**ОГОЛОШЕННЯ**

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

**1. Замовник торгів**

 1.1.Найменування Замовника: КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ПЕТРІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ

1.2. Місцезнаходження: 07354, Київська область, Вишгородський район с. Нові Петрівці,вул.Соборна,78

1.3. Ідентифікаційний код ЄДРПОУ: 43950040

1.4. Категорія замовника: підприємства, установи, організації, зазначені у пункті 3 частини 1 статті 2 Закону України «Про публічні закупівлі»

1.5. Відповідальний за проведення тендеру: уповноважена особа Сорокіна Наталія Валентинівна, тел:+38(067)216-11-42, E-mail: **valentinovna0311@ukr.net**

2.**Інформація про предмет закупівлі**

2.1. Найменування предмета закупівлі:

Класифікація за Код ДК 021:2015-33690000-3 - Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)

2.2. Обсяг постачання товару: 103 шт

3.Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі: **викладена у Додатку 2 до Оголошення про проведення спрощеної закупівлі.**

4.Місце постачання товару: 07354, Київська область, Вишгородський район с. Нові Петрівці,вул.Соборна,78

5.Строк постачання товару: до 05 серпня **2022 року .**

6. Умови оплати: **післяоплата**

7. Очікувана вартість предмета закупівлі: 115000 грн (сто п'ятнадцять тис грн. 00коп)

8.Період уточнення інформації про закупівлю : оголошується безпосередньо в системі електронних закупівель;

9.Кінцевий строк подання пропозицій: оголошується безпосередньо в системі електронних закупівель;

10.Перелік критеріїв та методика оцінки пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв: **Визначення найбільш економічно вигідної цінової пропозиції здійснюється на основі єдиного критерію «Ціна, грн. з ПДВ»**

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: 1%

**14. ДЛЯ ПІДТВЕРДЖЕННЯ ВІДПОВІДНОСТІ УЧАСНИКА КВАЛІФІКАЦІЙНИМ ТА ІНШИМ ВИМОГАМ ЗАМОВНИКА Учасник повинен надати в електронному (сканованому) вигляді, в складі своєї пропозиції протягом строку надання пропозицій (до початку аукціону) наступні копії документів:**

14.1. Статут (зі змінами) або інший установчий документ, або лист з вказанням коду доступу до діючих документів в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань, а у разі, якщо учасник діє на підставі модельного статуту – надається рішення Загальних Зборів або іншого уповноваженого органу цього підприємства, в якому зазначені відомості про провадження діяльності на основі модельного статуту **(*вимога встановлюється до Учасників торгів - юридичних осіб***).

14.2Копія паспорту фізичної особи-підприємця та копія Довідки про присвоєння реєстраційного номера облікової картки платника податків (***для фізичних осіб-підприємців***).

14.3. Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб – підприємців.

14.4. Свідоцтво платника ПДВ або витяг з реєстру платників податку на додану вартість *(якщо учасник є платником ПДВ)*. Свідоцтво про право сплати єдиного податку або витягу з реєстру платників єдиного податку *(якщо учасник є платником єдиного податку)*.Довідка про присвоєння ідентифікаційного коду *(для фізичних осіб-підприємців).*

14.5. Документ, що підтверджує повноваження посадової особи учасника процедури закупівлі на підпис документів тендерної пропозиції та договірних документів *(протокол загальних зборів засновників, наказ (розпорядження)про призначення, довіреність тощо)*;

14.6. Згода на обробку персональних даних керівника, за формою, наведеною в Додатку 1 до Оголошення.

14.7. Цінова пропозиція Учасника, оформлена на фірмовому бланку (за наявності) за формою, наведеною в Додатку 3 до Оголошення.

14.8.Гарантійний лист у довільній формі щодо відповідності якості чинним нормативно-правовим актам України, встановленим державним стандартам, технічним умовам, нормативно-технічними документам.

 15.Довідку у довільній формі про те, що до учасника не застосовано санкцію у виді заборони на здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг згідно з Законом України «Про санкції».

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

***Учасник завантажує усі зазначені документи одночасно із поданням своєї пропозиції.***

***Документи повинні бути завантажені у вигляді сканованих файлів PDF (PortableDocumentFormat) (з оригіналу документу в кольоровому зображенні), мають бути відкриті для загального доступу, не містити паролів. Якість сканованих копій повинна бути такою, щоб можливо було без складнощів прочитати зміст документа та перевірити наявність на ньому печатки та підпису уповноваженої особи.***

***У разі відсутності документів учасник повинен надати замість нього лист-пояснення з зазначенням підстави не надання документа з посиланням на законодавчі акти.***

***На момент, коли аукціон завершено, та автоматично визначено переможця, всі документи Учасника повинні бути в наявності, відскановані, мати чітке та розбірливе зображення.***

Визначення найбільш економічно вигідної цінової пропозиції здійснюється на основі єдиного критерію **«Ціна грн. з ПДВ»**.

