**ОГОЛОШЕННЯ**

**для проведення закупівлі через систему електронних закупівель**

1.Замовник:

1.1. Найменування: **Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька обласна клінічна лікарня ім..М.І.Пирогова Вінницької обласної Ради»**

1.2. Код за ЄДРПОУ: **02011031**

1.3. Місцезнаходження: **21028,м. Вінниця, вул.Пирогова,46**

1.4. Посадові особи замовника, 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, e-mail) **Бажецька Анастасія Олександрівна (уповноважена особа), 0962372910 , bajetskaya@i.ua**

2. Інформація про предмет закупівлі:

2.1.**Найменування предмета закупівлі: Лікарські засоби (ДК 021:2015 - 33600000- 6 Фармацевтична продукція: (Comb drug; Myramistin; Dimethyl sulfoxide; Comb drug; Ipidacrine; Ipidacrine; Comb drug; Comb drug; Diphenhydramine; Comb drug; Boric acid)** Джерело фінансування- власний бюджет (кошти НСЗУ)

2.2.Опис предмета закупівлі чи його частин, в тому числі їх необхідні технічні та інші параметри:технічні вимоги предмету закупівлі : **Додаток №1;**

3. Розмір бюджетного призначення за кошторисом, або очікувана вартість

предмету закупівлі: **756825,98 грн. ( сімсот пятдесят шість тисяч вісімсот двадцять пять грн. 98 коп.) з ПДВ;**

4.Строк поставки товарів або надання послуг: **до 21.11. 2022 року;**

5.Місце поставки товарів, виконання робіт, надання послуг: **21028, м. Вінниця,вул.Пирогова,46**

6. Опис предмета закупівлі чи його частин, в тому числі їх необхідні технічні та інші параметри: **Додаток № 1**

7.Вимоги до кваліфікації Учасників та спосіб їх підтвердження: **Додаток №2;**

8.Цінова пропозиція: **Додаток №3;**

8.1.Пропозиція повинна містити вартість кожної позиції заявленого переліку предмету закупівлі згідно наведеної таблиці;

8.2.В графі «Вартість пропозиції» зазначається загальна вартість предмету після аукціону;

9. Інша інформація:

9.1. Кінцевий строк подання пропозицій-**14.10.2022**

9.2.Розмір мінімального кроку пониження ціни -1 %

9.3.Учасник, якого визнано переможцем предмету закупівлі несе всі витрати, пов’язані з пересилкою документів (договір ,сертифікати, накладні та ін.)

9.4.За результатами здійснення закупівлі Замовник укладає договір не пізніше ніж через 20 робочих днів з моменту оприлюднення інформації про визначення переможця;

10. . Договір про закупівлю укладається відповідно до норм Цивільного та Господарського кодексів України з урахуванням особливостей, визначених цим Законом.

**Додатки до оголошення:**

**Додаток №1** - Технічні вимоги та якісні характеристики предмету закупівлі;

**Додаток №2** - Вимоги до кваліфікації Учасників та спосіб їх підтвердження;

**Додаток №3** - Форма цінової пропозиції;

**Додаток №4** – Лист згода на обробку персональних даних.

Додаток 1

**Технічні вимоги та якісні характеристики предмету закупівлі**

**Запропоновані учасником товари повинні відповідати наступним медико-технічним та якісним вимогам**:

1.1. Товар має бути належним чином зареєстровані в Україні у передбаченому законодавством порядку та відповідати національним та/або міжнародним стандартам.

1.2. Поставка лікарських засобів здійснюється за рахунок Учасника згідно заявки замовника. Учасник повинен мати усі необхідні дозволи на право реалізації в заклади охорони здоровя 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.

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

1.4. Постачальник повинен забезпечувати належні умови зберігання та транспортування лікарських засобів з дотриманням умов «холодового ланцюга». Тара та упаковка повинна відповідати вимогам, встановленим до даного виду товару і захищати лікарській засіб від пошкоджень, псування під час перевезення.

1.5. Термін придатності лікарських засобів на момент поставки товару повинен бути не менше 70% від загального строку придатності визначеного виробником.

