**Оголошення  
про проведення закупівель товару через систему електронних закупівель**

1.Замовник:   
1.1**. Комунальне некомерційне підприємство «Барський медичний центр первинно- медико-санітарної допомоги» Барської міської ради**  
1.2. Код ЄДРПОУ: **35599262**  
1.3. Місцезнаходження: **23000, вулиця Каштанова, будинок 34, м. Бар, Вінницька область, Україна.**  
2. Очікувана вартість предмету закупівель: 90500,00 (Девяносто тисяч п’ятсот грн. 00 коп.) з урахуванням ПДВ.  
3. Інформація про предмет закупівлі: Деззасоби  
3.1. Найменування предмету закупівлі: Реактиви, **ДК 021:2015: 24450000-3 - Агрохімічна продукція**

3.2. Кількість товару: 3 найменування3.3. Місце поставки товару**: 23000, вул. Каштанова, будинок 34, м. Бар, Вінницька область, Україна.**

**3.4. Кінцевий термін поставки:** до 10.12.2022р.

4. Технічні вимоги до предмету закупівлі та спосіб їх підтвердження:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Медико-технічні вимоги** |
| **1** | **Дезінфекційний  засіб для гігієнічної та хірургічної обробки рук, швидкої дезінфекції невеликих за площею об’єктів  «Мікрасепт»**  Флакон, 1000 мл | **шт** | **50** | Готовий до використання розчин.  Загальний вміст суміші спиртів від 65%. рН -5,5 ± 1,5%.  Засіб на основі пропілового не більше 40% та ізопропілового спирту не менше 35% дидецилдиметиламоніум хлорид - 0,09 %.  Широкий спектр антимікробної активності по відношення до бактерій (у тому числі туберкульоз), вірусів (вкл. віруси грипу H1N1, H5N, парентеральні вірусні гепатити В,С, вірус СНІД (ВІЛ), патогенних грибів (вкл. збудників кандидозів, дерматомікозів, трихофітій).  Призначення:   * Гігієнічна обробка рук: 3 мл-15 с. * Хірургічна обробка рук: 5-6 мл-60 с. * Антисептична обробка шкіри пацієнта перед проведенням маніпуляцій – двократне протирання – 15 с-10 хв. * Швидка дезінфекція невеликих за площею об’єктів та ВМП: не більше 30 мл/м² - 15 с.   Засіб повинен проявляти високу дію в присутності білка, крові, сироватки, забезпечувати антиперспірантну дію, сприяти ефективному прилипанню хірургічної плівки.  Засіб повинен володіти пролонгованою (залишковою) антимікробною дією протягом 3-х годин.  Засіб не повинен виявляти кумулятивних, мутагенних, ембріотоксичних, гонадотропних, тератогенних і канцерогенних властивостей.  Засіб повинен проявляти високу дію в присутності білка, крові, сироватки, забезпечувати антиперспірантну дію, сприяти ефективному прилипанню хірургічної плівки.  У засобі не повинно міститись етанол, феноксіетанол, феноксіпропанол, хлоргексидин, ПГМГ, перекис.  Засіб не повинен виявляти кумулятивних, мутагенних, ембріотоксичних, гонадотропних, тератогенних і канцерогенних властивостей.  Флакон 1000 мл з дозуючим пристроєм.  Температура зберігання у межах від +5°С до +30°С.  Термін придатності засобу не < 5 років.  Наявність документів (гарантійні листи виробника або представника), які підтверджують якість дезінфікуючого засобу. Засіб повинен бути виготовлений на виробництві сертифікованому згідно стандарту ISO 9001 та ISO 14001, ISO 22000 (наявність копії сертифікату виробника).  Виробник – ТОВ «Бланідас» |
| **2** | **Дезінфекційний  засіб для обробки поверхонь, ВМП, знезараження медичних відходів та медичних виробів одноразового використання    «Бланідас 300» (таблетки)** Банка, 1 кг (в таблетках) | **шт** | **100** | Таблетований засіб.  Вага таблетки 3,2±0,2г, мають розподільні насічки, вміст активного хлору 1,6±0,1г.  Вміст діючих речовин, дихлорізоціанурова кислота небільше 80,5 % (активний хлор не менше 50%), адипінова кислота та бікарбонат натрію в рівних пропорціях.Час розчинення у воді 2-3хв, рН 6-7од.  