**Комунальне некомерційне підприємство Іванківської селищної ради**

**«Іванківська центральна районна лікарня»**

 ЗАТВЕРДЖЕНО

 Протокольним рішенням

 № 27 /ТД

 уповноваженої особи

 від 19.09.2022 року

 Уповноважена особа

 Мошняга В.А.

**ТЕНДЕНРНА ДОКУМЕНТАЦІЯ**

**ЩОДО ПРОВЕДЕННЯ**

**Спрощеної закупівлі за предметом:**

**Інфузійні розчини** (Код ДК 021:2015 33692100-8 інфузійні розчини)

смт. Іванків – 2022

**Оголошення про проведення спрощеної закупівлі**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Інформація про** **замовника**  |  |
| **1.1** | **Повне найменування** | **Комунальне некомерційне підприємство** **Іванківської селищної ради****«Іванківська центральна районна лікарня»** |
| **1.2** | **Місцезнаходження**  | 07201,Київська обл. Вишгородській р-н ,смт. ІванківВул. Поліська, 65  |
| **1.3** | **Код ЄДРПОУ замовника** | 01994409 |
| **1.4** | **Категорг чяуоя замовника** | Юридичні особи, які є підприємствами, установами, організаціями та їх об’єднання, які забезпечують потреби держави або територіальної громади |
| **2.** | **Процедура закупівлі** | Спрощена закупівля |
| **2.1** | **Інформація про предмет закупівлі**  | Товар |
| **2.2** | **Назва предмета закупівлі** | Інфузійні розчини (Код ДК 021:2015 33692100-8 інфузійні розчини ) |
| **2.3** | **Опис окремої частини (частин) предмета закупівлі (лота), щодо якої можуть бути подані пропозиції**  |  Учасники подають свої пропозиції стосовно предмету спрощеної закупівлі в цілому -  |
| **3.** | **Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі** | Інфузійні розчини Згідно технічних вимог, які викладені в Додатку 2 |
| **м** | **Кількість та місце поставки товарів або обсяг і місце виконання робіт чи надання послуг** | 1 найменування в кількості 2000 флаконів;місце поставки товару: 07201 Київська обл. Вишгородській р-он, смт.ІванківВул..Поліська,65 |
| **5.** | **Строк поставки товарів, виконання робіт, надання послуг** | протягом 2022 р, за письмовою чи усною заявкою Замовника. |
| **6.** | **Умови оплати** | Розрахунки за Товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти банківських днів з моменту поставки Товару представниками акту прийому-передачі товару та видаткової накладної |
| **7** | **Очікувана вартість предмета закупівлі**  | 35 000 грн з ПДВ ( Тридцять п’ять тисяч гривень 00 копійок) |
| **8** | **Період уточнення інформації про закупівлю** | Вказано у оголошенні про проведення процедури закупівлі.  |
| **9** | **Кінцевий строк подання пропозицій**  | Кінцевий строк подання пропозицій визначено у оголошенні про проведення процедури закупівлі. Пропозиції учасників, подані після закінчення строку їх подання, електронною системою закупівель не приймаються. Строк для подання пропозицій не може бути менше ніж п’ять робочих днів з дня оприлюднення оголошення про проведення спрощеної закупівлі в електронній системі закупівель  |
| **10** | **Перелік критеріїв та методика оцінки пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв** | Оцінка пропозицій здійснюється на основі єдиного критерію – ціна пропозиції. Питома вага цінового критерію – 100 %.Оцінка пропозицій проводиться за цінами пропозицій з врахуванням податку на додану вартість (з ПДВ).Найбільш економічно вигідною пропозицією визнається така, ціна якої є найнижча за результатами проведення електронного аукціону (у разі його проведення).За результатами розгляду та оцінки пропозиції замовник визначає переможця та приймає рішення про намір укласти договір згідно з Законом.Замовник та Учасники не можуть ініціювати будь-які переговори з питань внесення змін до змісту або ціни поданої пропозиції. |
| **11** | **Розмір та умови надання забезпечення пропозицій учасників** | Не вимагається |
| **12** | **Розмір та умови надання забезпечення виконання договору про закупівлю** | Не вимагається |
| **13** | **Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону** | 0,5 %  |
| **14** | **Інформація про валюту, у якій повинна бути розрахована і зазначена ціна пропозиції спрощеної закупівлі** | Валютою пропозиції є гривня.Учасник самостійно несе відповідальність за формування ціни пропозиції та формує ціни у відповідності до вимог чинного законодавства.  |
| **15.** | **Інформація про мову (мови), якою (якими) повинні бути складені пропозиції спрощеної закупівлі** | Під час проведення спрощенної закупівлі усі документи, що готуються замовником, викладаються українською мовою. Всі документи, що мають відношення до пропозиції Учасника, складаються українською мовою. У разі надання цих документів іншою мовою, вони повинні бути перекладені українською мовою.  |
| **16** | **Інша інформація** | Відповідно до частини третьої статті 12 Закону України «Про публічні закупівлі» під час використання електронної системи закупівель з метою подання тендерних пропозицій/пропозицій та їх оцінки документи та дані створюються та подаються з урахуванням вимог законів України «Про електронні документи та електронний документообіг» та «Про електронні довірчі послуги» шляхом накладення на неї кваліфікованого електронного підпису (КЕП). Файл накладеного КЕП повинен бути придатний для перевірки на сайті Центрального засвідчувального органу за посиланням – <http://czo.gov.ua/verify>. |

