**ОГОЛОШЕННЯ**

**про проведення спрощеної закупівлі через систему електронних торгів**

**1. Замовник:**

1. 1.1. Комунальне некомерційне підприємство Богуславської міської ради «Богуславський центр первинної медико санітарної допомоги»

1.2. Код за ЄДРПОУ: 38435021

1.3. Місце знаходження: 09701, Київська обл.., м. Богуслав, вул. Франка, 27

1.4. Категорія замовника – **юридичні особи, які є підприємствами, установами, організаціями (крім тих, які визначені у пунктах 1 і 2 цієї частини) та їх об’єднання, які забезпечують потреби держави або територіальної громади, якщо така діяльність не здійснюється на промисловій чи комерційній основі.**

1.5. **Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками** з організаційних питань: **Зозуля Анна Володимирівна–уповноважена особа, тел.098-600-15-26**

**( bogus\_cpmsd27@ukr.net )**

**2. Інформація про предмет закупівлі:**

2.1. Назва предмету закупівлі за **кодом Єдиного закупівельного словника ДК 021-2015 (CPV): - 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Індикаторні смужки згідно** **коду НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» 30221 - Реагент швидкого тестування на глюкозу; 30159 - Набір реагентів для вимірювання холестерину загального; 30833 - Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунодефіциту людини).**

2.2. Технічні (якісні) вимоги до предмету закупівлі: викладено в додатку № 1 до оголошення.

2.3. Кількість: відповідно до технічних вимог, викладених в додатку № 1 до оголошення.

2.4. Місце поставки: 09701, Київська обл.., м. Богуслав, вул. Франка 27

2.5. Термін поставки: з моменту підписання договору до 31.12.2022 року**.**

**3. Очікувана вартість предмета закупівлі: 5318,90 грн. (п’ять тисяч триста вісімнадцять гривень 90 копійок) з ПДВ.**

3.1. Розмір мінімального кроку пониження ціни – 0,5% (26,60 грн.).

3.2. Загальна вартість пропозиції зазначається з урахуванням всіх витрат, пов’язаних з предметом закупівлі, у відповідності до вимог цього оголошення. Неврахована Учасником вартість окремих витрат не сплачується Замовником окремо, а витрати на їх виконання вважаються врахованими у загальній ціні його цінової пропозиції.

3.3. Розрахунки за товар здійснюються згідно договору постачання та видаткової накладної шляхом безготівкового перерахунку грошових коштів на рахунок Постачальника при наявності фінансування на протязі 10 календарних днів.

3.4. У випадку затримки (відсутність коштів на розрахунковому рахунку), Замовник зобов’язується провести оплату на протязі 30 календарних днів з дня надходження коштів на рахунок.

3.5. У разі, якщо закупівлю не буде профінансовано у повному обсязі, Замовник залишає за собою право скоригувати обсяг послуг, що надаються.

**4. Період уточнення інформації про закупівлю: до** 08.07.2022 року.

**5. Кінцевий строк подання пропозиції: до** 13.07.2022 року.

**6. Критерії та методика оцінки пропозиції:** єдиним критерієм оцінки тендерних пропозицій є ціна з врахуванням податку на додану вартість (ПДВ).

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

**8**. **Розмір та умови надання забезпечення виконання договору:** не вимагається замовником.

**9. Вимоги до кваліфікації учасників** та спосіб їх підтвердження - викладено в додатку № 2 до цього оголошення.

**10. Цінова пропозиція** подається у форматі PDF, JPEG або JPG за формою, що викладено в додатку № 3 до цього оголошення, і підписується керівником (або уповноваженою особою) учасника.

**11. Інша інформація:**

11.1. Переможець аукціону спрощеної закупівлі по даному предмету закупівлідоставляє підписаний договір за адресою: 09701, Київська обл.., м. Богуслав, вул. Франка 27

.

**Додатки до оголошення:**

Додаток №1 - Технічні (якісні) вимоги до предмету закупівлі;

Додаток № 2 - Вимоги до кваліфікації учасника;

Додаток № 3 - Форма пропозиції;

Додаток № 4 - Лист-згода;