Широкий спектр антимікробної активності бактерицидна (вкл. туберкульоз та особливо-небезпечні інфекції), віруліцидна (вкл. парентеральні гепатити В,С, ВІЛ, вірус «пташиного грипу» A(H5N1), вірус «свинячого грипу» А(H1N1), коронавірус), фунгіцидна (вкл. кандидози, дерматомікози, плісняві гриби), спороцидна активність.  Антимікробні властивості засобу повинні відповідати Європейським стандартам EN 14348, EN 14561, EN 14476, EN 13624, EN 13704.  За параметрами гострої токсичності має відноситись до 3 класу небезпеки при введенні в шлунок та при нанесенні на шкіру, не виявлятє шкірно-подразнюючих, сенсибілізуючих, а також мутагенних, канцерогенних, тератогенних властивостей.  Призначення:   * Поточне, заключне, генеральне прибирання; * Дезінфекція суміщена з достерилізаційним очищенням корозієстійких виробів медичного призначення; * Знезараження води при нецентралізованому водопостачанні; * Знезараження ємностей для зберігання води; * Знезараження води в плавальних басейнах; * Дезінфекція овочів, фруктів, яєць птиці. * Знезараження стічних вод, завантаження дезінфекційних бар’єрів   Термін придатності робочого розчину не менше 6 діб.  Кількість л робочого розчину для дезінфекції поверхонь з 1 кг засобу (табл.) не менше 4500 л при бактеріальних та вірусних інфекціях.  У засобі не повинна міститись трихлорізоціанурова к-та.  Температура зберігання у межах від -20°С до +30°С.  Загальний термін придатності не менше 5 років.  Банка 1 кг (в таблетках).  Наявність документів (гарантійні листи виробника або представника), які підтверджують якість дезінфікуючого засобу. Засіб повинен бути виготовлений на виробництві сертифікованому згідно стандарту ISO 9001 та ISO 14001, 22000 (наявність копії сертифікату виробника).  Виробник – ТОВ «Бланідас» |
| **3** | **Дезінфекційний  засіб для гігієнічної та хірургічної обробки рук, швидкої дезінфекції невеликих за площею об’єктів  «Мікрасепт»**  Каністра, 5000 мл | **шт** | **50** | Готовий до використання розчин.  Загальний вміст суміші спиртів від 65%. рН -5,5 ± 1,5%.  Засіб на основі пропілового не більше 40% та ізопропілового спирту не менше 35% дидецилдиметиламоніум хлорид - 0,09 %.  Широкий спектр антимікробної активності по відношення до бактерій (у тому числі туберкульоз), вірусів (вкл. віруси грипу H1N1, H5N, парентеральні вірусні гепатити В,С, вірус СНІД (ВІЛ), патогенних грибів (вкл. збудників кандидозів, дерматомікозів, трихофітій).  Призначення:   * Гігієнічна обробка рук: 3 мл-15 с. * Хірургічна обробка рук: 5-6 мл-60 с. * Антисептична обробка шкіри пацієнта перед проведенням маніпуляцій – двократне протирання – 15 с-10 хв. * Швидка дезінфекція невеликих за площею об’єктів та ВМП: не більше 30 мл/м² - 15 с.   Засіб повинен проявляти високу дію в присутності білка, крові, сироватки, забезпечувати антиперспірантну дію, сприяти ефективному прилипанню хірургічної плівки.  Засіб повинен володіти пролонгованою (залишковою) антимікробною дією протягом 3-х годин.  Засіб не повинен виявляти кумулятивних, мутагенних, ембріотоксичних, гонадотропних, тератогенних і канцерогенних властивостей.  Засіб повинен проявляти високу дію в присутності білка, крові, сироватки, забезпечувати антиперспірантну дію, сприяти ефективному прилипанню хірургічної плівки.  У засобі не повинно міститись етанол, феноксіетанол, феноксіпропанол, хлоргексидин, ПГМГ, перекис.  Засіб не повинен виявляти кумулятивних, мутагенних, ембріотоксичних, гонадотропних, тератогенних і канцерогенних властивостей.  Каністра 5000 мл.  Температура зберігання у межах від +5°С до +30°С.  Термін придатності засобу не < 5 років.  Наявність документів (гарантійні листи виробника або представника), які підтверджують якість дезінфікуючого засобу. Засіб повинен бути виготовлений на виробництві сертифікованому згідно стандарту ISO 9001 та ISO 14001, ISO 22000 (наявність копії сертифікату виробника).  Виробник – ТОВ «Бланідас» |