**15. Додатки до оголошення:**

Додаток № 1–Форма «Згода на обробку персональних даних»;

Додаток № 2 – Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі;

Додаток № 3 - Форма «Цінова пропозиція»;

Додаток № 4 – Проект договору.

**16. Додаткова інформація:**

Замовник оцінює пропозиції Учасників - платників ПДВ та Учасників - неплатників ПДВ цілком однаково. Оцінка цінових пропозицій Учасників – не платників ПДВ буде здійснюватися з урахуванням ПДВ в розмірі 20% (до ціни пропозиції Учасника в «грн. без ПДВ» додається ПДВ в розмірі 20%).

**17. Інформація для переможця:**

*У разі наявності в установчому документі певних обмежень (за сумою, строком і т.і.) надається документ (протокол, дозвіл, рішення тощо), який дає право на укладання договору. У разі наявності обмежень по сумі виражених не в грошовому еквіваленті, а в будь-якому іншому показнику (наприклад: відсоток від чистого прибутку, відсоток від вартості активів за даними останньої річної звітності, відсоток від вартості чистих активів станом на кінець попереднього кварталу (для ТОВ і ТДВ відповідно до ст. 44 ЗУ «Про товариства з обмеженою та додатковою відповідальністю») та інше), Учасник надає відповідний документ, в якому міститься необхідна та достатня інформація для перевірки Замовником повноваження посадової особи або представника учасника процедури закупівлі на підписання договору (наприклад: протокол, дозвіл, рішення, річна звітність, квартальна звітність, аудиторський звіт і т.і.)*

Замовник укладає договір про закупівлю в письмовій формі відповідно до положень Цивільного кодексу України та Господарського кодексу України з урахуванням особливостей, відповідно до вимог статті 41 Закону України «Про публічні закупівлі», з учасником, який визнаний переможцем спрощеної закупівлі, не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю. Договір між Замовником та Переможцем має бути підписаний на суму, що не перевищує ціну останньої пропозиції, поданої Переможцем в Аукціоні.

**ДОДАТОК 1**

 до оголошення пропроведення

 спрощеної закупівлі

**ЗГОДА**

**на обробку персональних даних**

Своїм підписом нижче, я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(прізвище, ім'я та по батькові фізичної особи або уповноваженого представника юридичної особи)*відповідно до Конституції України, Закону України «Про інформацію», Закону України «Про захист персональних даних» надаю згоду на обробку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(споживач) моїх персональних даних (паспортні дані, ідентифікаційний номер, дані свідоцтва про державну реєстрацію, інших документів про підприємницьку діяльність, у т.ч. щодо системи оподаткування, номер засобів зв’язку, адреса електронної пошти, дані щодо місця проживання та місця здійснення підприємницької діяльності, дані щодо освіти, дані щодо стажу та досвіду роботи, банківські реквізити, іншу інформацію), з метою забезпечення реалізації відносин у сфері публічних закупівель, участі у процедурі електронних торгів, цивільно-правових та господарських відносинах, обробка яких є необхідною згідно Закону України «Про публічні закупівлі» та інших норм чинного законодавства. Наведена вище інформація також може надаватись третім особам, визначеним у Законі України «Про публічні закупівлі».

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

**(дата) (підпис) (ПІБ)**

**ДОДАТОК 2**

до оголошення про проведення

спрощеної закупівлі

Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики

предмета закупівлі

Медичні матеріали - за кодом CPV за ДК 021:2015-33690000-3 Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)

Загальні вимоги:

1 . Товари, що постачаються повинні мати необхідні копії сертифікатів якості заводу-виробника, декларацію відповідності, або інший подібний документ, що підтверджує відповідність товару вимогам, встановленим до нього загальнообов’язковими на території України нормами і правилами, повинен бути оформлений відповідно до вимог законодавства України.

2. Залишковий термін придатності на момент постачання повинен складати не менше ніж 80% від загального терміну їх зберігання, визначеного виробником даного товару.

3. Вимоги до тари та упаковки: тара та упаковка повинна відповідати вимогам встановленим до даного виду товару і захищати його від пошкоджень або псування під час перевезення (доставки). Форма випуску повинна відповідати заявленому переліку. Товар, що поставляється повинен відповідати медико – технічним вимогам вказаним в даній документації.

