***Додаток №1 До тендерної документації***

**МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**До предмету закупівлі: «Код за ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція» Лікарські засоби:** Paracetamol (ДК 021:2015 33661200-3-анальгетичні засоби), Tranexamic acid (ДК 021:2015 33621200-1- кровоспинні засоби), Potassium chloride (ДК 021:2015 33693000-4 - інші лікарські засоби), Magnesium sulfate (ДК 021:2015 33622200-8 -протигіпертонічні засоби), Theophylline (ДК 021:2015 33670000-7 -лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи), Moxifloxacin (ДК 021:2015 33651100-9 -протибактеріальні засоби для системного застосування), Ceftriaxone (ДК 021:2015 33651100-9-протибактеріальні засоби для системного застосування), Cefepime (ДК 021:2015 33651100-9-протибактеріальні засоби для системного застосування), Levofloxacin (ДК 021:2015 33651100-9-протибактеріальні засоби для системного застосування), Sodium chloride (ДК 021:2015 33692100-8-інфузійні розчини), Ondansetron (ДК 021:2015 33693000-4-інші лікарські засоби)

**І. ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ:**

**1**.Лікарський засіб повинен бути зареєстрований в Україні. Для підтвердження учасник у складі тендерної пропозиції надає скан-копію реєстраційного посвідчення на лікарський засіб (препарату) та інструкції для медичного застосування лікарського засобу (препарату) або сертифікату якості, або інші документи передбачені законодавством.  **Якщо до закінчення строку дії реєстраційного посвідчення залишається менше 90 днів, надати завірену учасником копію документа, що підтверджує факт подання заяви на перереєстрацію**

**2**. Ціна за одиницю товару, запропонована учасником, повинна формуватися відповідно до вимог Постанови КМУ від 02.07.2014 № 240 «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на лікарські засоби» зі змінами та наказу МОЗ України від 18.08.2014 [№ 574](http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20140818_0574.html) "Про затвердження Положення про реєстр оптово-відпускних цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення, порядок внесення до нього змін та форм декларації зміни оптово-відпускної ціни на лікарський засіб та виріб медичного призначення", зареєстрований у Міністерстві юстиції України 09 вересня 2014 року за № 1097/25874, а також постанови КМУ від 17.10.2008 №955 «Про заходи щодо стабілізації цін на лікарські засоби» зі змінами.

У складі тендерної пропозиції учасник повинен надати інформацію з офіційного сайту МОЗ України щодо зареєстрованої оптово-відпускної ціни на лікарський засіб в "Реєстрі оптово-відпускних цін на лікарські засоби." За відсутності документу, який вимагається цим пунктом Учасник повинен надати лист - роз’яснення з посиланням на чинне законодавство.

**3**. Строк (термін) придатності (зберігання) Товару на момент передачі Покупцю повинен становити не менше 75 % та не менше ніж 12 місяців від загального строку (терміну) придатності (зберігання). Учасник в складі тендерної пропозиції повинен надати гарантійний лист щодо строку (терміну) придатності (зберігання) товару.

**4.** Поставка лікарських засобів здійснюється за рахунок Учасника згідно заявки замовника. Учасник повинен мати усі необхідні дозволи на право реалізації в заклади охорони здоров'я та поставляти товар з документальним підтвердженням відповідності лікарського засобу, а саме: копії реєстраційних посвідчень або копії свідоцтв про державну реєстрацію; копії сертифікатів якості кожної серії лікарського засобу щодо дозування, лікарської форми, номер серії, кількості, назви виробника лікарського засобу, а також видаткові накладні.

**5.** Форма випуску, дозування та інші параметри повинні відповідати таким, які зазначені у цьому додатку до тендерної документації.

**6.** Постачальник повинен забезпечувати належні умови зберігання та транспортування лікарських засобів з дотриманням умов «холодового ланцюга» надати у склад тендерної пропозиції документи про підтвердження (копії договорів оренди або зберігання та перевезення або послуг по транспортуванню оформлених відповідно до вимог чинного законодавства, в тому числі з урахуванням положень ст. 799 Цивільного кодексу України). Тара та упаковка повинна відповідати вимогам, встановленим до даного виду товару і захищати лікарській засіб від пошкоджень, псування під час перевезення.