**Вимоги до учасників та спосіб їх підтвердження**

**Перелік сканованих документів у форматі «pdf», що обов’язково надаються учасником у складі цінової пропозиції на електронний майданчик до закінчення терміну прийому пропозицій:**

1. Цінова пропозиція підприємства, викладена на фірмовому бланку згідно Додатку №1.
2. Гарантійний лист щодо поставки товару / надання послуг в повному об’ємі без авансових платежів.
3. Статут (у останній редакції) із змінами та доповненнями (для юридичних осіб).
4. Свідоцтво про державну реєстрацію або виписку з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців.
5. Повний витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців.

6. Товар повинен відповідати вимогам законодавства України, санітарним та іншим нормам.

7. Гарантійний лист виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) або представника, дилера, дистриб’ютора уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості та в терміни, визначені тендерною документацією. Гарантійний лист повинен включати назву предмета закупівлі,найменування замовника та номер оголошення про проведення процедури закупівлі. Еквіваленти не пропонувати.

Відповідно до абзацу 2 частини 4 ст 14 Закону України «Про публічні закупівлі», у вимогах до предмета закупівлі, що містять посилання на конкретну торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника, замовник може вказати, які аналоги та/або еквіваленти приймаються у пропозиціях учасників. Тобто, Законом передбачено для Замовника право, а не обов’язок здійснювати закупівлю аналогів предмету закупівлі в межах проведення спрощеної закупівлі. В оголошеній нами спрощеній процедурі закупівлі, надання аналогів не передбачається.

З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та отримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості та якості та зі строками придатності, яких вимагає ця документація, надати оригінали листів виробників або їх офіційних представників (якщо їх повноваження поширюються на територію України), якими підтверджується те, що Учасник має можливість поставки запропонованого товару для потреб Замовника у відповідній до вимог цієї документації, кількості, якості та у встановлені терміни. Лист виробника повинен містити посилання на повну назву учасника, номер оголошення в електронній системі, а також назву предмету закупівлі згідно з оголошенням*.*

Крок редукціону (мінімальний крок зменшення ціни) **: 452 грн. 50 коп.**  
8. Інша необхідна інформація:  
8.1.Учаснику пропонується проект договору , з метою досягнення згоди щодо істотних умов договору**.**  
8.2. Розрахунок за поставлений товар здійснюється лише за фактом отримання на підставі наданих постачальником рахунку на оплату та видаткової накладної.  
8.3. Посадова особа, яка уповноважена здійснювати зв’язок з учасниками по питанням щодо характеристики, якості, асортименту товару:   
 Пацьора Оксана Вікторівна тел. 0680041758

**ДОДАТКИ:**

**№1цінова пропозиція**

**№2 Договір**

Додаток №1 до Оголошення

Для проведення закупівлі через

систему електронних закупівель

*Форма пропозиції, яка подаєтьсяУчасником на фірмовому бланку (за наявності).*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

# Форма ЦІНОВОЇ пропозиції

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(назвапідприємства/фізичної особи), надає свою пропозицію на участь в закупівлі **ДК 021:2015 код** **Агрохімічна продукція**

|  |  |
| --- | --- |
| **Відомості про підприємство** | Повне найменування учасника – суб’єкта господарювання |
| код за ЄДРПОУ/Ідентифікаційний код |
| Реквізити (адреса - юридична та фактична,телефон, факс, телефон для контактів) |
| **Відомості про особу (осіб), які уповноважені представляти інтереси Учасника** | (Прізвище, ім’я, по-батькові, посада, контактний телефон, адреса електронної пошти).**обов’язково номер мобільного телефону**. |

**ВІДПОВІДНІСТЬ ОПИСУ ПРЕДМЕТУ ЗАКУПІВЛІ (ТЕХНІЧНІЙ СПЕЦИФІКАЦІЇ)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування** | **Виробник** | **Од. виміру** | **Кількість** | **Ціна за 1 од. з ПДВ, грн.** | **Сума з ПДВ, грн.** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

Ознайомившись з технічними вимогами та вимогами щодо умов, обсягу та термінів поставки товарів, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити якісним товаром, в обсязі та в строки визначені замовником.

