**Оголошення**

**про проведення спрощеної закупівлі**

**товарів через систему електронних закупівель**

1.Замовник

1.1**. КНП «Центр первинної медико-санітарної допомоги» Баштанської міської ради Миколаївської області**

1.2. Код за ЄДРПОУ: **38313781**

1.3. Місцезнаходження: **56101, Миколаївська обл., місто Баштанка, вулиця Ювілейна,3**

1.4. Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв’язок з учасниками:

Прізвище, ім’я, по-батькові: Літвінова Ірина Сергіївна

Контакти: +380958596730

телефон: (05158)26333;

електронна поштаpmsd\_bash@ukr.net

2. Очікувана вартість закупівлі товару: **67500,00 грн. ( Шістдесят сім тисяч п’ятсот грн. 00 копійок) з ПДВ**

3. Інформація про предмет закупівлі.

# 3.1. ДК 021:2015-3360000-6 Фармацевтична продукція (Біолік Туберкулін ППД-Л розчин для ін’єкції комплект: 1 ампула по 0,6 мл (6 доз) з активністю 2 ТО/доза, 3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення)

3.2.Дата та час проведення електронного аукціону **:** визначається електронною

системою закупівель автоматично.

3.3. Детальний опис предмету закупівлі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Опис предмету закупівлі** | Одиниця виміру | Кількість |
| 1 | **Біолік Туберкулін ППД-Л** розчин для ін’єкції комплект: 1 ампула по 0,6 мл (6 доз) з активністю 2 ТО/доза, 3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення**)** | упаковка | 333 |

3.4. Місце поставки товару: Миколаївська обл., Баштанський р-н, м.Баштанка, вул. Ювілейна,3

Максимальна сума закупівлі включає вартість доставки до замовника та вартість пересилки документів за рахунок постачальника.

3.5. Умови розрахунків - оплата товар здійснюється шляхом перерахування грошових коштів з поточного рахунку Покупця протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати одержання товару. Розрахунки за поставлений товар здійснюються на підставі ч.1 ст.49 Бюджетного кодексу України. У разі затримання бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 3 банківських днів з дати отримання Покупцем бюджетного фінансування.

3.6. Вимоги щодо якості та гарантійні зобов’язання:

1 Товари, що постачаються повинні мати необхідні копії сертифікатів якості заводу-виробника, реєстраційне посвідчення та висновок державної санітарно-епідеміологічної експертизи, або інший подібний документ, що підтверджує відповідність товару вимогам, встановленим до нього загальнообов’язковими на території України нормами і правилами, повинен бути оформлений відповідно до вимог законодавства України.

-Залишковий термін придатності на момент постачання повинен складати не менше ніж 85% від загального терміну їх зберігання, визначеного виробником даного товару.

- Медичні матеріали мають відповідати переліку засобів вітчизняного та іноземного виробництва, які можуть закуповувати заклади, що повністю або частково фінансуються з державного та місцевих бюджетів.

- Продавець повинен передати (поставити) Покупцю товар (товари), якість яких відповідає умовам нормативно-технічної документації, передбаченої для даного виду товару, що обов’язково підтверджується передбаченими для даного товару сертифікатами (якості, відповідності).

-Учасник визначає ціну з урахуванням усіх своїх витрат, податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, у тому числі на транспортування до місця поставки

- Продавець гарантує відсутність в Товарі виробничого браку, що виник з вини Виробника, а також відповідність Товару заявленим технічним характеристикам;

- у разі постачання неякісного товару Продавець зобов’язується замінити його на якісний протягом 10 робочих днів.

4. Вимоги до кваліфікації учасників та спосіб їх підтвердження.

Учасник повинен надати в електронному (сканованому) вигляді в складі своєї пропозиції наступні документи:

а) довідку, виписку або витяг Державної реєстраційної служби України з Єдиного державного реєстру юридичних та фізичних осіб - підприємців, який включає останню інформацію щодо реєстрації/діяльності контрагента (для юридичних осіб);

б) свідоцтво про реєстрацію платника податку на додану вартість та/або витяг з реєстру платників ПДВ (якщо Учасник є платником ПДВ), або свідоцтво про сплату єдиного податку (якщо Учасник є платником єдиного податку);

в) завірену підписом та печаткою\* Учасника довідку, яка містить контактні данні компанії-учасника (з зазначенням реквізитів учасника: назви, коду ЄДРПОУ, розрахункових реквізитів учасника, місцезнаходження, поштової адреси, телефону, електронної адреси; відомостей про контактну особу (прізвище, ім’я, по-батькові, посада, контактний телефон);

г) завірену підписом та печаткою\* Учасника «Комерційну пропозицію» запропонованого товару згідно п.3.2. цього оголошення з описом, характеристиками, вимогами щодо якості тощо, за формою відповідно до Додатку № 1 до цього оголошення;

5. Інша інформація:

5.1. Переможцем, під час укладання договору про закупівлю, надаються Покупцю у паперовому вигляді завірені підписом та печаткою учасника наступні документи:

- копії документів, що підтверджують повноваження на укладення договору;

- копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду (для фізичних осіб та фізичних осіб-підприємців);

- копія паспорту (для фізичних осіб та фізичних осіб-підприємців).

Також додатково надаються документи, що підтверджують відповідність вимогам до кваліфікації учасників, згідно п. 4 цього оголошення (зокрема: за пп. а), б), в), г) – копії документів завірені підписом та печаткою\* учасника, за пп. г), д) – оригінали документів з підписом та печаткою\* учасника).

5.2. За результатами здійснення закупівлі укладається договір.

\*Ця вимога не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством

**Уповноважена особа І.С.Літвінова**

Додаток№1

до оголошення про проведення закупівлі

через систему електронних закупівель

**Форма «Комерційна пропозиція»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування Товару** | | **Опис та характеристики Товару\*** | | **Вимоги щодо якості**  **(ДСТУ, ТУ, ГОСТ, санітарне законодавство України , термін придатності тощо)** | **Одиниці виміру** | | **Кількість** | **Ціна за од., грн. без ПДВ** | | **Ціна за од., грн. з ПДВ\*\*** | **Загальна сума, грн. з ПДВ\*\*** |
| **Біолік Туберкулін ППД-Л** розчин для ін’єкції комплект: 1 ампула по 0,6 мл (6 доз) з активністю 2 ТО/доза, 3 шприца з голками для витягання, 3 голки для введення**)** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |
|  |  | |  | |  |  | |  |  | |  |  |
| **1Загальна ціна, грн. з ПДВ\*** | | | | | | | | | | | |  |
| *Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою.* | | | | | | | | | | | |  |  |  |  | |
|  | |  | | |  | | |  | | | |  |  |  | 8217,84 | |
| *Рекомендації щодо заповнення наданої форми:*  *Друкується на бланку Учасника.* | | | | |  | | |  | | | |  |  |  |  | |
| *Ціни, ПДВ, що відображаються цифрами у цій формі - визначаються з точністю до другого десяткового* | | | | | | | | | | | | | | | |

*знаку (другий розряд після коми).*

***\*Обов'язково зазначається торгівельна марка та конкретні характеристики товару, що пропонується контрагентом/постачальником до поставки.***

**\*\* *Розраховується Учасником з урахуванням положень Податкового кодексу України. У разі надання пропозицій Постачальником - не платником ПДВ, такі пропозиції надаються без врахування ПДВ та графа «Ціна за од., грн., з ПДВ*» *не заповнюється.***