імунологічний аналіз; 52861 Множинні аналіти газів крові/ гемоксиметрія/ електроліти IVD, реагент)**

Вивчивши документацію, та технічні вимоги (надалі ТВ), на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на умовах, зазначених у пропозиції за наступними цінами, або за меншими цінами що будуть виведені за результатом аукціону:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування товару | Код НК 024:2019 | Виробник, країна по-ходження | Од.  виміру | Кількість | Вартість за од. з/без ПДВ, грн. | Загальна вартість з/без ПДВ, грн. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Загальна вартість без ПДВ:** | | | | | | |  |
| **ПДВ:** | | | | | | |  |
| **Загальна вартість з ПДВ:** | | | | | | |  |

Ознайомившись з технічними вимогами предмету закупівлі та терміну надання товару, що закуповується, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити товаром відповідної якості в необхідній кількості та в установлені замовником строки.

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.

Якщо рішенням Замовника наша пропозиція буде визнана переможцем спрощенної закупівлі, ми зобов’язуємося підписати Договір із КНП «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради»

**Разом з цією пропозицією ми надаємо документи до цього оголошення (скановані копії в форматі pdf) на підтвердження заявлених вимог.**

Своїм підписом підтверджую достовірність інформації, наданої в нашій ціновій пропозиції та погоджуюсь укласти з Вами договір згідно з Проектом договору про закупівлю (**Додаток №4** до оголошення), згідно з чинним законодавством і почати його виконання з дня укладення договору та виконувати всі обговорені умови.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою (при наявності)

**Додаток 2**

*до оголошення про проведення спрощеної закупівлі*

Вимоги до предмету закупівлі

(Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі).