Разом з цією пропозицією ми надаємо документи, передбачені (скановані копії в форматі pdf) на підтвердження заявлених вимог.

Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи

підприємства/фізичної особи, завірені печаткою \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

мп

**ДОГОВІР № \_\_\_\_\_\_\_**

**про закупівлю товарів**

*м.Бар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.*

**Комунальне некомерційне підприємство «Барський медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» Барської міської ради,**  в особі головного лікаря Капиці Володимира Миколайовича, що діє на підставі Статуту (далі – Замовник)**,** з однієї сторони, і **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, в особі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далі –Постачальник), з іншої сторони,  разом - Сторони,  уклали цей договір про таке (далі –Договір):

**I. Предмет договору**

1.1. Постачальник зобов'язується поставити Замовнику: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

***ДК 021:2015: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, зазначені в специфікації (Додаток до цього договору),

що є невід’ємною частиною договору, а Замовник - прийняти і оплатити такий товар.

1.2. Вартість товарів встановлюється в гривнях та включає вартість самих товарів, вартість тари, упаковки та маркування з урахуванням митних, транспортних, страхових, складських та інших витрат.

**II. Якість товару**

2.1. Постачальникповинен поставити Замовнику товар, якість якого відповідає умовам, встановленим чинним законодавством України до цієї категорії товарів. Технічні, якісні характеристики товару повинні відповідати встановленим/зареєстрованим діючим нормативним актам діючого законодавства (державним стандартам (технічним умовам), які передбачають застосування заходів із захисту довкілля. Документи, що підтверджують якість товару Постачальник передає Замовнику у момент передачі партії товару.

2.2. Упакування товару повинно бути таким, яке необхідне для запобігання його пошкодження або псування під час транспортування до кінцевого пункту призначення, зазначеного в договорі.

2.3. Замовник має право відмовитися від прийняття товару, який не відповідає за якістю умовам договору. Товар неналежної якості підлягає обов’язковому поверненню Постачальнику. Постачальник зобов'язаний за свій рахунок усунути недоліки або замінити неякісний товар на товар належної якості. Якщо Постачальник відмовляється від заміни неякісного товару Замовник вимушений буде відмовитися від подальшого отримання такого товару, шляхом укладення додаткової угоди на розірвання договору.

**III. Сума, визначена в договорі**

3.1. Сума, визначена в договорі становить: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн.

прописом:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

у тому числі ПДВ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_грн.

3.2. Сума, визначена в договорі може бути зменшена за взаємною згодою Сторін шляхом укладення додаткової угоди до цього договору.

3.3. Покращення якості предмета закупівлі не є підставою для збільшення суми, визначеної в договорі.

3.4. Ціни на товари за цим Договором не можуть бути безпідставно збільшені протягом строку дії договору.

**IV. Порядок здійснення оплати**

4.1. Замовник сплачує за отриманий товар з відстрочкою платежу до 30 календарних днів з моменту його отримання шляхом перерахування грошових коштів на поточний рахунок Постачальника.

4.2. Замовник здійснює оплату за товар згідно видаткових накладних.

4.3. Валютою платежів визначається гривня.

**V. Поставка товарів**

5.1. Поставка товару здійснюється відповідно до специфікації до цього договору. Кількість, асортимент та ціна товару, що постачається, фіксується у видатковій накладній, яка формується у відповідності із узгодженою заявкою Замовника.

5.2. Поставка товару здійснюється за рахунок Постачальника за адресою Замовника.

5.3. Замовник приймає товар: за кількістю – відповідно до видаткової накладної; за якістю – відповідно до сертифікату якості виробника (декларації виробника).