Додаток № 5- Проект договору

***Додаток № 1***

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ,**

**ТЕХНІЧНі вимоги до ПРЕДМЕТУ ЗАКУПІВЛІ**

**за кодом ДК 021:2015 - 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Індикаторні смужки згідно** **коду НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» 30221 - Реагент швидкого тестування на глюкозу; 30159 - Набір реагентів для вимірювання холестерину загального; 30833 - Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунодефіциту людини).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування | Код НК 024:2019 | Од. виміру | Кіль-кість | Медико-технічні вимоги | Країна походження |
| 1. | Тест-смужки для системи контролю рівня глюкози крові «Accu-Chek Perfoma» (Акку-Чек Перформа)  | 30221 - Реагент швидкого тестування на глюкозу | уп. | 5 | Тест-смужки для системи контролю рівня глюкози крові призначені для проведення швидкого та точного аналізу концентрації рівня глюкози в плазмі крові з використанням глюкометра Accu-Chek Perfoma» (Акку-Чек Перформа) Діапазон вимірювання системи: від 0,6 до 33,3 ммоль/л.(10-600 мг/дл)Упаковка 50 тест-смужок |  |
| 2. | Тест-смужки для визначення загального холестерину Element Multi (Елемент Мульти) | 30159 - Набір реагентів для вимірювання холестерину загального | уп. | 5 | Тест-смужки призначені для проведення швидкого та точного аналізу визначення загального холестерину в плазмі кровіВикористовуються спільно з системою - [холестерометром Element Multi](https://netdiabet.com/analizatory-kholesterina/holesterometr-glyukometr-element-multi.html). Пластикова туба  з смужками 10штук |  |
| 4. | Тест для виявлення антитіл до ВІЛ 1/2 (HIV 1/2) | 30833 - Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунодефіциту людини | шт. | 50 | Біохімічний реагент (и) у зручній формі (наприклад, в тестовій смузі, касеті або карті), іноді з асоційованими розчинами та / або матеріалами, призначені для ідентифікації антитіл до вірусу 1 та 2 імунодефіциту людини (ВІЛ 1/2; HIV 1/2) у клінічному дослідженні (наприклад, крові, слині) протягом короткого періоду часу (як правило, близько 20 хвилин). |  |

\* у разі наявності в технічних вимогах посилання на конкретну торгівельну марку чи фірму, джерело походження або виробника – читати з виразом «або еквівалент». Усі показники еквіваленту мають бути не гіршими, ніж у зазначеному товарі. Учасник повинен надати належним чином засвідченні копії документів, які підтверджують еквівалентність запропонованого товару. У разі відсутності таких підтверджуючих документів, запропонований як еквівалент, товар оцінюватись не буде.

\*\*з метою єдиного та належного застосування найменування одиниць виміру товару, відповідно Класифікатора системи позначень одиниць вимірювання та обліку, вважати тотожними одиниці виміру «пакунок» та «упаковка», скорочено «уп».

**На підтвердження вимог Замовника, Учасник повинен надати:**

1. Медичні вироби повинні бути зареєстровані в Україні. Для підтвердження учасник надає копію сертифіката відповідності технічним регламентам з додатками та копію декларації про відповідність.
2. Копія дозволу або ліцензії (за їх відсутності – лист в довільній формі) на провадження певного виду господарської діяльності, якщо отримання такого дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законодавством.
3. Учасник повинен підтвердити можливість поставки запропонованого ним Товару, який є предметом закупівлі, у необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені оголошенням та пропозицією учасника закупівлі. Надати гарантійний лист в довільній формі.
4. Учасник повинен надати гарантійний лист, яким гарантує, що визначає ціну пропозиції з урахуванням усіх своїх витрат (сплата податків, обов’язкових платежів, страхування, витрати пов’язані з отриманням необхідних дозволів та ліцензій тощо), що сплачуються або мають бути сплачені, в тому числі на транспортування товару до місця поставки та інше.
5. Гарантійний термін придатності, на момент постачання товару, повинен складати не менше 75 % від загального терміну придатності визначеного виробником або не менше 15 місяців. Надати гарантійний лист учасника в довільній формі.
6. Довідка у довільній формі про підтвердження застосування заходів із захисту довкілля.

**Учасник гарантує:**

1. Кожна партія товару, під час поставки, має супроводжуватись документами, що підтверджують їх якість (Свідоцтво про державну реєстрацію з додатком/Декларація про відповідність медичних виробів, Сертифікат/Паспорт якості, інструкції українською мовою тощо)

***Додаток № 2***

**ВИМОГИ ДО КВАЛІФІКАЦІЇ УЧАСНИКА**

Для підтвердження відповідності кваліфікаційним критеріям Учасник, у складі своєї пропозиції (до початку аукціону), повинен надати в електронному (сканованому в форматі PDF, JPEG або JPG) вигляді **завірені копії** або оригінали наступних документів:

