**ОГОЛОШЕННЯ**

**про проведення допорогової/спрощеної закупівлі**

**в електронній системі закупівель**

**1. Замовник:**

1.1. Найменування: ***Комунальне некомерційне підприємство « Центр первинної медико-санітарної допомоги Мурованокуриловецької селищної ради Могилів-Подільського району Вінницької області »***

1.2. Код за ЄДРПОУ: ***37048032***

1.3. Місцезнаходження: ***вул .Жовтнева 87, Муровані Курилівці Вінницька область ,23400***

1.4. Особи, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками (прізвище, ім'я, по батькові, посада та адреса, номер телефону та телефаксу із зазначенням коду міжміського телефонного зв'язку, електронна адреса):

Кирилюк Євгенія Василівна , економіст КНП «Центр ПМСДМКСРМПРВО», вул. Жовтнева 87, смт. Муровані Курилівці вінницька обл.. , 380675822486

**2. Очікувана вартість закупівлі товару: *40260 грн****. (сорок тисяч двісті шістдесят грн. 00 коп.), в т.ч. ПДВ*

**3. Інформація про предмет закупівлі:**

3.1.Найменування предмета закупівлі. ***Наркотичні лікарські засоби :***

***1.*** Морфіну гідрохлорид розчин для ін’єкцій 1% 1мл №10

(***код ДК 021:2015 – 33600000-6 - Фармацевтична продукція)***

Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг. ***350 ампул .***

***2.*** Трамадол (tramadol) р-н д/ін 5% амп 2 мл №10

Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг. ***110 ампул.***

3.3.Місце поставки товарів: ***вул .Жовтнева 87, Муровані Курилівці Вінницька область ,23400.***

3.4.Строк поставки товарів : ***протягом 5 (п’яти) робочих днів з дня отримання заявки на товар, в робочі дні з 8:00 год. до 16:00 год.***

3.5.Умови розрахунків – оплата за Товар здійснюється шляхом оплати за фактично отриманий товар згідно накладної.

3.6. Технічні (якісні) вимоги до товару**:**

В ціну товару включається сплата податків та інших обов’язкових платежів, витрат на транспортування, страхування, навантаження, розвантаження, тощо.

Товар повинен бути без зовнішніх пошкоджень, не брудний, не битий;

* не порушена оригінальна упаковка;
* у накладній неодмінно має бути зазначено повну назву препарату та наведено інформацію про його розміри, фасування, лікарську форму, дозування, упаковку й кількість.
* до кожного лікарського засобу, що реалізується, додається інструкція про застосування лікарського засобу, яка повинна містити: назву лікарського засобу; загальну характеристику (хімічну назву, основні фізико-хімічні властивості, склад); відомості про фармакологічні властивості; показання для застосування; протипоказання; взаємодію з іншими лікарськими засобами; способи застосування та дози; побічну дію; запобіжні заходи; форми випуску; умови та строки зберігання; умови відпуску;

На товар, разом з поставкою, повинен надаватися сертифікат якості підприємства-виробника. Постачальник не має права поставляти Товар з наявністю дефектів та після закінчення терміну державної реєстрації. Товар не повинен поставлятися після закінчення строку придатності. Термін придатності товару на момент поставки повинен бути не менш 80% від терміну, визначеного виробником.

Ліки, що пропонуються Учасником повинні бути зареєстровані в Україні та включені до Переліку лікарських засобів вітчизняного та іноземного виробництва, які можуть закуповувати заклади та установи охорони здоров’я, що повністю або частково фінансуються з державного та місцевих бюджетів, затвердженого постановою Кабінету міністрів України від 05.09.1996 р. № 1071 “Про порядок закупівлі лікарських засобів закладами та установами охорони здоров'я, що фінансуються з бюджету”

**4. Вимоги до кваліфікації учасників та спосіб їх підтвердження.**

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

* довідку, виписку або витяг Державної реєстраційної служби України з єдиного державного реєстру юридичних та фізичних осіб – підприємців;
* 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);
* документи, що підтверджують повноваження особи на укладення договору;
* 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.);
* документ про якість (сертифікат відповідності, або сертифікат/паспорт якості, або декларація про відповідність, або висновок державної санітарно-епідеміологічної служби на товар, тощо), встановлений діючим законодавством на запропоновану продукцію;
* завірену підписом та печаткою учасника специфікацію запропонованого товару з описом, характеристиками, вимогами щодо якості по кожному найменуванню, відповідно до п.3.2. оголошення.

**5.Крок аукціону 0,5% очікуваної вартості товару:** 201,3 грн**.**

**6.Інша інформація:**

6.1.До укладення договору Переможець повинен надати Замовнику у паперовому вигляді завірені підписом та печаткою учасника наступні документи, що підтверджують відповідність вимогам до кваліфікації учасників, згідно п.4 оголошення.