**Додатки до оголошення:**

* Додаток 1 Форма “Цінова пропозиція”;
* Додаток 2 Технічні вимоги;
* Додаток 3 Проект Договору;

**Вимоги до документації пропозиції Учасника**

Документи, що вимагаються Учасник повинен розмістити (завантажити) в електронній системі закупівель (далі – Система) до кінцевого строку подання пропозицій у вигляді сканованої кольорової копії у форматі PDF (скановані документи повинні бути викладені в повному обсязі, а саме: мати чіткий вигляд повного (завершеного) документу, печатки, підпису і т.ін.).

Сканований варіант пропозицій не повинен містити різних накладень, малюнків (наприклад, накладених підписів, печаток) на скановані документи.

Усі сторінки пропозиції учасника процедури закупівлі, які містять будь-яку інформацію, повинні бути завірені належним чином відповідно до п.5.27 «Вимог до оформлення документів ДСТУ 4163-2003», з мокрою печаткою (за наявності), крім оригіналів документів, виданих учаснику іншими організаціями (підприємствами, установами) та копій документів завірених нотаріально.

В разі відсутності печатки на підприємстві, надати лист роз’яснення щодо її відсутності.

Документи, що мають відношення до пропозиції та підготовлені безпосередньо учасником повинні містити дату створювання документу, реєстраційний номер, підпис уповноваженої особи та печатки (у разі наявності).

За достовірність наданої інформації відповідальність безпосередньо несе Учасник.

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

* *Цінову пропозицію (Додаток 1)*
* Відомість про компанію-учасника (з зазначенням реквізитів учасника: назви, коду

ЄДРПОУ, місцезнаходження, поштової адреси, телефону, електронної адреси; відомостей про контактну особу (прізвище, ім’я, по-батькові, посада, контактний телефон).

* Проект Договору (Додаток 3 до оголошення) скріплений підписом та печаткою уповноваженої особи учасника
* Лист-підтвердження згоди щодо умов договору.
* Копію статуту або іншого установчого документу зі змінами (у разі їх наявності).
* Документи, що підтверджують повноваження посадової особи або представника учасника спрощеної закупівлі щодо підпису документів пропозиції (виписка з протоколу засновників, наказ про призначення, довіреність, доручення або інший документ, що підтверджує повноваження посадової особи учасника на підписання документів пропозиції).
* Копію документа, що підтверджує статус платника податків:
* для платників податку на додану вартість – витяг з реєстру платників податку на додану вартість;
* для платника єдиного податку - витяг з реєстру платників єдиного податку або свідоцтво платника єдиного податку.
* Копію Виписки або Витягу з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб – підприємців та громадських формувань.
* Лист-гарантію (в довільній формі) на погодження з технічними вимогами, які викладені в Додатку 2
* Лист-згода в довільній формі на використання інформації на виконання вимог Закону України “Про захист персональних даних” на уповноважених осіб, які мають право підписувати документи пропозиції та укладати договори (угоди) про закупівлю.