5.4. Строк поставки товару: протягом 7 днів після підписання договору.

**VI. 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 згідно накладної.

6.2. Замовник має право:

6.2.1. Достроково розірвати цей договір в односторонньому порядку у разі невиконання взятих зобов'язань Постачальником, повідомивши про це його у строк 3-х календарних днів з дня прийняття такого рішення;

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 видатків. У такому разі Сторони вносять відповідні зміни до цього договору, уклавши додаткову угоду;

6.2.4. Повернути видаткову накладну Постачальнику без здійснення оплати в разі неналежного її оформлення (відсутність печатки, підписів тощо);

6.3. Постачальник зобов'язаний:

6.3.1. Забезпечити поставку товару у строки, встановлені цим договором;

6.3.2. Забезпечити поставку товару, якість якого відповідає умовам, встановленим розділом II цього договору;

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;

**VII. Відповідальність сторін**

7.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов'язань  за   договором   Сторони   несуть   відповідальність, передбачену діючим законодавством та цим договором.

7.2. У разі порушення термінів постачання товару Постачальник виплачує Замовнику пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми оплати за кожен день прострочення. При постачанні неякісного товару Постачальник має проводити його заміну відповідно до вимог чинного законодавства.

7.3. Оплата штрафних санкцій не звільняє винну Сторону від обов’язку виконати всі свої зобов’язання за цим договором.

7.4. Одностороння відмова від виконання зобов’язань за договором не допускається, крім випадків , передбачених договором.

**VIII. Обставини непереборної сили**

8.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов'язань за цим договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, масові заворушення, війна тощо).

8.2. Сторона, що не може виконувати зобов'язання за цим договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 10 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 уповноваженими на це органами.

8.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 30 днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей договір.

**IX. Вирішення спорів**

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

9.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються в судовому порядку.

**X. Строк дії договору**

10.1. Цей договір вважається укладеним і набирає чинності з моменту його підписання Сторонами, скріплення печатками та діє до 31.12.2022р., а в частині розрахунків до повного його виконання .

10.2. Цей Договір укладається і підписується у 2-х оригінальних примірниках, що мають однакову юридичну силу,з яких один примірник знаходиться у Постачальника, другий – у Замовника.

**XI. Інші умови**

11.1. Цей Договір може бути доповнений, змінений чи розірваний тільки на основі діючого законодавства. Доповнення та зміни вважаються прийнятими при підписанні їх обома сторонами.

11.2. У випадках, не передбачених цим Договором, сторони керуються діючим законодавством України.

11.3. Жодна із Сторін не має права передавати свої права та обов’язки за цим договором іншій Стороні.

11.4. Замовник має статус платника ПДВ.

11.4. Ідентифікатор закупівлі в електронній системі закупівель «ProZorro»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**XII. Додатки до договору**

12.1.Невід'ємною частиною цього договору є специфікація.

**XIII. Місцезнаходження та банківські реквізити сторін**

|  |  |
| --- | --- |
| Замовник  Комунальне некомерційне підприємство «Барський медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» Барської міської ради  23000, м.Бар, вул.Каштанова,34  Р/р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МФО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Головний лікар \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.М.Капиця | **Постачальник**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  р/р\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МФО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ЄДРПОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_П.І.Б.  (підпис) |

**СПЕЦИФІКАЦІЯ №1**

**до ДОГОВОРУ ПОСТАВКИ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ від "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2022р.**

**м.Бар «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_2022р.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування товару** | **Од.** | **Кількість** | **Ціна за одиницю, грн.,**  **з ПДВ** | **Всього, грн, з ПДВ** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **ВСЬОГО:** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Сума прописом:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Замовник** | **Продавець:** |
| Комунальне некомерційне підприємство «Барський медичний центр первинної медико-санітарної допомоги» Барської міської ради  23000, м.Бар, вул.Каштанова,34  Р/р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  МФО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Назва:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Адреса:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  інд. код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  р/р \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  в\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Код банку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел.. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Головний лікар**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**В.М.Капиця**  МП | (П.І.Б.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П. |