**код ДК 021:2015: 33690000-3 «Лікарські засоби різні». Лабораторні реагенти. (код НК 024:2019 53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди; 51798 Treponema pallidum загальні антитіла IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА); 50293 Коронавірус (SARS-CoV), антитіла класу імуноглобулін M (IgM) IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА); 30275 –Набір реагентів для вимірювання Імуноглобуліну Е; 46623 Розріджувач крові; 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал; 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD; 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД; 54417 Вільний трийодтиронін IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 60812 Вірус гепатиту B нейтралізація поверхневого антигену ІВД, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 48366 Вірус гепатиту C загальні антитіла IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 54277 Інтактний паратиреоїдний гормон IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 54125 Загальний кортизол IVD, набір, хемілюмінесцентний імунологічний аналіз; 52861 Множинні аналіти газів крові/ гемоксиметрія/ електроліти IVD, реагент)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код НК 024 2019** | **Назва предмету закупівлі** | **Медико-Технічні вимоги** | **Од. Вимір.** | **К-ість** |
|  | 53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди | Глюкоза/лактат гемолізуючий розчин | 1000 х l мл в 2.0 мл мікропробірках + 1000 капілярів  Адаптовано до аналізаторів глюкози та лактату серії BIOSEN | Набір | 4 |
|  | 51798 Treponema pallidum загальні антитіла IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА) | K111  НАБІР РЕАГЕНТІВ ДЛЯ ІМУНОФЕРМЕНТНОГО ВИЯВЛЕННЯ СУМАРНИХ (IgG, IgA, IgM) АНТИТІЛ ПРОТИ TREPONEMA PALLIDUM В CИРОВАТЦІ (ПЛАЗМІ) КРОВІ  «анти-Treponema pallidum–ІФА» | Принцип аналізу – «сендвіч»-варіант імуноферментного аналізу.  Метод ІФА аналізу - якісний.  Реєстрація ІФА реакції - фотометричний метод при довжині хвилі 450 нм.  Формат планшета: 96-лунковий, розділяється на 12 стрипів по 8 лунок.  Зразок для аналізу: сироватка (плазма) крові.  Об’єм досліджуваного зразка: 10 мкл.  Температура інкубації + 37°С. Без струшування. Загальний час інкубації не більше 50 хв.  Діагностична чутливість: 100%.  Діагностична специфічність: 100%.  Негативна контрольна сироватка на основі інактивованого пулу сироватки крові людини, що не містить специфічних антитіл проти Treponema pallidum, готова до використання (1 мл) прозора безбарвна рідина.  Позитивна контрольна сироватка на основі інактивованого пулу сироватки крові людини з високим вмістом специфічних антитіл проти Treponema pallidum, готова до використання (0.7 мл), прозора рідина червоного кольору.  Концентрат кон’югату, (рекомбінантні антигени Treponema pallidum) 11х-кратний (1.2 мл), прозора рідина червоного кольору.  Буфер для розведення концентрату кон’югату готовий до використання (12 мл), прозора рідина блакитного кольору.  Розчин субстрату тетраметилбензидину (ТМБ), готовий до використання (14 мл), прозора безбарвна рідина.  Концентрат розчину для відмивання, 26-х кратний (22 мл), прозора безбарвна рідина.  Стоп-реагент, готовий до використання (14 мл), прозора безбарвна рідина.  Кольорова індикація внесення реагентів в лунку.  Плівка для заклеювання планшета - 2 шт.  Інструкція з використання набору українською мовою.  Пакування набору – коробка з картону. Лавсанова вакуумна упаковка планшета.  Наявність Реєстраційного посвідчення.  Термін придатності набору не менше 18 місяців.  Остаточний термін придатності на момент поставки не менше 80% від загального терміну придатності набору. | набір | 6 |
|  | 50293 Коронавірус (SARS-CoV), антитіла класу імуноглобулін M (IgM) IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА) | K153M  НАБІР РЕАГЕНТІВ ДЛЯ ІМУНОФЕРМЕНТНОГО ВИЯВЛЕННЯ IgM АНТИТІЛ ПРОТИ АНТИГЕНІВ КОРОНАВІРУСУ  SARS-CoV-2 В CИРОВАТЦІ (ПЛАЗМІ) КРОВІ  «SARS-CoV-2-IgM-ІФА» | Принцип аналізу - непрямий варіант твердофазного імуноферментного аналізу. Метод ІФА аналізу - якісний. Реєстрація ІФА реакції - фотометричний метод при довжині хвилі 450 нм.  Формат планшета: 96-лунковий, розділяється на 12 стрипів по 8 лунок.  Зразок для аналізу: сироватка (плазма) крові.  Об’єм досліджуваного зразка: 10 мкл.  Температура інкубації + 37°С. Без струшування. Загальний час інкубації не більше 80 хвилин.  Позитивна контрольна сироватка 1 на основі сироватки крові людини з відомим вмістом IgM антитіл проти антигенів SARS-CoV-2, інактивована, готова до використання (0.5 мл), прозора рідина червоного кольору.  Контрольні сироватки (негативна та позитивна контрольна сироватка 2) на основі сироватки крові людини з відомим вмістом IgM антитіл проти антигенів SARS-CoV-2, готові до використання (по 0.2 мл кожна), прозора безбарвна рідина та прозора рідина червоного кольору відповідно.  Кон'югат, готовий до використання (14 мл), прозора рідина синього кольору.  ІФА-буфер, готовий до використання (14,0 мл), прозора рідина синього кольору.  Розчин субстрату тетраметилбензидину (ТМБ), готовий до використання (14 мл), прозора безбарвна рідина.  Концентрат розчину для відмивання, 26-х кратний (22 мл), прозора безбарвна рідина.  Стоп-реагент, готовий до використання (14 мл), прозора безбарвна рідина.  Кольорова індикація внесення реагентів в лунку.  Плівка для заклеювання планшета - 2 шт.  Інструкція з використання набору українською мовою.  Упаковка прозора поліетиленова із ZIP-застібкою. Лавсанова вакуумна упаковка планшета.  Наявність Реєстраційного посвідчення.  Термін придатності набору не менше 18 місяців.  Остаточний термін придатності на момент поставки не менше 80% від загального терміну придатності набору. | Набір | 2 |
|  | 30275 –Набір реагентів для вимірювання Імуноглобуліну Е | K200 НАБІР РЕАГЕНТІВ ДЛЯ ІМУНОФЕРМЕНТНОГО ВИЗНАЧЕННЯ ЗАГАЛЬНОГО IgE В CИРОВАТЦІ (ПЛАЗМІ) КРОВІ  «Загальний IgE-ІФА» | Принцип аналізу – «сендіч»-варіант твердофазного імуноферментного аналізу. Метод ІФА аналізу - кількісний.  Реєстрація ІФА реакції - фотометричний метод при довжині хвилі 450 нм.  Формат планшета: 96-лунковий, розділяється на 12 стрипів по 8 лунок.  Зразок для аналізу: сироватка (плазма) крові.  Об’єм досліджуваного зразка: 50 мкл.  Температура інкубації + 37°С. Без струшування. Загальний час інкубації не більше 80 хвилин.  Діапазон виявлення концентрацій 50-1000 МО/мл.  Чутливість: 3.0 МО/мл.  Калібрувальні проби на основі фосфатного буфера (рН 7.2-7.4), що містять відомі кількості загального імуноглобуліну класу Е (IgE) - 0; 50; 200; 500; 1000 МО/мл, готові до використання (по 0.8 мл кожна), прозорі рідини червоного кольору  (калібрувальна проба С1 – прозора безбарвна рідина). Концентрації калібраторів в різних партіях наборів не змінюються.  Контрольна сироватка на основі сироватки крові людини з відомим вмістом загального імуноглобуліну класу Е (IgE), готова до використання (по 0.8 мл), готова до використання (0.8 мл), прозора безбарвна рідина.  ІФА-буфер, готовий до використання (14 мл), прозора рідина синього кольору.  Кон'югат, готовий до використання (14 мл), прозора рідина червоного кольору.  Розчин субстрату тетраметилбензидину (ТМБ), готовий до використання (14 мл), прозора безбарвна рідина.  Концентрат розчину для відмивання, 26-х кратний (22 мл), прозора безбарвна рідина.  Стоп-реагент, готовий до використання (14 мл), прозора безбарвна рідина.  Кольорова індикація внесення реагентів в лунку.  Плівка для заклеювання планшета - 2 шт.  Інструкція з використання набору українською мовою.  Упаковка прозора поліетиленова із ZIP-застібкою. Лавсанова вакуумна упаковка планшета.  Наявність Реєстраційного посвідчення.  Термін придатності набору не менше 18 місяців.  Остаточний термін придатності на момент поставки не менше 80% від загального терміну придатності набору. | Набір | 2 |