*Додаток 1*

*до оголошення*

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

**ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ**

Уважно вивчивши вимоги до предмета закупівлі, цим подаємо на участь у спрощеній закупівлі свою пропозицію:

|  |  |
| --- | --- |
| Повне найменування Учасника |  |
| Місцезнаходження |  |
| Телефон (та факс за наявності) |  |
| Керівник (прізвище, ім’я по батькові) Учасника (не заповнюється фізичними особами, фізичними особами-підприємцями) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Код ЄДРПОУ (або ідентифікаційний номер) (або реєстраційний номер облікової картки платника податків) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, надаємо свою пропозицію щодо участі у спрощеній закупівлі Медикаменти (Код ДК 021:2015 33692100-8 інфузійні розчини**).**

Вивчивши вимоги до предмета закупівлі, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на умовах, зазначених у цій пропозиції за наступними цінами:

Загальна вартість \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

грн. з ПДВ\*, в т.ч. ПДВ\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (цифрами та прописом)

\* *У разі надання пропозицій Учасником - не платником ПДВ, або якщо предмет закупівлі не обкладається ПДВ, такі пропозиції надаються без врахування ПДВ та у графі «Загальна вартість, грн., з ПДВ» зазначається ціна без ПДВ та Учасником робиться відповідна позначка*.

1. У разі визнання нас переможцем торгів, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати усі умови, передбачені Договором за ціною, що склалась за результатом електронного аукціону.

2. Наша пропозиція буде обов'язковою для нас і може бути визнана Вами переможцем торгів у будь-який час.

3. Цим підписом засвідчуємо свою безумовну згоду з усіма положеннями цих вимог до предмета закупівлі та погоджуємося на виконання всіх умов та вимог, передбачених цими вимогами до предмета закупівлі.

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

*\* Ця вимога не стосується Переможців, які провадять діяльність без печатки згідно з чинним законодавством*.

Додаток №2

**ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Найменування | Міжнародна непатентована назва | Од. виміру | Кількість |
| 1 | НАТРІЮ ХЛОРИД розчин для інфузій, 9 мг/мл, по 200 мл у пляшках | Sodium chloride | пляшка | 2000 |
|  |  |  |  |

З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та отримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості та зі строками придатності, та для забезпечення безперебійного постачання, просимо надати гарантійні листи від виробника або його офіційного представництва на території України на кількості більше 100 одиниць, яких вимагає ця документація, цим підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у кількості, зі строками придатності та в терміни, визначені цією документацією та пропозицією учасника торгів. Гарантійний лист виробника повинен включати: повну назву учасника, номер закупівлі, що оприлюднена на веб - порталі Prozorro Публічні закупівлі, а також назву предмету закупівлі згідно оголошення.

1. Товар має бути зареєстрований в Україні (Свідоцтво про Державну реєстрацію Міністерства Охорони Здоров’я України) та повинен входити в Державний реєстр лікарських засобів.
2. Термін придатності повинен складати на момент поставки не менше як 80% від встановленого інструкцією загального терміну зберігання, або не менше 12 місяців.
3. Наявність інструкції на використання препарату українською мовою. Інструкція надається при поставці товару.
4. Упаковка не повинна бути пошкоджена, розкрита, не укомплектована чи недоукомплектована. Товар повинен бути наданий та (або) упакований звичайним для нього способом в упаковку (без пошкодженої поверхні), що забезпечує Товар під час звичайних умов зберігання та транспортування. У разі поставки Товару неналежної якості Постачальник зобов’язкується за свій рахунок у термін 1 робочий день з дати отримання письмової заявки Замовника замінити неякісний Товар на Товар належної якості. Лікарський засіб має бути зареєстрований в Україні та включений до Переліку лікарських засобів вітчизняного та іноземного виробництва, які можуть закуповувати заклади та установи охорони здоров’я.
5. В ціновій пропозиції ціни вказуються за кожну одиницю товару, що постачається, в послідовності відповідно до медико-технічної частини. При невідповідності пропозиції медико-технічним вимогам вона буде відхилена як така, що не відповідає вимогам тендерної документації.
6. Учасник повинен надати копію ліцензії на провадження господарської діяльності з оптової торгівлі лікарськими засобами.
7. Учасник визначає ціну з урахуванням усіх своїх витрат, податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, у тому числі на транспортування до місця поставки.
8. Місце поставки товарів: Київська обл. Вишгородській район, смт Іваньків вул..Поліська,65