1.6. 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.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Міжнародна непатентована назва** | **Найменування, форма випуску** | **Одиниці виміру** | **Кількість** |
|  | Comb drug | ЛЕВОМЕКОЛЬ мазь, по 40 г у тубах | туба | 30 |
|  | Myramistin\* | МІРАМІСТИН мазь, 5 мг/г; по 15 г у тубі; по 1 тубі у пачці | упаковка | 210 |
|  | Dimethyl sulfoxide | ДИМЕКСИД рідина для зовнішнього застосування по 100 мл у флаконі; по 1 флакону в пачці з картону | упаковка | 50 |
|  | Comb drug | ФРІФЛО КЛІЗМА розчин ректальний, 21,4 г/9,4 г в 118 мл, по 133 мл у флаконі з наконечником та ковпачком, по 1 флакону у картонній упаковці | упаковка | 30 |
|  | Ipidacrine | МЕДІАТОРН таблетки по 20 мг, по 10 таблеток у блістері, по 5 блістерів у пачці | упаковка | 200 |
|  | Ipidacrine | НЕЙРОМІДИН таблетки по 20 мг, по 10 таблеток у блістері, по 5 блістерів в пачці з картону | упаковка | 200 |
|  | Comb drug | НЕЙРО-НОРМ капсули по 10 капсул у контурній чарунковій упаковці; по 6 контурних чарункових упаковок у пачці | упаковка | 200 |
|  | Comb drug | НУКЛЕО Ц.М.Ф. ФОРТЕ капсули по 15 капсул у блістері; по 2 блістери у картонній коробці | упаковка | 200 |
|  | Diphenhydramine | ДИМЕДРОЛ розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл; по 1 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці | упаковка | 20 |
|  | Comb drug | ДОЛОРІВА ОД капсули №30 | упаковка | 200 |
|  | Boric acid | БОРНА КИСЛОТА порошок кристалічний по 10 г у пакетах | пакет | 50 |

1. **Інформація про відповідність запропонованих учасником товарів медико-технічним та якісним вимогам тендерної документації має бути підтверджена наступними документами:**

–  копії документів про державну реєстрацію лікарських засобів (надати копії реєстраційних посвідчень на кожне найменування з переліку предмета закупівлі, що свідчать про їх наявність в Державному реєстрі лікарських засобів України. **Якщо до закінчення строку дії реєстраційного посвідчення залишається менше 90 днів, надати завірену учасником копію документа, що підтверджує факт подання заяви на перереєстрацію**;

* постачальник повинен мати чинну ліцензію на провадження господарської діяльності з оптової торгівлі лікарськими засобами або чинну ліцензію на виробництво лікарських засобів якщо Учасник є виробником запропонованого товару (в складі пропозиції надається копія ліцензії);
* з метою запобігання закупівлі фальсифікатів та контрабандної продукці - надати оригінал гарантійного листа виробника(ів) (представника, представництва, філії виробника - якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України, уповноваженого на це виробником), заявника державної реєстрації лікарського засобу, офіційного дистриб’ютора, яким підтверджується можливість поставки предмета закупівлі, у кількості, якості та в терміни, визначеними цією документацію та пропозицією учасника торгів (з наданням підтверджуючих документів щодо таких повноважень для представника, представництва, філії виробника, офіційного дистриб’ютора у вигляді довіреностей, авторизаційних листів щодо представництва/дистриб’юції).

У цій документації всі посилання на конкретну марку чи виробника або на конкретний процес, що характеризує продукт чи послугу певного суб’єкта господарювання, чи на торгові марки, патенти, типи або конкретне місце походження чи спосіб виробництва вживаються у значенні «або еквівалент».

**Місце поставки:** 21028, м. Вінниця,вул.Пирогова,46

**Додаток №2**

**Вимоги до кваліфікації Учасників та спосіб їх підтвердження**

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

1. Витяг/Виписка з Єдиного державного реєстру юридичної та фізичних осіб – підприємств із зазначенням відповідних відомостей;

2. копія витягу про реєстрацію учасника платником ПДВ, платником єдиного податку. У випадку відсутності в учасника такої реєстрації, учасник надає письмове пояснення.

3. Цінову пропозицію (Додаток 3)

4. Інформаційну довідку про виконання аналогічного договору (копія договору з усіма додатками та видатковими накладними)

5. Достовірна інформація у вигляді довідки довільної форми, в якій зазначити дані про наявність чинної ліцензії або документа дозвільного характеру на провадження виду господарської діяльності, якщо отримання дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законом. Замість довідки довільної форми учасник може надати чинну ліцензію або документ дозвільного характеру.

6. Лист-згода на обробку персональних даних (надається на керівника а також на посадову особу учасника, яка призначена на підписання тендерних документів) (Додаток 4).