|  | 46623  Розріджувач крові | Ділюент Diatro-Dill-5P | Ділюент (розчинник) являє собою буферний, стабілізований і мікрофільтрований електролітний розчин для автоматичного розведення зразків крові людини, якісного і кількісного визначення еритроцитів (RBC), лейкоцитів (WBC) і субпопуляцій лейкоцитів, тромбоцитів (PLT) і вимірювання концентрації гемоглобіну (HGB) на гематологічних аналізаторах. Фасування – 20 л. Склад: натрію хлорид < 1%, буфери < 1,1%, консерванти < 0,4%, стабілізатори < 0,4%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 36 місяців. | уп | 13 |
|  | 55866  Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал | Контроль гематологічний норма | Гематологічний Контроль являє собою випробуваний контроль з цільної крові, призначений для контролю значень при підрахунку клітин множинних гематологічних параметрів.  Гематологічний Контроль є діагностичним реагентом, що складається з еритроцитів людини, лейкоцитів ссавців і тромбоцитів ссавців, затриманих у плазмо-подібній рідині з консервантами. Контроль гематологічний Норма фл по 3мл. Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менше 8 днів. | фл | 4 |
|  | 61165  Реагент для лізису клітин крові IVD | Лізуючий реагент Diatro-Lyse-5P | Лізуючий Реагент являє собою стабілізований і мікрофільтрований лізуючий реагент для стромолізу еритроцитів (RBC), кількісного визначення лейкоцитів (WBC), 5-складової диференціації лейкоцитів (LYM, MONO, NEU, EO, BA) і визначення концентрації гемоглобіну (HGB) в зразках крові людини на гематологічних аналізаторах. Фасування – 5 л. Склад: ПАР < 3,6%, буфери < 1%, консерванти < 0,4%, стабілізатори < 0,4%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 24 місяців. | уп. | 4 |
|  | 61165  Реагент для лізису клітин крові IVD | Лізуючий реагент Diatro-Diff-5P | Диференціювальний Реагент являє собою стабілізований і мікрофільтрований реагент для кількісного визначення лейкоцитів (WBC) та 5-складової диференціації лейкоцитів (LYM, MONO, NEU, EO, BA) в зразках крові людини на гематологічних аналізаторах. Фасування – 1 л. Склад: буфери < 1,2%, солі натрію < 3,4%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 0,5%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 24 місяців. | уп | 3 |
|  | 63377  Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД | Гіпохлоритний промивний концентрат Diatro-Hypoclean CC | Гіпохлоритний Промивний Концентрат являє собою стабілізований і мікрофільтрований концентрований гіпохлоритний розчин для інтенсивного окисного очищення, ополіскування та промивки капілярів, трубок і камер гематологічного аналізатора, видалення компонентів осаду крові і ліпопротеїнових відкладень на гематологічних аналізаторах. Фасування – 100 мл. Склад: детергенти < 1%, гіпохлорит натрію < 5%, гідроксид натрію < 0,5%, стабілізатори < 0,5%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 18 місяців. | уп | 1 |
|  | 54417  Вільний трийодтиронін IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз | Набір реагентів для визначення вільного трийодтироніну | Кількість тестів у наборі: 100.  Метод: імунохемілюмінесценція.  Набір повинен бути призначеним для використання з аналізаторами серії Maglumi | набір | 2 |
|  | 60812  Вірус гепатиту B нейтралізація поверхневого антигену ІВД, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз | Поверхневий антиген вірусу гепатиту В | Кількість тестів у наборі: 100.  Метод: імунохемілюмінесценція.  Набір повинен бути призначеним для використання з аналізаторами серії Maglumi | набір | 2 |
|  | 48366  Вірус гепатиту C загальні антитіла IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз | Антитіла до вірусу гепатиту C | Кількість тестів у наборі: 100.  Метод: імунохемілюмінесценція.  Набір повинен бути призначеним для використання з аналізаторами серії Maglumi | набір | 2 |
|  | 54277  Інтактний паратиреоїдний гормон IVD, набір,  імунохемілюмінесцентний аналіз | Набір реагентів інтактного паратиреоїдного гормону | Кількість тестів у наборі: 100.  Метод: імунохемілюмінесценція.  Набір повинен бути призначеним для використання з аналізаторами серії Maglumi | набір | 2 |
|  | 54125  Загальний кортизол IVD, набір, хемілюмінесцентний імунологічний аналіз | Набір реагентів для визначення кортизолу | Кількість тестів у наборі: 100.  Метод: імунохемілюмінесценція.  Набір повинен бути призначеним для використання з аналізаторами серії Maglumi | набір | 1 |
|  | 46623  Розріджувач крові | Ділюент Diatro-DIL-DIFF для Abacus Junior 30 | Ділюент (розчинник) являє собою буферний, стабілізований і мікрофільтрований електролітний розчин для автоматичного розведення зразків крові людини, якісного і кількісного визначення еритроцитів (RBC), лейкоцитів (WBC) і субпопуляцій лейкоцитів, тромбоцитів (PLT) і вимірювання концентрації гемоглобіну (HGB) на гематологічних аналізаторах  Фасування – 20л.  Склад: Натрію хлорид < 1,5%, буфери < 1%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 0,5%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 36 місяців. | шт | 5 |
|  | 63377  Засіб очищення приладу/аналізатора ІВД | Розчин для промивання Dia SORB | Фасування: 12х15 мл.  Призначений для щоденного обслуговування та очищення автоматичних аналізаторів для діагностичних вимірювань.  Гіпохлоритний реагент для промивання, що очищає від клітин, а також білків та тригліцеридів шляхом окисного перетравлення та солюбілізації миючого засобу.  Склад: гіпохлорит натрію ≤5,0%, гідроксид калію ≤1,0% та детергент ≤1,0%.  Повинен бути придатними для використання з коагулометрами виробника Diagon (серія Coag). | набір | 3 |
|  | 52861  Множинні аналіти газів крові/ гемоксиметрія/ електроліти  IVD, реагент | ПАК Стандарт А Стандарт B для GE300 (390/160 мл) | Стандарт A: K+: 1,1%, Na+: 57,0%, Cl-: 40,5%, Ca2+: 0,5%, Li+: 0,4%, Mg2+: 0,5%. Стандарт B: K+: 4,0%, Na+: 57,5%, Cl-: 36,5%, Ca2+: 1,3%, Li+: 0,3%, Mg2+: 0,4%. Термін придатності: не менше як 24 місяці та не менше як 1 місяць після відкриття. | уп | 3 |