Товар повинний бути зареєстрований в країні виробника.

 Ціни повинні відповідати реєстру оптово-відпускних цін на лікарські засоби відповідно чинного законодавства.

 При поставці товарів повинен надаватися Сертифікат якості.

 Гарантійний лист Учасника, який підтверджує погодження учасника з основними умовами договору;

Інформаційний лист від постачальника щодо постачання запропонованого товару у кількості заявленої замовником та у належній якості.

**ДОДАТОК 3**

**Проект**

**ДОГОВІР № \_\_\_\_**

**смт. Іваньків «\_\_\_ »\_\_\_\_\_\_\_ 2022 р.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, (далі – «Постачальник»), в особі ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***, що діє на підставі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, з одного боку, та

**Комунальне некомерційне підприємство Іванківської Селищної Ради «Іванківська Центральна Районна Лікарня»,** (далі **–** «Замовник»), в особі**директора Цуп Лариси Олександрівни,** що діє на підставі Статуту, з другого боку, разом - «Сторони», а кожен окремо – «Сторона», уклали даний Договір про наступне:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

1.1. Постачальник зобов’язується поставити Замовнику: **Інфузійні розчини (Код ДК 021:2015 33692100-8 інфузійні розчини)** далі - товар, а Замовник прийняти та оплатити його згідно з накладними.

1.2. Постачальник передає у власність Замовнику товар, зазначений в асортименті, кількості за цінами, які зазначені у специфікації (Додаток № 1), що додається до даного Договору і є його невід’ємною частиною. Специфікація повинна містити найменування товару, одиницю виміру, ціну за одиницю товару.

 **2. ЦІНА ТА ЗАГАЛЬНА СУМА ДОГОВОРУ**

2.1. Ціни на товар встановлюються в національній валюті України з урахуванням ПДВ та вказуються в специфікації.

2.2. Загальна сума Договору становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. \_\_\_\_\_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) з ПДВ.

2.3. Кількість товару, що постачається відповідно до цього Договору, може бути зменшена залежно від реального фінансування видатків.

2.4. Ціни на товар, який є предметом закупівлі, не можуть бути безпідставно змінені протягом строку дії Договору. У разі зміни ціни на товар Постачальник надає відповідні висновки аналізу ринку та цін в регіоні, надані компетентними державними органами.

 **3. УМОВИ ОПЛАТИ**

3.1. Розрахунки за поставлений товар здійснюються за фактом постачання Замовнику.

3.2. Замовник здійснює оплату Товару Постачальнику на підставі виставлених видаткових накладних.

3.3. Розрахунки за Товар здійснюються у разі наявності та в межах відповідних бюджетних асигнувань в безготівковій формі шляхом перерахування грошових коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30-ти банківських днів з моменту поставки Товару.

3.4. У разі затримки бюджетного фінансування розрахунок за поставлений товар здійснюється протягом 5 банківських днів з дати отримання Замовником бюджетного фінансування закупівлі на свій реєстраційний рахунок.

 **4. ЯКІСТЬ ТОВАРУ**

4.1. Якість товару, що постачається, відповідає діючому законодавству, стандартам та правилам, технічним умовам даного виду товару, підтверджується сертифікатом якості виробника, має реєстраційні посвідчення.

