Додаток  4

**(Медико-технічні характеристики)**

 **Лікарські засоби**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Назва препарата** | **Одн. Вим.** | **К-сть** | **Міжнародна непатентована назва** |
|  | ГЕКОДЕЗ® розчин для інфузій, 60 мг/мл, по 200 мл  | Фл. | 25 | Hydroxyethylstarch |
|  | ГЕКОТОН® розчин для інфузій, по 200 мл у пляшках скляних | Фл. | 10 | Comb drug |
|  | ГЕКОТОН® розчин для інфузій, по 400 мл у пляшках скляних | Фл. | 200 | Comb drug |
|  | ГЛЮКОЗА розчин для інфузій 50 мг/мл, по 200 мл  | Фл. | 200 | Glucose |
|  | ГЛЮКОЗА розчин для інфузій 100 мг/мл, по 200 мл  | Фл. | 30 | Glucose |
|  | ДЕКАСАН® розчин 0,2 мг/мл, по 200 мл в пляшках скляних | Фл. | 20 | Decamethoxine |
|  | ІНФУЛГАН розчин для інфузій 10 мг/мл, по 100 мл | Фл. | 2500 | Paracetamol |
|  | КАЛІЮ ХЛОРИД концентрат для розчину для інфузій, 75 мг/мл, по 10 мл | Фл. | 300 | Potassium chloride |
|  | ЛЕФЛОЦИН® розчин для інфузій, 5 мг/мл, по 100 мл  | Фл. | 1500 | Levofloxacin |
|  | ЛОНГОКАЇН® ХЕВІ розчин для ін'єкцій, 5,0 мг/мл, по 5 мл у флаконі; по 5 флаконів у картонній пачці | Фл. | 10 | Bupivacaine |
|  | МЕТРОНІДАЗОЛ розчин для інфузій, 5 мг/мл, по 100 мл у пляшках  | Фл. | 200 | Metronidazole |
|  | НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 100 мл  | Фл. | 7000 | Sodium chloride |
|  | НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 200 мл  | Фл. | 6000 | Sodium chloride |
|  | НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 400 мл  | Фл. | 3000 | Sodium chloride |
|  | НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для ін., 9 мг/мл 5,0 №10 | уп | 40 | Sodium chloride |
|  | НОВОКАЇН розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл, по 200 мл у пляшках | Фл. | 10 | Procaine |
|  | ОФЛОКСАЦИН розчин для інфузій, 2 мг/мл, по 200 мл у пляшках скляних | Фл. | 200 | Ofloxacin |
|  | РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій, по 200 мл  | Фл. | 600 |  Electrolytes |
|  | РОЗЧИН РІНГЕРА розчин для інфузій, по 400 мл  | Фл. | 300 |  Electrolytes |
|  | РЕОСОРБІЛАКТ® розчин для інфузій, по 200 мл  | Фл. | 200 | Electrolytes in combination with other drugs |
|  | РЕОСОРБІЛАКТ® розчин для інфузій, по 400 мл  | Фл. | 100 | Electrolytes in combination with other drugs |
|  | РЕОПОЛІГЛЮКІН розчин для інфузій, по 200 мл у пляшках | Фл. | 70 |  Dextran |
|  | ФЛУКОНАЗОЛ розчин для інфузій, 2 мг/мл, по 100 мл у пляшках | Фл. | 60 | Fluconazole |
|  | Омепразол пор. д/розч. д/ін 40мг флак. №1 | Фл. | 1000 | Omeprazole |
|  | САНГЕРА розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл, по 5 мл №5 | уп | 50 | Tranexamic acid |
|  | САНГЕРА розчин для ін'єкцій, 100 мг/мл, по 10 мл №5 | уп | 50 | Tranexamic acid |

**Примітка:** \* У разі, якщо у даних медико-технічних вимогах йде посилання на конкретну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип товару, то вважається, що медико-технічні вимоги містять вираз «**або еквівалент**». Під «еквівалентом» Товару або його складових розуміється рівноцінний та рівнозначний Товар, такий що повністю відповідає встановленим вимогам Замовника.