1. Товар, запропонований Учасником, повинен бути внесений до Державного реєстру медичної техніки та виробів медичного призначення та/або введений в обіг відповідно до законодавства у сфері технічного регулювання та оцінки відповідності, у передбаченому законодавством порядку.

На підтвердження Учасник повинен надати:

а) завірену копію декларації або копію документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.

2. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним товару, у кількості та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника.

На підтвердження Учасник повинен надати оригінал листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), або представника, дилера, дистриб'ютора, офіційно уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки Учасником товару, який є предметом даної процедури закупівлі, у кількості, та в терміни, визначені цією Документацією та пропозицією Учасника.

3. Гарантійний лист від Учасника про те, що на момент постачання товару залишковий термін його придатності складатиме не менше 75 % загального терміну придатності.

У разі подання пропозиції, яка не відповідає медико-технічним вимогам, пропозиція не буде розглядатись та оцінюватись і буде відхилена як така, що не відповідає вимогам документації.

Всі посилання на торгівельну марку, фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника слід читати як «або еквівалент».

Еквівалентом (аналогом) товару в розумінні даної документації є товар, якість, форма випуску, концентрація та інші стандартні характеристики товару абсолютно співпадають з характеристиками препарату, що є предметом закупівлі.

Стандартні характеристики еквіваленту товару на який відбувається заміна повинні відповідати вимогам діючих стандартів щодо даних товарів. (У разі надання еквіваленту товару, учасник надає документи, які підтверджують повну відповідність товару, а саме: детальне обґрунтування співвідношення складу активних діючих речовин запропонованого товару, копії сертифікату якості (паспорта), копії інструкцій на запропоновані еквіваленти. У разі відсутності таких підтверджуючих документів, запропонований як еквівалент, товар оцінюватись не буде).