4.2. Якщо поставлений товар виявиться неякісним, або таким, що не відповідає умовам цього Договору, Постачальник зобов’язаний замінити цей товар протягом 2 (двох) банківських днів. Всі витрати, пов’язані із заміною товару неналежної якості несе Постачальник.

4.3. Термін придатності на момент поставки не менше 80 % від встановленого Інструкцією терміну придатності на товар.

4.4. Постачальник повинен забезпечити належні умови зберігання та транспортування препаратів лікарських, що потребують особливих температурних умов «холодовий ланцюг».

**5. УМОВИ ПОСТАЧАННЯ**

5.1. Постачальник здійснює поставку товару Замовнику протягом трьох календаних днів з моменту отримання заявки на необхідний товар.

5.2. Постачальник здійснює поставку товару за кінцевим місцем призначення Замовника: 07201, Київська обл., Вишгородський р-он, смт. Іванків, вул. Поліська, 65.

5.3. Доставка, завантаження та розвантаження товару здійснюється Постачальником за власні кошти.

5.4. Датою поставки є дата коли Товар переданий у власність Замовника.

5.5. Зобов’язання Постачальника щодо поставки Товару вважається виконаними в повному обсязі з моменту передачі Товару у власність Замовника.

**6. ПЕРЕДАЧА І ПРИЙМАННЯ ТОВАРУ**

6.1. Приймання-передача Товару по кількості проводиться відповідно до товаро-супровідних документів, по якості – відповідно до документів, що засвідчують його якість.

6.2. При виникненні претензій по некомплектості чи якості Товару, Постачальник повинен замінити неякісний Товар, або довезти недостатню кількість товару протягом 2-х робочих днів з дати отримання претензій від Замовника.

**7. ПАКУВАННЯ ТА МАРКУВАННЯ**

7.1. Товар повинен передаватися Замовнику в упаковці підприємства-виробника. Упаковки не повинні бути деформовані або пошкоджені.

7.2. Товар, отриманий розпакованим або у неналежній упаковці (такій, що не відповідає вимогам цього Договору), має бути замінений Постачальником за власний рахунок впродовж 2-х робочих днів з дати постачання.

**8. ПРАВА ТА ОБОВ’ЯЗКИ СТОРІН**

*8.1. Замовник зобов’язаний:*

8.1.1. Своєчасно та в повному обсязі сплачувати за поставлений товар.

8.1.2.Приймати поставлений товар згідно накладної.

*8.2. Замовник має право:*

8.2.1. Достроково в односторонньому порядку розірвати цей Договір у разі невиконання зобов’язань Постачальником, повідомивши про це його листом Замовника.

8.2.2. Достроково в односторонньому порядку розірвати цей Договір за умови відсутності фінансування Замовника, повідомивши про це Постачальника листом Замовника.

8.2.3. Контролювати поставку товарів у строки, встановлені цим договором.

8.2.4. Зменшувати обсяг закупівлі товарів та загальну вартість цього договору залежно від реального фінансування видатків. У такому разі Сторони вносять відповідні зміни до цього договору.

*8.3. Постачальник зобов’язаний :*

8.3.1. Забезпечити поставку товарів у строки, встановлені цим Договором.

8.3.2. Забезпечити поставку товарів, якість яких відповідає умовам, установленим розділом 4 цього договору.

*8.4. Постачальник має право:*

8.4.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за поставлений товар.

8.4.2. На дострокову поставку товарів за письмовим погодженням Замовника.

**9. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН**

9.1. Постачальник зобов’язується відвантажити продукцію належної якості та в упаковці, яка відповідає характеру Товару, забезпечує його цілісність та зберігання якості протягом транспортування.

9.2. Замовник зобов’язаний оплатити Товар відповідно до п.3.3. даного Договору.

9.3. В разі затримки поставки Товару або поставки не в повному обсязі, заявленому Замовником, Постачальник сплачує пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від вартості недопоставленого товару за кожен день затримки.