У разі подання пропозиції, **яка не відповідає медико-технічним вимогам та визначеному переліку, пропозиція не буде розглядатись та оцінюватись і буде відхилена як така, що не відповідає вимогам документації електронних торгів.**

**Предмет закупівлі** Класифікація за Код ДК 021:2015-33690000-3 - Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)

**Медико-технічні вимоги**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування товару** | **Медико-технічні вимоги** | **Відповідність медико-технічним вимогам****Так/ні** |
|  | Аланінамінотрансфераза (АЛТ)  | Склад набору Набір реагентів: Реагент1, 1х100мл + Реагент2, 1х20млДовжина хвилі 340 нмСтабільність реактиву . Робочий реагент стабільний протягом двох тижнів (2-8 ° C)Зберігання в холодильнику при 2-8 ° C. Стабільність : Реагенти стабільні до закінчення терміну придатності, зазначеного на етикетках. Реагенти повинні бути прозорими і безбарвними.Набір реагентів можна використовувати як бі- і як моно реагент. Для приготування робочого (моно) реагенту змішати 5 обсягів реагенту R1 і 1 обсяг реагенту R2 в одноразовій ємності. |  |
|  | Аспартатамінотрансфераза (АСТ)  | Набір реагентів: Набір реагентів: Реагент1, 1х120мл + Реагент2, 1х30млДовжина хвилі 340 нмСтабільність реактиву . Робочий реагент стабільний протягом 48 годин при кімнатній температурі (15 - 30 ° C) і протягом 14 днів у холодильнику (2 - 8 ° C)Зберігання в холодильнику при 2-8 ° C. Стабільність : Реагенти стабільні до закінчення терміну придатності, зазначеного на етикетках. Набір реагентів можна використовувати як бі- і як моно реагент. Для приготування робочого (моно) реагенту змішати 5 обсягів реагенту R1 і 1 обсяг реагенту R2 в одноразовій ємності. |  |
|  | Білірубін Загальний (напів-авто)  | Набір реагентів: Реагент1, 1 250мл + Реагент2, 1x25мл, Калібратор, 1x3млДовжина хвилі 560 нмЗберігання реагенту: 1. Зберігати реагент в холодильнику при 2-8ºС. 2. Змішаний робочий реагент може зберігатися до восьми (8) годин при зберіганні в затемненому флаконі при кімнатній температуПропорції робочого реагенту: Внести 0,05 мл (50 мкл) реагенту нітриту натрію до 1,0 мл реагенту загального білірубіну і перемішати. |  |
|  | Креатинін  | Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Реагент2, 1х125мл + Стандарт, 1х5млСклад реагенту:Реагенти 1. Реагент пікринової кислоти: розчин, що містить 10 мМ пікринової кислоти. 2. Натрію гідроксид: розчин, 240 мМ гідроксиду натрію. 3. Стандарт креатиніну (5 мг / дл (442 мкмоль \ л)): розчин містить креатинін в соляній кислоті в присутності консервантів.Зберігання реагенту 1. Обидва реагенти зберігаються при кімнатній температурі (15-30ºС). 2. Змішаний (робочий) реагент стабільний до одного (1) місяця при зберіганні при кімнатній температурі (15-30ºС).Довжина хвилі 510 нм |  |
|  | Загальний білок  | Набір реагентів: : Реагент1, 1х125мл + Стандарт, 1х5млСклад реагентів 1. Реагент загального білка: Гідроксид натрію (їдкий натр) 600 ммоль, Сульфат міді 12 ммоль, Тартрат натрію / калію 32 ммоль, Йодид калію 30 ммоль, наповнювачі. 2. Стандарт загального білка: бичачий альбумін 5 г / дл (50 г / л) Зберігання реагентів Реагент зберігати в холодильнику (2-8ºС) до терміну придатності. Стандарт зберігати при температурі 2-8С ° до терміну придатності.Довжина хвилі 540 нм |  |
|  | Білірубін Прямий (напів-авто)  | Набір реагентів: Реагент1, 1x250мл + Реагент2, 1x25мл + Калібратор, 1x3млДовжина хвилі 560 нмЗберігання реагенту: 1. Зберігати реагент в холодильнику при 2-8ºС. 2. Змішаний робочий реагент може зберігатися до восьми (8) годин при зберіганні в затемненому флаконі при кімнатній температуПропорції робочого реагенту: Внести 0,05 мл (50 мкл) реагенту нітриту натрію до 1,0 мл реагенту загального білірубіну і перемішати. |  |
|  | Сечова кислота  | Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Стандарт, 1х5млДовжина хвилі 520 нмРеагенти 1. Реагент сечової кислоти: 4-ААП 4 ммоль, ДХГБС 2 ммоль, буфер рН 7,5, стабілізатори, сурфактанти. 2. Стандарт сечової кислоти (5 мг/дл, 0,30 ммоль/л).Зберігання та стабільність Набір реагентів необхідно зберігати в холодильнику при 2-80 С. НЕ ЗАМОРОЖУВАТИ. Перед використанням реагент слід нагріти до кімнатної температури. |  |