**Додаток №3**

*до оголошення про проведення спрощеної закупівлі*

**Кваліфікаційні вимоги до Учасника та перелік документів, які їх підтверджують**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Копію виписки (свідоцтва) з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, або витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців |
| 2 | Копію витягу з реєстру платника податку на додану вартість або копія витягу з реєстру платників єдиного податку |
| 3 | Документ, на вибір учасника: виписка з протоколу засновників, копія наказу про призначення, довіреність, доручення або інший документ, що підтверджує повноваження посадової особи учасника (або фізичної особи - підприємця) на підписання документів учасника та укладення договору про закупівлю.. |
| 4 | Гарантійний  лист від Учасника  наступного змісту:  «Даним листом підтверджуємо, що (зазначити найменування Учасника)  не перебуває під дією спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів, передбачених Законом України «Про санкції», чи спеціальних санкцій за порушення законодавства про зовнішньоекономічну діяльність, а також будь-яких інших обставин та заходів нормативного, адміністративного чи іншого характеру, що перешкоджають укладенню та/або виконанню договору про закупівлю» |
| 5 | Лист-гарантію про відповідність пропозиції Учасника технічним та якісним вимогам Замовника, згідно Додатку 2 |
| 6 | Заповнену «Форму пропозиції» згідно Додатку 1 |
| 7 | Лист згода на обробку персональних даних згідно Додатку №5 до оголошення |
| 8 | Лист-згода на укладення договору згідно умов закупівлі та відповідно до проекту договору, складений учасником в довільній формі |
| 9 | Контактну інформацію про учасника ( з зазначенням реквізитів : назви, коду ЄДРПОУ, місцезнаходження, поштової адреси, відомостей про контактну особу (прізвище, ім’я, по-батькові, посада, контактний телефон) |

Відповідно до частини третьої статті 12 Закону під час використання електронної системи закупівель з метою подання пропозицій та їх оцінки документи та дані створюються та подаються з урахуванням вимог законів України ["Про електронні документи та електронний документообіг"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/851-15) та ["Про електронні довірчі послуги"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2155-19). Всі документи пропозиції подаються в електронному вигляді через електронну систему закупівель шляхом завантаження сканованих документів або електронних документів в електронну систему закупівель. Документи мають бути належного рівня зображення (чіткими та розбірливими для читання).

Кожен учасник має право подати тільки одну пропозицію.

Відповідно до частини третьої статті 12 Закону під час використання електронної системи закупівель з метою подання пропозицій та їх оцінки документи та дані створюються та подаються з урахуванням вимог законів України "Про електронні документи та електронний документообіг" та "Про електронні довірчі послуги". Учасники спрощеної закупівлі подають пропозиції у формі електронного документа чи скан-копій через електронну систему закупівель. Пропозиція учасника має відповідати ряду вимог:

1) документи мають бути чіткими та розбірливими для читання;

2) якщо у складі пропозиції є хоча б один сканований документ, потрібно накласти удосконалений електронний підпис (УЕП) або кваліфікований електронний підпис (КЕП) на пропозицію;

3) якщо ж такі документи надано у формі електронного документа, УЕП або КЕП накладають на кожен електронний документ пропозиції окремо;

4) якщо ж пропозиція містить і скановані, і електронні документи, потрібно накласти УЕП або КЕП на пропозицію в цілому та на кожен електронний документ окремо.

Винятки:

1) якщо пропозиція учасника містить лише скановані документи і кожен з цих документів підписаний УЕП або КЕП окремо, то учасник може не накладати УЕП або КЕП на пропозицію в цілому.

2) якщо електронні документи пропозиції видано іншою організацією і на них уже накладено УЕП або КЕП цієї організації, учаснику не потрібно накладати на нього свій УЕП або КЕП.

Зверніть увагу: документи пропозиції, які надані не у формі електронного документа (без УЕП або КЕП на документі), повинні містити підпис уповноваженої особи учасника закупівлі (із зазначенням прізвища, ініціалів та посади особи), а також відбитки печатки учасника (у разі використання) на кожній сторінці такого документа (окрім документів, виданих іншими підприємствами / установами / організаціями).

