**ІНФОРМАЦІЯ**

**про проведення спрощеної закупівлі через систему електронних торгів**

1. **Замовник:**
2. **Найменування:** Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька міська клінічна лікарня «Центр матері та дитини»
3. **Місцезнаходження:** вулиця Синьоводська, будинок 142, місто Вінниця, Вінницький район, Вінницька область, Україна, 21019
4. **Код за ЄДРПОУ:** 25500212
5. **Категорія Замовника:**п.3 ч.1 ст.2 Закону – юридичні особи, які є підприємствами, установами, організаціями крім тих, які визначені у пунктах 1 і 2 цієї частини) та їх об’єднання, які забезпечують потреби держави або територіаьної громади, якщо така діяльність не здійснюється на промисловій чи комерційній основі, за наявності однієї з таких ознак: юридична особа є розпорядником, одержувачем бюджетних коштів.
6. **Особа, відповідальна за технічні питання**:Віт Інна Вікторівна
7. **Уповноважена особа замовника, відповідальна за проведення закупівлі** (прізвище, ім’я, по батькові, посада, номер телефону та телефаксу із зазначенням коду міжміського телефонного зв’язку, електронна адреса): Віт Інна Вікторівна, (067) 732 40 26, mltender@ukr.net.
8. **Інформація про предмет закупівлі:**

 **2.1. Найменування предмету закупівлі:** «Тест-смужки для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну для індивідуального глюкометра Contour Plus» (НК 024:2019 – 30221 Реагент швидкого тестування на глюкозу (**ДК 021:2015 (CPV) – 33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання).**

 **2.2. Технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі:** Відповідно до технічного завдання викладеного в Додатку 2 Оголошення.

 **2.3.Кількість товару:** Додаток 1 до Оголошення;

 **2.4. Місце поставки товару:** вулиця Синьоводська, будинок 142, місто Вінниця, Вінницький район, Вінницька область, Україна, 21019

 **2.5. Строк поставки товару**: до 23.08.2022 року.

 **2.6. Умови оплати:** Розрахунки за товар проводяться після його постачання, шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 20 календарних днів з дати фактичного отримання товару Замовником за видатковою накладною.

 **2.7. Очікувана вартість предмета закупівлі:** 62 200 грн. 00 коп. (шістдесят дві тисячі двісті гривень 00 копійок) з ПДВ.

 **2.8. Період уточнення інформації про закупівлю** (не менше трьох робочих днів): до 22.07.2022 року до 10:00 год.;

 **2.9. Кінцевий строк подання пропозицій:** до 27.07.2022 року до 10:00 год.;

До оцінки та участі допускаються пропозиції учасників незалежно від форм оподаткування. Оцінка пропозицій здійснюється на основі критерію «ЦІНА».

Розмір та умови надання забезпечення пропозицій учасників: **не вимагається**

Розмір та умови надання забезпечення виконання договору про закупівлю: **не вимагається**

Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону: 311 грн. 00 коп. (0,5%)

Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй пропозиції несе учасник.

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

**Учасник повинен надати в електронному вигляді в складі своєї пропозиції наступні документи:**

1. копію витягу/виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань;
2. копія свідоцтва про реєстрацію платника ПДВ або витягу з реєстру платників ПДВ (якщо Учасник є платником ПДВ) або платника єдиного податку (якщо Учасник є платником єдиного податку);
3. цінову пропозицію згідно Додатку №1, оформлену на фірмовому бланку. Загальна вартість пропозиції зазначається з урахуванням всіх витрат Учасника (витрати на транспортування до складу Замовника, навантаження, розвантаження, страхування, сплата податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, мита, інших обов’язкових платежів, тощо), пов’язаних з предметом закупівлі, у відповідності до вимог цієї Документації.
4. технічні вимоги згідно Додатку №2.
5. інформацію про учасника згідно Додатку №3.
6. форму листа-згоди на обробку та використання персональних даних згідно Додатку №4.
7. проект договору згідно Додатку №5.
8. Гарантійний лист від Учасника наступного змісту:

«Даним листом підтверджуємо, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування Учасника) не перебуває під дією спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів, передбачених Законом України «Про санкції», чи спеціальних санкцій за порушення законодавства про зовнішньоекономічну діяльність, а також будь-яких інших обставин та заходів нормативного, адміністративного чи іншого характеру, що перешкоджають укладенню та/або виконанню договору про закупівлю».