9.4. Сплата пені не звільняє Сторони від виконання прийнятих на себе зобов'язань по даному Договору .

9.5. У випадках, не передбачених цим Договором, Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством України.

**10. ФОРС-МАЖОРНІ ОБСТАВИНИ**

10.1. При виникненні форс-мажорних обставин, які роблять неможливим повне або часткове виконання кожною із Сторін зобов’язань за цим Договором, виконання умов цього Договору відсувається відповідно до часу, протягом якого будуть діяти такі обставини.

10.2. Якщо ці обставини будуть тривати більше 6 місяців, то кожна зі Сторін має право відмовитись від подальшого виконання обов'язків за цим Договором відносно непоставленого товару.

10.3. Сторона, для якої виникла неможливість виконання зобов'язань за цим Договором, повинна протягом 3-х днів сповістити іншу Сторону про початок і припинення форс-мажорних обставин.

10.4. Наявність та строк дії форс-мажорних обставин підтверджується Торгово-промисловою палатою України або іншими документами.

**11. ПОРЯДОК ВРЕГУЛЮВАННЯ СПОРІВ**

11.1 Всі спори, які можуть виникнути із Договору чи з приводу Договору Сторони будуть вирішувати шляхом переговорів та прийняття відповідних рішень. При неможливості досягнути згоди між Сторонами Договору стосовно спірного питання, спір вирішується в судовому порядку згідно з чинним законодавством України**.**

**12. СТРОК ДІЇ ДОГОВОРУ**

12.1. Договір укладено в 2-х примірниках, по одному екземпляру для кожної зі Сторін.

12.2. Даний Договір набирає чинності з моменту його підписання Сторонами та діє до **31.12.2022 р.**

12.3. Всі додатки до Договору набувають чинності з моменту їх підписання уповноваженими представниками Сторін та діють протягом строку дії цього Договору.

**13.ІНШІ УМОВИ**

13.1. Цей Договір може бути змінено та доповнено за згодою Сторін, а також в інших випадках, передбачених чинним законодавством України.

13.2. Зміни, доповнення до Договору, а також само розірвання Договору оформлюються в письмовій формі як додаткові угоди та підписуються уповноваженими представниками обох Сторін.

13.3. Строк, протягом якого тендерні пропозиції є дійсними становить 90 днів.

13.4. Жодна зі Сторін не має права передавати права та обов'язки за цим Договором третій особі без отримання письмової згоди іншої Сторони.

13.5. Даний Договір викладений українською мовою в двох примірниках, які мають однакову юридичну силу по одному для кожної зі Сторін.

**14. ЮРИДИЧНІ АДРЕСИ ТА БАНКІВСЬКІ РЕКВІЗИТИ СТОРІН**

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОСТАЧАЛЬНИК**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**М.П.**  | **ЗАМОВНИК** **Комунальне некомерційне підприємство** **Іванківської селищної ради****«Іванківська центральна районна лікарня»**07201,Київська обл. Вишгородській р-он, смт. Іванків, вул. Поліська 65Тел.04591-5-1433ЕДРПОУ  01994409р/р UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МФО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.О.Цуп**  **М.П.** |

|  |
| --- |
| **Додаток № 1** **до договору № \_\_\_\_** **від «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 р.** |

**С П Е Ц И Ф І К А Ц І Я**

 **Медикаменти (Код ДК 021:2015 - 33692100-8 Інфузійні розчини)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Назва товару** | **Од. виміру** | **Кількість** | **Ціна** | **Сума** |
|
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  | **Всього:** |  |
|  | **ПДВ:**  |  |

**Загальна вартість товару становить: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **ПОСТАЧАЛЬНИК**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**М.П.**  | **ЗАМОВНИК****Комунальне некомерційне підприємство** **Іванківської селищної ради****«Іванківська центральна районна лікарня»**07201,Київська обл. Вишгородській р-он, смт. Іванків вул. Поліська, 65. Тел.04591-5-1433ЕДРПОУ  01994409р/р UA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_МФО:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Л.О.Цуп**  **М.П.** |