**7.** У разі якщо товар виявляється неякісним, фальсифікованим та незареєстрованим згідно інформаційного листа Держінспекції з контролю якості лікарських засобів, то заміна, повернення, знищення проводиться за рахунок Учасника.

**ІІ. КІЛЬКІСНІ ТА ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код АТХ** | **Міжнародна непатентована назва** | **Опис товару** | **Уточнюючий код** | **Од.виміру** | **К-ть** |
| 1 | N02B E01 | Paracetamol | розчин для інфузій 10 мг/мл 100 мл фл. №1 | 33661200-3-анальгетичні засоби | Фл. | 1200 |
| 2 | B02A A02 | Tranexamic acid | розчин для інєкцій, 100 мг/мл по 10 мл амп №5 | 33621200-1- кровоспинні засоби | амп | 1500 |
| 3 | B05X A02 | Potassium chloride | концентрат для розчину, для інфузій, 75 мг/мл по 20 мл | 33693000-4- інші лікарські засоби | Фл. | 50 |
| 4 | B05X A05 | Magnesium sulfate | розчин для ін'єкцій 250 мг/мл по 5мл в ампулі №10 | 33622200-8-протигіпертонічні засоби | амп | 12000 |
| 5 | R03D A04 | Theophylline | розчин для інфузій, 20 мг/мл по 5 мг в ампулах №10 | 33670000-7-лікарські засоби для лікування хвороб дихальної системи | амп | 500 |
| 6 | J01M A14 | Moxifloxacin | концентрат для розчину, для інфузій 400 мг/ 20 мл, по 20 мл у флаконі; по 1 флакону в пачці з картону | 33651100-9-протибактеріальні засоби для системного застосування | Фл. | 100 |
| 7 | J01D D04 | Ceftriaxone | Порошок для розчину для ін’єкцій по1 гр.№1 | 33651100-9-антибактеріальні засоби для системного застосування | Фл. | 5000 |
| 8 | J01D E01 | Cefepime | Порошок для розчину для ін’єкцій по 1 гр. №1 | 33651100-9-антибактеріальні засоби для системного застосування | Фл. | 500 |
| 9 | B05X A03 | Sodium chloride | Розчин для інфузій 9 мг/мл по 100 мл | 33692100-8-інфузійні розчини | Фл. | 5000 |
| 10 | J01M A12 | Levofloxacin | Розчин для інфузій 5 мг/мл по 100 мл | 33651100-9-антибактеріальні засоби для системного застосування | Фл. | 1000 |
| 11 | A04A A01 | Ondansetron | Розчин для ін’єкцій 2 мг/мл по 2 мл в ампулі №5 | 33693000-4-інші лікарські засоби | амп. | 1500 |

***Додаток №2 До тендерної документації***

Лист – згода щодо використання персональних даних

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.10 № 2297-VІ.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (П.І.Б.) 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, моїх персональних даних (у т. ч. паспортні дані, ідентифікаційний код, електронні ідентифікаційні дані: номери телефонів, електронні адреси або інша необхідна інформація, передбачена законодавством), відомостей, які надаю про себе для забезпечення участі у процедурі відкритих торгів, цивільно-правових та господарських відносин.

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/

/Підпис/ /ПІБ/

***Додаток № 3 До тендерної документації***

Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності)

**ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Учасник*) надає свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | МНН або назва діючої речовини | Форма випуску, дозування | Од. виміру | кількість | Торгова назва запропонованого товару учасником/форма випуску дозування | Од. виміру | кількість | Ціна за од., грн. без ПДВ | Ціна за одиницю, грн**., з** ПДВ | Загальна сума, грн., з ПДВ |
| Відповідно до вимог тендерної документації | | Відповідно до пропозиції учасника | |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ВСЬОГО без ПДВ | | | | | | | | | |  |
| ПДВ | | | | | | | | | |  |
| ВСЬОГО з ПДВ | | | | | | | | | |  |

**\*Ціна пропозиції кожного учасника в тому числі не платника ПДВ буде розглядатися як остаточна.**

Посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.І.Б.

(м. п. (у разі її використання), підпис