Під час використання електронної системи закупівель з метою подання пропозицій та їх оцінки документи та дані створюються та подаються з урахуванням вимог законів України ["Про електронні документи та електронний документообіг"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/851-15) та ["Про електронні довірчі послуги"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2155-19), тобто пропозиція учасника у будь-якому випадку повинна містити накладений електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису учасника/уповноваженої особи учасника спрощеної закупівлі, повноваження якої щодо підпису документів  пропозиції підтверджуються відповідно до поданих документів.

Документи, які вимагаються Замовником, подаються у сканованому вигляді за підписом уповноваженої посадової особи Учасника (копії мають бути належним чином завірені відповідно до вимог законодавства). Відповідальність за помилки друку у документах, наданих в складі пропозиції і (або) підписаних відповідним чином, несе Учасник.

Якщо у складі пропозиції учасника надано скан-копію будь-якого документу не у повному обсязі (відсутність окремих фрагментів  (сторінки, додатку, інформації на сторінці))  і (або) надано не завірену копію документа і (або) завірену неналежним чином вважатиметься, що учасник не надав такого документу. Пропозицію такого учасника буде відхилено Замовником як таку, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі.

В разі надання учасником в документах недостовірної інформації, пропозицію такого учасника буде відхилено як таку, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі.

В разі ненадання Учасником документів згідно п. 1-8 в термін відповідно до п. 2.9. цього Оголошення, пропозицію такого учасника буде відхилено як таку, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі.

**4. Інша інформація.**

 Учасник, якого визнано переможцем закупівлі, під час укладання договору про закупівлю надає замовнику в паперовому вигляді за підписом та печаткою учасника (при наявності) наступні документи:

* копія статуту (або іншого установчого документу), (за наявності);
* документи, що підтверджують право підпису.

**5. Відхилення пропозицій:**

       Пропозиція учасника може бути відхилена:

* якщо пропозиція не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про закупівлю;
* у разі ненадання тендерного забезпечення (якщо таке вимагається);
* у разі відмови постачальника від укладання договору;
* якщо учасник протягом одного року до дати оприлюднення оголошення про проведення спрощеної закупівлі відмовився від підписання договору про закупівлю більше двох разів із замовником, який проводить таку спрощену закупівлю.

 Інформація про відхилення пропозиції учасника оприлюднюється Замовником на веб-сторінці електронного майданчику, на якому Замовником розміщено оголошення про проведення закупівлі.

**6. Укладення договору:**

Замовник **може укласти** договір про закупівлю з учасником, який визнаний переможцем спрощеної закупівлі, **на наступний день після оприлюднення повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, але не пізніше ніж через 20 днів.**

Договір про закупівлю укладається згідно з вимогами статті 41 цього Закону.

**Додатки до Оголошення про проведення спрощеної закупівлі:**

Додаток № 1 – Форма «ПРОПОЗИЦІЯ»

Додаток № 2 – Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі

Додаток № 3 – Інформація про учасника

Додаток № 4 – Лист-згода на обробку персональних данних

Додаток № 5 – Проект договору

Додаток № 1

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку.*

**Форма пропозиції**

Ми, (назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у спрощеній закупівлі за кодом «Тест-смужки для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну для індивідуального глюкометра Contour Plus» (НК 024:2019 – 30221 Реагент швидкого тестування на глюкозу (**ДК 021:2015 (CPV) – 33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання)** згідно з вимогами документації Замовника.