7. Підтвердження відповідності пропозиції Учасника необхідним технічним, якісним та кількісним характеристикам предмета закупівлі, у тому числі відповідній технічній специфікації (у разі потреби - планам, кресленням, малюнкам чи опису предмета закупівлі) у вигляді листа-гарантїї наступного змісту: «Ми, зазначити найменування Учасника підтверджуємо відповідність своєї пропозиції технічним, якісним, кількісним характеристикам до предмета закупівлі, технічній специфікації та іншим вимогам до предмету закупівлі, що містяться в тендерній документації, в т.ч. Додатку 1 тендерної документації, а також підтверджуємо можливість поставки товару, у відповідності до вимог, визначених згідно з умовами тендерної документації.

8. Відповідну інформацію про право підписання договору про закупівлю;

***Копії наданих документів повинні бути завірені підписом та печаткою Учасника.***

Під час проведення спрощеної процедури закупівлі усі документи, що мають відношення до цінової пропозиції та складаються безпосередньо учасником, викладаються українською мовою.

У разі надання інших документів складених мовою іншою ніж українська, такі документи повинні супроводжуватися перекладом українською мовою, переклад (або справжність підпису перекладача) - засвідчений нотаріально або легалізований у встановленому законодавством України порядку. Тексти повинні бути автентичними, визначальним є текст, викладений українською мовою.

Відповідно до частини третьої статті 12 Закону під час використання електронноїсистеми 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). Всі документи пропозиції подаються в електронному вигляді через електронну систему закупівель шляхом завантаження сканованих документів або електронних документів в **електронну** систему закупівель. Документи мають бути належного рівня зображення (чіткими та розбірливими для читання).

**Учасник повинен накласти кваліфікований електронний підпис або удосконалений електронний підпис на пропозицію або на кожен електронний документ пропозиції окремо.**

У разі відсутності сканованих документів, які вимагаються Замовником, на момент проведення оцінки (яка відбувається одразу після завершення аукціону), Замовник має право дискваліфікувати учасника.

Замовник має право звернутися за підтвердженням інформації, наданої Учасником до органів державної влади, підприємств, установ, організацій відповідно до їх компетенції. У разі наявності факту будь-якої недостовірної інформації поданої Учасником, невідповідність вимогам кваліфікації Замовника пропозиція **відхиляється.**

**Додаток №3**

*Форма „Цінова пропозиція" подається Учасником на фірмовому бланку;*

*Учасник не повинен відступати від даної форми.*

**ФОРМА " ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ "**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Повне найменування учасника** |  |
| **2. ПІБ уповноваженої особи, конт. телефон** |  |
| **3. Юридична адреса учасника** |  |
| **4. Поштова адреса учасника** |  |
| **5. Ідентифікаційний код (для юридичних осіб)/реєстраційний номер облікової картки платника податків (для фізичних осіб)** |  |
| **6. Банківські реквізити** |  |
| **7. Телефон (факс), е-mail** |  |
| **8. Вид діяльності:** |  |

Ми, (назва Учасника), надаємо свою цінову пропозицію по предмету закупівлі:

***До предмета закупівлі код ДК 021:2015 -  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Враховуючи технічні вимоги по предмету закупівлі та інші вимоги, що запропоновані Замовником торгів, Ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на умовах, зазначених у частині цієї пропозиції за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Найменування товару (послуги)** | **Виробник товару, країна(для товарів)** | **Одиниці виміру** | **Кількісь** | **Ціна за одиницю, грн., з ПДВ\*** | **Загальна вартість, грн., з ПДВ\*** |
| *..........................................................................................................................................* | | | | | |
| *..........................................................................................................................................* | | | | | |
| **Вартість пропозиції (з ПДВ\*) Σ** | | | | | |

1. Наша пропозиція є обов'язковою для нас і Ми беремо на себе зобов’язання виконати умови передбачені Договором;

2. Ми зобов’язуємося підписати Договір не пізніше ніж через 20 календарних днів з дати визнання нас переможцем.

3. Строк поставки товарів, виконання робіт чи послуг- з дати підписання Договору.

4. Відповідно до вимог Закону України “Про захист персональних даних” надаємо письму згоду на обробку персональних даних ( в т.ч. збирання, зберігання і поширення інформації).

*Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою.*

\* у випадку, якщо учасник не є платником ПДВ, він вказує ціни без ПДВ, про що зазначає в ці новій пропозиції.

**ДОДАТОК 4**

**до тендерної документації**

**Лист-згода**

**Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прізвище, ім’я, по-батькові) 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 закупівлі, цивільно-правових та господарських відносин.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Дата Підпис Прізвище та ініціали**