* Статут або інший установчий документ (установчий акт, або засновницький договір, або положення, тощо) в останній зареєстрованій редакції. У випадку, якщо учасник діє на підставі модельного статуту необхідно надати рішення уповноваженого органу управління юридичної особи (учасника), в якому зазначені відомості про провадження діяльності на основі модельного статуту;
* Свідоцтво про державну реєстрацію (для юридичних осіб та суб’єктів підприємницької діяльності), або Виписка, або Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців із зазначенням відповідних відомостей ;
* свідоцтва про реєстрацію платника ПДВ або витягу з реєстру платників ПДВ (якщо Учасник є платником ПДВ) або копія витягу з реєстру платників єдиного податку (якщо Учасник є платником єдиного податку);
* Довідка про присвоєння ідентифікаційного коду та копій сторінок (1, 2, 3 та реєстрація) паспорту громадянина України, або обидві сторони паспорту громадянина України у випадку, якщо такий паспорт оформлено у формі картки, що містить безконтактний електронний носій, або інший документ встановлений чинним законодавством України (для фізичних осіб-підприємців)
* документ, яким визначено право підпису документів пропозиції та договорів керівником/уповноваженою особою (виписка з протоколу зборів засновників або його копія, копія наказу про призначення, довіреність або інші документи);
* Документи та інформацію що зазначені в Додатку 1 до оголошення (в тому числі засвідчений Додаток 1)
* лист-згода на обробку персональних даних Учасника (Додаток 4);
* цінову пропозицію (Додаток 3);
* Завірений проект договору з додатком (Додаток 5).

Документи, що не передбачені законодавством для учасників - юридичних, фізичних осіб, у тому числі фізичних осіб - підприємців, не подаються ними у складі пропозиції. В такому випадку необхідно надати лист-пояснення про підстави ненадання такого документа з посиланнями на норми чинного законодавства.

**У разі подання пропозиції, яка не відповідає технічним вимогам та в складі якої не надані всі документи (або листи-пояснення про підстави ненадання таких документів, з посиланнями на норми чинного законодавства), що вимагались, така пропозиція не буде розглядатись та оцінюватись і буде відхилена як така, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі!**

***Додаток № 3***

# Форма ЦІНОВОЇ пропозиції\*

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності). Учасник не повинен відступати від даної форми.*

|  |
| --- |
| **Відомості про учасника процедури закупівлі** |
| Повне найменування учасника – суб’єкта господарювання |  |
| Керівництво (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ |  |
| Реквізити (адреса - юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів) |  |
| Особа, відповідальна за участь у торгах (ПІБ, посада, контактні телефони) |  |
| **Вартість пропозиції:** учасник вказує загальну вартість предмету закупівлі (стартова сума аукціону) в гривнях цифрами та прописом з ПДВ/без ПДВ. |  |
| Електронна адреса |  |
| Інша інформація |  |

|  |
| --- |
| **Пропозиція електронних закупівель** |
|  Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у електронних торгах на закупівлю: **за кодом ДК 021:2015 - 33120000-7 Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання (Індикаторні смужки згідно** **коду НК 024:2019 «Класифікатор медичних виробів» 30221 - Реагент швидкого тестування на глюкозу; 30159 - Набір реагентів для вимірювання холестерину загального; 30833 - Швидкий тестовий пристрій для ідентифікації вірусу 1,2 імунодефіциту людини)** згідно з технічними та іншими вимогами Замовника торгів.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю, грн. без ПДВ | Ціна за одиницю, грн. з ПДВ | Сума, грн. без ПДВ | Сума, грн. з ПДВ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Загальна сума, грн. без ПДВ:** |  |
|  | **Сума ПДВ:** |  |
|  | **Загальна сума, грн. з ПДВ:** |  |

Вивчивши всі вимоги Замовника, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги замовника та Договору на загальну суму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (гривень, з ПДВ/без ПДВ).1. У разі визначення нас переможцем та прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені договором.2. Ми погоджуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 90 календарних днів з дня розкриття тендерних пропозицій.3. Ми погоджуємося з умовами, що ви можете відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції згідно з умовами тендерної документації та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами. 4. Ми розуміємо та погоджуємося, що Ви можете відмінити процедуру закупівлі у разі наявності обставин для цього згідно із Законом. 5. **Якщо нас визначено переможцем торгів, ми беремо на себе зобов’язання підписати договір із замовникомне не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю.** 6. Зазначеним нижче підписом ми підтверджуємо повну, безумовну і беззаперечну згоду з усіма умовами проведення процедури закупівлі, визначеними в тендерній документації.  |
| **Керівник організації – учасника процедури закупівлі або інша уповноважена посадова особа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | *(підпис/дата)**МП (за наявності)* | *(ініціали та прізвище)* |

***Додаток № 4***

*Щодо дозволу на обробку*

*персональних даних*

**Лист-згода**

 Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.2010 №2297-VІ даю згоду на обробку, використання, поширення та доступ до персональних даних, які передбачено Законом України «Про публічні закупівлі», а також згідно з нормами чинного законодавства, персональних даних, що надаються в складі нашої тендерної пропозиції, відомостей, які надаю про себе для забезпечення участі у процедурі відкритих торгів, цивільно-правових та господарських відносин.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *посада уповноваженої особи Учасника* | *підпис та печатка (за наявності)* | *прізвище, ініціали* |