Вивчивши документацію та вимоги, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та договору на умовах, зазначених цією пропозицією за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Найменування** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна за од. (грн.)** **з / без ПДВ**  | **Ціна всього (грн.)** **з / без ПДВ**  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Всього без ПДВ** |  |
| **ПДВ**  |  |
| **Всього з ПДВ\*** |  |
| **Загальна вартість пропозиції: *прописом*** |

1. Вартість пропозиції включає доставку та розвантажувальні роботи Товару в узгоджений із Замовником час.
2. Якщо Замовником буде прийнято рішення про намір укласти договір про закупівлю стосовно нашої пропозиції, ми візьмемо на себе зобов’язання виконати всі умови, передбачені Договором.
3. Якщо Замовником буде прийнято рішення про намір укласти договір про закупівлю стосовно нашої пропозиції, ми беремо на себе зобов’язання на підписання Договору у строк не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття Замовником рішення про намір укласти договір про закупівлю, і виконати всі умови, передбачені Договором.
4. Усі витрати, пов’язанні з укладанням договору (відрядження, відправка та отримання документів послугами почтового зв’язку, «Нової пошти», кур’єром тощо) покладаються на переможця спрощеної закупівлі.

***Посада, ім’я, прізвище, підпис уповноваженої особи Учасника***

Додаток №2

 *(надається на фірмовому бланку Учасника)*

**Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі:**

«Тест-смужки для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну для індивідуального глюкометра Contour Plus» (НК 024:2019 – 30221 Реагент швидкого тестування на глюкозу (**ДК 021:2015 (CPV) – 33120000-7: Системи реєстрації медичної інформації та дослідне обладнання)***.*

 При розробці інформації про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі (Додаток №2) Замовник виходив із положень міської програми «Здоров'я вінничан на 2017-2022 роки» (зі змінами) та її фактичної реалізації. Так, при реалізації вищевказаної Програми КНП «Вінницька міська клінічна лікарня «Центр матері та литини» забезпечив станом на сьогоднішній день 147 інсулінозалежних дітей віком від 0 до 18 років міста Вінниці та Вінницької області засобами вимірювання рівня глюкози у крові виробництва Contour Plus, які закуплені за кошти Державного бюджету МОЗ України на виконання бюджетної програми КПКВК 2301400 «Забезпечення медичних заходів окремих державних програм та комплексних заходів програмного характеру» за напрямом «Закупівля лікарських засобів, імунобіологічних препаратів, медичних виробів, інших товарів і послуг» у частині «Закупівля витратних матеріалів для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну», Рішення Виконавчого комітету Вінницької міської ради №55 від 14.01.2021 року та наказу Департамента охорони здоров`я Вінницької обласної державної адміністрації від 30.04.2020 року №791.

**Специфікація товару**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування товару** | **НК 024:2019** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Медико-технічні вимоги** |
| 1 | Тест-смужки для визначення рівня глюкози в крові, глікованого гемоглобіну для індивідуального глюкометра «Contour Plus» | 30221 Реагент швидкого тестування на глюкозу | Упаковка | **141** | В упаковці 50 штук.Тест-смужки повинні містити фермент ФАД-ГДГ (GDH-FAD).Тест-смужки повинні мати невеликий об’єм зразка крові, що потребується (не більше 0,6 мкл)Тест-смужки повинні мати діапазон вимірювання рівня глюкози в крові від 0,6 до 33,3 ммол/л або ширший.Тест-смужки повинні бути сумісні з глюкометрами «Contour Plus», **яким забезпечені інсулінозалежні діти.** (Наказ Департаменту охорони здоров`я Вінницької обласної державної адміністрації від 30.04.2020 року № 791) |