Замовник не вимагає від учасників засвідчувати документи (матеріали та інформацію), що подаються у складі пропозиції, печаткою та підписом уповноваженої особи, якщо такі документи (матеріали та інформація) надані у формі електронного документа через електронну систему закупівель із накладанням УЕП або КЕП. Замовник перевіряє УЕП або КЕП учасника на сайті центрального засвідчувального органу за посиланням https://czo.gov.ua/verify. Під час перевірки УЕП або КЕП повинні відображатися: прізвище та ініціали особи, уповноваженої на підписання пропозиції (власника ключа). У випадку відсутності даної інформації або у випадку не накладення учасником УЕП або КЕП відповідно до умов оголошення про проведення спрощеної закупівлі учасник вважається таким, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі та підлягає відхиленню на підставі п. 1 ч. 13 ст. 14 Закону.

**Додаток 4**

*до оголошення про проведення спрощеної закупівлі*

**Проект ДОГОВОРУ №**

м. Івано-Франківськ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.

**Комунальне некомерційне підприємство «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради»**, в особі генерального директора **Грищук Остап Іванович (далі –** **«Замовник»),** що діє на підставі Статуту, з однієї сторони, і **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі - «Постачальник»)**, в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі Статуту , з іншої сторони, разом іменовані **«Сторони»** або окремо **«Сторона»**, керуючись Законом України «Про публічні закупівлі» та Постановою КМ України «Деякі питання здійснення оборонних та публічних закупівель товарів, робіт і послуг в умовах воєнного стану» №169 від 28.02.2022року із змінами, уклали цей Договір про наступне:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1.**Постачальник** передає у власність **Замовника, а Замовник** сплачує товар **код ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"– 33690000-3 «Лікарські засоби різні». Лабораторні реагенти. (код НК 024:2019 53305 - Глюкоза IVD, набір, йон-селективні електроди; 51798 Treponema pallidum загальні антитіла IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА); 50293 Коронавірус (SARS-CoV), антитіла класу імуноглобулін M (IgM) IVD, набір, імуноферментний аналіз (ІФА); 30275 –Набір реагентів для вимірювання Імуноглобуліну Е; 46623 Розріджувач крові; 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал; 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD; 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД; 54417 Вільний трийодтиронін IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 60812 Вірус гепатиту B нейтралізація поверхневого антигену ІВД, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 48366 Вірус гепатиту C загальні антитіла IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 54277 Інтактний паратиреоїдний гормон IVD, набір, імунохемілюмінесцентний аналіз; 54125 Загальний кортизол IVD, набір, хемілюмінесцентний імунологічний аналіз; 52861 Множинні аналіти газів крові/ гемоксиметрія/ електроліти IVD, реагент)** (далі – «Товар») в асортименті, кількості та за цінами, які зазначені у Специфікації, що додається до Договору і є його невід’ємною частиною(Додаток №1).

1.2. Обсяг закупівлі Товару може бути зменшений, зокрема з урахуванням фактичного обсягу видатків **Замовника**.

**2. ЯКІСТЬ ТОВАРУ**

2.1.Постачальник повинен поставити Замовнику товари, якість та безпека яких відповідає умовам цього Договору.

2.2. Товар, що постачається, повинен мати необхідні сертифікати, реєстраційні посвідчення або свідоцтва про реєстрацію, інструкції українською мовою, затверджені в установленому порядку, супроводжуватися документами щодо кількості, найменування виробника.

2.3. Комплектність Товару, що поставляється за цим Договором, повинна відповідати вимогам стандартів та технічних умов. У випадку поставки некомплектного Товару, Постачальник зобов’язаний, на вимогу Замовника, доукомплектувати Товар чи замінити його комплектним Товаром протягом 14 – ти днів з моменту отримання повідомлення від Замовника.

2.4. Постачальник при поставці відповідної партії Товару передає Замовнику супровідну документацію на Товар: інструкції з використання, гарантійні сертифікати, технічні паспорти тощо, якщо їх отримання є обов’язковим згідно законодавства України. Замовник має право не приймати Товар у випадку не надання супровідних документів на Товар.

2.5. Товари передаються Замовнику в тарі (упаковці) згідно із вимогами. Тара (упаковка) товару повинна забезпечувати його схоронність за звичайних умов зберігання і транспортування. Упаковка Товару не повинна бути пошкодженою, наявні на Товарах написи та етикетки повинні легко читатися. Товари повинні мати необхідну інформацію згідно вимогам чинних нормативно-правових актів. У разі виявлення Замовником в момент отримання товару явних дефектів або інших показників, що свідчать про неналежну якість товару, Постачальник повинен замінити вказаний Товар на Товар належної якості.

2.6. Постачальник гарантує якість Товару, що постачається Замовнику за цим Договором. Гарантія якості діє протягом строку, встановленого виробником Товару та вказаного на упаковці.

2.7 Гарантійний термін (строк ) експлуатації товару складає \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(зазначити)

**3. ЦІНА ДОГОВОРУ**

3.1. Ціна Товару по кожному найменуванню зазначається у Специфікації, яка є невід’ємною частиною Договору.