*Також необхідно надати наступну інформацію у складі тендерної пропозиції:*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Найменування товару, дозування та форма пакування** | **Виробник (найменуванн, країна походження)** | **№ реєстраційного посвідчення** | **Термін дії реєстраційного посвідчення** | **Наказ МОЗ про реєстрацію (№ та дата)****(у разі наявності)** |
|  |  |  |  |  |  |

**Загальні вимоги до продукції:**

1. Термін придатності товару на момент поставки Замовнику повинен становити не менше 12 місяців від загального терміну придатності, зазначеного виробником ***(надати гарантійний лист від Учасника)***
2. Товари, які закуповуються, повинні бути:
* сертифіковані (сертифікат якості виданий виробником, для імпортованих лікарських засобів – імпортером.) ***Сертифікати якості надаються при поставці товару.***
* зареєстровані в Україні, мати свідоцтво про Державну реєстрацію Міністерства охорони здоров'я України ***(копії реєстраційних посвідчень надаються при поставці товару)***
* входити в Державний реєстр ЛЗ та Національний перелік основних лікарських засобів.
* ціни на дані препарати повинні відповідати Реєстру оптово-відпускних цін лікарських засобів згідно чинного законодавства.

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

1. Всі препарати повинні мати інструкцію з використання препарату, викладену українською мовою та затверджену належним чином.
2. Якість товару повинна відповідати вимогам діючого законодавства України та ДСТУ. Учасник несе відповідальність за якість та кількість товарів, своєчасність поставки, та надає всі необхідні супровідні документи.
3. Доставка товару транспортом постачальника завантажувальні та розвантажувальні роботи за рахунок постачальника.
4. Транспортування ЛЗ має відбуватися з дотриманням температурних режимів та відповідних умов згідно вимог зберігання даних лікарських засобів. Товар має супроводжуватися документами, що підтверджують якість, кількість.
5. У разі поставки неякісного товару або не відповідного товару, такий товар повертається Учаснику (постачальнику) або підлягає обміну за рахунок Учасника.
6. Ціна повинна відповідати реєстру оптово-відпускних цін на лікарські засоби відповідно до постанови КМУ від 17.10.2008р. №955 та від 02.07.2014р. №240 та наказ МОЗ від 08.08.2014р. №574 «Про затвердження положення про реєстр оптово відпускних цін на ЛЗ» зі змінами від 25.01.2017р. №43.
7. Постачання товару здійснюється окремими партіями до 30.06.2023 року, виходячи з поточної потреби Замовника, визначеної у відповідній вимозі-замовленню не рідше 2-х разів на тиждень. При цьому поточну потребу в товарі Замовник визначає самостійно у відповідності до чинного законодавства.
8. Постачання товару Замовнику здійснюється протягом двох-трьох діб з моменту відправлення відповідної вимоги-замовлення Учаснику, в якій зазначено обсяги та перелік найменувань товару.
9. Спроможність учасника поставити товар повинна підтверджуватись оригіналом листа(ів) авторизації від виробника(ів) (у разі якщо товар не виробляється на території України, листом(ами) авторизації від представника(ів) товаровиробника(ів) в Україні, (інформація щодо представництва документально підтверджується у складі тендерної пропозиції офіційним документом від товаровиробника) про передачу повноважень на продаж (реалізацію) товару в Україні у необхідній кількості, якості та у потрібні терміни, виданим із зазначенням замовника торгів та номером закупівлі, що опубліковане в Prozorro..

**Учасники при поданні пропозиції повинні враховувати норми:**

- Постанови Кабінету Міністрів України «Про забезпечення захисту національних інтересів за майбутніми позовами держави Україна у зв’язку з військовою агресією Російської Федерації» від 03.03.2022 № 187, оскільки замовник не може виконувати зобов’язання, кредиторами за якими є Російська Федерація або особи пов’язані з країною агресором, що визначені підпунктом 1 пункту 1 цієї Постанови;

- Постанови Кабінету Міністрів України «Про застосування заборони ввезення товарів з Російської Федерації» від 09.04.2022 № 426, оскільки цією постановою заборонено ввезення на митну територію України в митному режимі імпорту товарів з Російської Федерації;

- Закону України «Про забезпечення прав і свобод громадян та правовий режим на тимчасово окупованій території України» від 15.04.2014 № 1207-VII.

- Закону України «Про лікарські засоби» (із змінами, згідно Закону України «Про внесення змін до Закону України «Про лікарські засоби» щодо обмеження обігу лікарських засобів, виробництво яких розташовано на території Російської Федерації або Республіки Білорусь, а також щодо вивезення лікарських засобів з України» від 22.05.2022 № 2271-IX) ***(у разі закупівлі лікарських засобів)***

У випадку не врахування учасником під час подання пропозиції, зокрема невідповідність учасника чи товару/роботи/послуги, зазначеним нормативно-правовим актам, пропозиція учасника вважатиметься такою, що не відповідає умовам, визначеним тендерною документацією і, тому така пропозиція підлягатиме відхиленню.