 **Для підтвердження відповідності медико-технічним вимогам, кожен учасник повинен надати у складі пропозиції:**

1. Медичні вироби повинні бути зареєстровані в Україні. Для підтвердження учасник надає копію сертифіката відповідності технічним регламентам та копію декларації про відповідність.
2. Копія дозволу або ліцензії (за їх відсутності – лист в довільній формі)на провадження певного виду господарської діяльності, якщо отримання такого дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законодавством.
3. Залишковий термін придатності медичних виробів на момент постачання повинен становити не менше 75% загального терміну їх зберігання, встановленого в інструкції по використанню, але не менше 12 місяців. Учасник у складі тендерної пропозиції повинен надати лист виробника чи уповноваженого ним представника щодо терміну придатності товару, який повинен становити на момент постачання не менше 75% від терміну придатності, визначеного виробником, але не менше 12 місяців, лист повинен містити посилання на номер оголошення про проведення відкритих торгів
4. Довідка у довільній формі про підтвердження застосування заходів із захисту довкілля.
5. З метою забезпечення заходів із захисту довкілля учасник повинен підтвердити досвід належного управління екологічними аспектами шляхом надання звіту про екологічний аудит та висновок екологічного аудитора.

 **Учасник гарантує:**

1. Термін придатності вказаних медичних виробів повинен становити не менше 75% від встановлених інструкцією термінів зберігання для кожного окремого найменування на дату завезення їх на склад Замовника або не менше 15 місяців. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист про термін придатності медичних виробів.
2. Можливість поставки предмету закупівлі у необхідній кількості, якості та в потрібні терміни;
3. Кожна партія товару, під час поставки, має супроводжуватись документами, що підтверджують їх якість (Свідоцтво про державну реєстрацію з додатком/Декларація про відповідність медичних виробів, Сертифікат/Паспорт якості, інструкції українською мовою тощо)
4. Транспортування та розвантаження товару проводиться силами та засобами Постачальника в аптечний склад Замовника за адресою: місто Вінниця, вулиця Синьоводська, будинок 142.

Передача товару здійснюється безпосередньо в аптечний склад.

1. Приймання товару за кількістю, якістю та наявністю усіх документів здійснюється матеріально відповідальною особою Замовника в присутності представника Постачальника. Матеріально відповідальна особа розписується на кожному з трьох примірників прибуткової накладної про їх отримання та один примірник повертає постачальнику.

***Посада, ім’я, прізвище, підпис уповноваженої особи Учасника***

Додаток №3

*(надається на фірмовому бланку Учасника)*

### ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Вимоги** | **Для заповнення** |
| 1 | Повне найменування учасника |  |
| 2 | ЄДРПОУ |  |
| 3 | Місцезнаходження/ юридична адреса: |  |
| Індекс |  |
| Область |  |
| Район |  |
| Населений пункт |  |
| Район |  |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа |  |
| Будинок |  |
| 4 | Адреса фактичного перебування учасника: |  |
| Індекс |  |
| Область |  |
| Район |  |
| Населений пункт |  |
| Район |  |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа |  |
| Будинок |  |
| 5 | Контактний телефон (код - номер) |  |
| 6 | Телефакс (код - номер) |  |
| 7 | Електронна пошта |  |
| 8 | Банківські реквізити учасника для укладання договору: |  |
| Номер рахунку |  |
| Найменування установи банку |  |
| МФО |  |
| 9 | Керівник учасника: |  |
| Посада |  |
| П.І.П. повністю |  |
| Робочий телефон |  |

***Посада, ім’я, прізвище, підпис уповноваженої особи Учасника***

Додаток №4

*(надається на фірмовому бланку Учасника)*

**ЛИСТ-ЗГОДА**

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.10 № 2297-VI 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, свідоцтво платника податків, банківські реквізити, розрахункові рахунки, електронні ідентифікаційні дані: номери телефонів, електронні адреси або інша необхідна інформація, передбачена законодавством), відомостей, які надаю про себе для забезпечення участі у процедурі електронних закупівель, цивільно-правових та господарських відносин.

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

 /Підпис/