3.2. Ціни на Товар встановлюються в національній валюті України – гривні.

3.3. Ціна Договору **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гривень \_\_\_\_\_ копійок), у тому числі ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гривні \_\_\_ копійок).**

3.4. Ціна Договору може бути зменшена за взаємною згодою **Сторін**.

**4. ПОРЯДОК РОЗРАХУНКІВ**

4.1. Замовник здійснює оплату товару на підставі накладної на умовах відстрочки платежу на термін не більше 30 календарних днів з моменту поставки товару **Замовнику**.

4.2. У разі затримки (відсутності) фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 30 банківських днів з дати отримання Замовником фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.

4.3. Усі розрахунки за Договором проводяться у безготівковій формі.

**5. УМОВИ ПОСТАВКИ ТОВАРУ**

5.1. Поставка Товару за Договором здійснюється згідно заявок **Замовника**.

5.2.**Постачальник** здійснює поставку Товару **Замовнику** протягом 5 календарних днів з дати подання заявки відповідно до п. 5.1 Договору, але не пізніше 30.09.2022р.

5.3. Приймання-здавання Товару по кількості проводиться відповідно до видаткової накладної, по якості - відповідно до розділу 2 цього Договору.

5.4. Датою поставки Товару є дата підписання **Замовником** видаткової накладної.

5.5. Зобов’язання **Постачальника** щодо поставки Товару вважаються виконаними у повному обсязі з моменту передачі Товару у власність **Замовника**  .

5.6. Поставка та розвантаження Товару за адресою **Замовника** проводиться працівниками **Постачальника** і за його рахунок.

5.7. Місце поставки Товару та установка товару здійснюється Постачальником за адресою **Замовника**: **76008, м. Івано-Франківськ, вул. Федьковича,91, склад.**

**6. ПРАВА ТА ОБОВ**’**ЯЗКИ СТОРІН**

6.1. **Замовник** зобов’язаний:

6.1.1. Своєчасно та в повному обсязі сплачувати за поставлений Товар;

6.1.2. Приймати поставлений Товар відповідно до видаткової накладної;

6.2. **Замовник** має право:

6.2.1. У разі невиконання зобов’язань **Постачальником**, достроково розірвати Договір повідомивши про це **Постачальника** у двадцятиденний строк до дати розірвання Договору;

6.2.2. Контролювати поставку Товару у строки, встановлені цим Договором;

6.2.3. Зменшувати обсяг закупівлі Товару та загальну вартість цього Договору залежно від реального фінансування. У такому разі **Сторони** вносять відповідні зміни до цього Договору.

6.3. **Постачальник** зобов’язаний:

6.3.1. Забезпечити поставку Товару у строки, встановлені цим Договором;

6.3.2. До передачі Товару **Замовнику** зберігати Товар, не допускаючи його погіршення;

6.3.3. Замінити Товар неналежної якості за власний рахунок протягом 3 (трьох) робочих днів з дати постачання.

6.4. **Постачальник** має право:

6.4.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за поставлений Товар;

6.4.2. На дострокову поставку Товару за письмовим погодженням **Замовника**;

**7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

7.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов’язань за Договором, **Сторони** несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України та цим Договором.

7.2. За порушення зобов’язань щодо терміну поставки Товару або поставки не в повному обсязі партії Товару, заявленої **Замовником, Постачальник** сплачує пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми непоставленого Товару за кожний день затримки.

7.3. Сплата штрафних санкцій не звільняє **Сторону**, яка їх сплатила, від виконання зобов’язань за Договором.

**8. ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ**

8.1. **Сторони** звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили (форс-мажору), які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею **Сторін**  (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, епізоотія, війна тощо).

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

8.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються компетентними органами державної влади за місцем настання форс-мажорних обставин та/або Торгово-промисловою палатою України.

8.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 30 (тридцять) календарних днів, кожна із **Сторін** в установленому порядку має право розірвати Договір.

**9. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

9.1. Усі спори та розбіжності, які виникли впродовж терміну дії Договору, вирішуються **Сторонами** шляхом переговорів.

9.2. Спірні питання, з яких **Сторони** не дійшли згоди шляхом переговорів, вирішуються у відповідності до чинного законодавства України.

**10. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

10.1. Цей договір набирає чинності з дня його підписання та діє до завершення воєнного стану, оголошеного Указом Президента України, а в частині оплати за поставлений товар — до повного виконання сторонами узятих на себе зобов’язань, але не пізніше 31.12.2022року.

10.2. Даний Договір може бути припинений достроково за письмовою згодою обох Сторін. В той же час, кожна Сторона має право відмовитись від Договору в односторонньому повідомити іншу Сторону не пізніше ніж за 30 (тридцять) днів до дати припинення договору.

10.3. Цей Договір укладено у двох примірниках, що мають однакову юридичну силу.

**11. ІНШІ УМОВИ**

11.1.**Замовник** не є платником податку на прибуток.

11.2.**Постачальник** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

11.3. Усі зміни та доповнення до Договору є чинними лише у тому випадку, якщо оформлені письмово у вигляді Додаткових угод, які підписуються уповноваженими представниками **Сторін**. Усі Додаткові угоди є невід’ємними частинами Договору і мають однакову юридичну силу.

11.4. Жодна **Сторона** не має права передавати свої права та обов’язки за цим Договором третім особам.

11.5. Договір, а також всі доповнення до нього є конфіденційними документами й не підлягають розголошенню або використанню **Сторонами** без згоди іншої **Сторони**, за винятком випадків, що прямо передбачені чинним законодавством України.

11.6. У випадках, не передбачених цим Договором, **Сторони** керуються чинним законодавством України.

11.7. Представники **Сторін**, уповноваженні на укладання цього Договору, погодились, що їх персональні дані, які стали відомі **Сторонам** в зв’язку з укладанням цього Договору можуть  включатися до баз персональних даних **Сторін**. Підписуючи даний Договір, вони дають згоду (дозвіл) на обробку їх персональних даних, з метою підтвердження повноважень суб’єкта на укладання, зміну та розірвання Договору, забезпечення реалізації адміністративно-правових і податкових відносин, відносин у сфері бухгалтерського обліку та статистики, а також для забезпечення реалізації інших передбачених законодавством відносин. Представники **Сторін** підписанням цього Договору підтверджують, що вони повідомлені про свої права відповідно до ст. 8 Закону України «Про захист персональних даних».

11.8.Істотними (основними) умовами договору є: предмет договору; сума договору, в тому числі ціна за одиницю; строк дії договору та строк поставки товарів/надання послуг; якість та кількість товару/послуг

11.9**.** Зміна істотних (основних) умов договору може здійснюватися за згодою сторін відповідно до чинного законодавства, про що укладається відповідна додаткова угода, яка оприлюднюється.

**12. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ**

12.1. Невід'ємною частиною цього Договору є Специфікація (Додаток № 1).

**14. МІСЦЕЗНАХОДЖЕННЯ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник:** | **Постачальник:** |
| **Комунальне некомерційне підприємство «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради»** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  м.п. |
| ЄДРПОУ 01993150  Адреса 76008, Україна , Івано-Франківська обл., Івано-Франківськ, Вулиця Федьковича, будинок 91  ІПН 019931509155  Р/р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Телефон/факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Генеральний директор**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Грищук О.І.** |

**Додаток №1**

**до договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**від «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022 року**

Товар по цьому Додатку постачається Учасником у відповідності до наступної Специфікації:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування товару | Код НК 024:2019 | Виробник, країна по-ходження | Од.  виміру | Кількість | Вартість за од. з/без ПДВ, грн. | Загальна вартість з/без ПДВ, грн. |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| **Загальна вартість без ПДВ:** | | | | | | |  |
| **ПДВ:** | | | | | | |  |
| **Загальна вартість з ПДВ:** | | | | | | |  |

Цей Додаток викладено українською мовою в двох примірниках, які мають однакову юридичну силу, по одному для кожної із Сторін.

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник:** | **Постачальник:** |
| **Комунальне некомерційне підприємство «Обласна клінічна лікарня Івано-Франківської обласної ради»** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  м.п. |
| ЄДРПОУ 01993150  Адреса 76008, Україна , Івано-Франківська обл., Івано-Франківськ, Вулиця Федьковича, будинок 91  ІПН 019931509155  Р/р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МФО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  Телефон/факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Генеральний директор**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Грищук О.І.** |

**Додаток5**

*до оголошення про проведення спрощеної закупівлі*

**ЗРАЗОК**

**Лист - згода на обробку персональних даних**

Відповідно до Закону «Про захист персональних даних» від 01.06.10 № 2297-VI даю згоду на обробку, використання, поширення та доступ до персональних даних, а також згідно з нормами чинного законодавства, моїх персональних даних (у т.ч. паспортні дані, ідентифікаційний код, свідоцтво платника податків, банківські реквізити, розрахункові рахунки, електронні ідентифікаційні дані: номери телефонів, електронні адреси або інша необхідна інформація, передбачена законодавством), відомостей, які надаю про себе для забезпечення участі у процедурі конкурсних торгів, цивільно-правових та господарських відносин.

*Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою (при наявності).*