|  | Амілаза  | Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл |  |
|  | Сечовина  | Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Реагент2, 1х25мл + Стандарт, 1х5млРеагенти готові до використання. Концентрація в робочому реагенті: TRIS Буфер, pH 7,8 100 ммоль / л 2-оксоглутарат 5 ммоль / л AДФ 0,6 ммоль / л Уреаза > 20,000 Од / л Глутаматдегідрогеназа > 1,500 Од / л НАДН 0,25 ммоль / л Стабілізатори, консервантиПропорції реактивів змішати 5 обсягів ферментного реагенту (R1) + 1 обсяг коферментного реагенту (R2).Довжина хвилі 340 нмЗберігання реагентів і стабільність Реагенти і стандарт стабільні до закінчення терміну придатності, зазначеного на етикетці, за умови зберігання в холодильнику при 2-8 ° СРеагенти являють собою безбарвні прозорі рідини. Реагенти слід утилізувати при появі замутнення або виявленні в них твердих частинок. Робочий реагент стабільний протягом 2 тижнів при 2-8 ° С. |  |
|  | Холестерол  | Набір реагентів: Холестерол Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Стандарт, 1х5млСклад реагенту:PIPES pH 6.9ФенолХолестеролестераза (CHE)Холестеролоксидаза (CHOD)Пероксидаза (POD)4 –Амінофеназон (4-AP)90 ммоль/л26 ммоль/л1000 Од/л300 Од/л650 Од/л0.4 ммоль/лСклад калібратору:Розчин холестерину (стандарт) 200 мг/дл, міститьTriton X-114 10-15%.**ЗБЕРІГАННЯ ТА СТАБІЛЬНІСТЬ РЕАГЕНТУ**Всі компоненти набору стабільні протягом всього терміну придатності, зазначеного наетикетці, при дотриманні умов зберігання, зберігати щільно закритим при температурі2-8ºC в захищеному від світла та забруднень місці. |  |
|  | Розчин ізотонічний 20л  | **Реагент діагностичний для гематологічного аналізатора MicroCC 20+**Призначення: Для розведення при підрахунку числа та розміру клітин у гематологічних аналізаторахХарактеристика: Буферний водний розчин з фіксованими параметрами рН, електропровідності (мікроСіменс на см) та осмолярності (міліОсмоль на кг). Безбарвна рідина. Об’єм фасування, л: 20 л. Упаковка: М’який пластиковий контейнер, поміщений у картонну коробку Розмір зовнішньої картонної упаковкиВнутрішній діаметр горловини контейнеру, мм: 32 Склад продукту: Сульфат натрію <2.0% Хлорид натрію <0.025% Лимонна кислота <0.2% Буфери <0.2% Солі ЄДТА <0.1% Запобіжні речовини <0.15% Протимікробні речовини <0.2% Стабілізатори <0.04% Загальний термін придатності, місяців: 24 Гарантійний термін придатності розчину після вскриття, до повного використанняТемпература зберігання,С: 4-35Продукт повинен мати відповідне маркування із обов’язковим зазначенням наступної інформації: : назва продукту, дата виготовлення продукту, кінцева дата придатності, номер та дата державної реєстрації, його призначенням до застосування, наявність на **упаковці QR-коду.** |  |
|  | Розчин для промивання 1л. | **Реагент діагностичний для гематологічного аналізатора MicroCC 20+** **Призначення :** Для очищення рідинно-провідних магістралей у гематологічних аналізаторах**ХАРАКТЕРИСТИКА:** Буферний водний розчин з фіксованими параметрами рН, електропровідності (мікроСіменс на см) та осмолярності (міліОсмоль на кг) . Рідина синього кольору**Об’єм фасування, л: 1** **Пакування:** Пластиковий флакон**Внутрішній діаметр горловини флакону,мм : 25** **Склад продукту** Протеолітичний фермент <1% , Хлорид натрію <0.6% Буфера та стабілізатори <1.0% ,Консерватори та сурфактанти<0.4% **Продукт повинен мати відповідне маркування із обов’язковим зазначенням наступної інформації:** **:** назва продукту, дата виготовлення продукту, кінцева дата придатності, номер та дата державної реєстрації, його призначенням до застосування, **наявність на упаковці QR-коду.** **Температура зберігання,С:** 4-35**Загальний термін придатності,місяців: 36****Гарантійний термін придатності розчину після вскриття, днів:** до повного |  |
|  | Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 1 x 2.5 мл (1 Норма) | **Призначення :**Для оцінки точності та достовірності результатів, отриманих на гематологічних аналізаторах.**Об’єм фасування, мл**-2,5**Температура зберігання,С** – 2-8**Наявність у паспорті атестованих значень:** для MicroCC 20+ **Загальний термін придатності, місяців** : 6**Гарантований термін придатності після вскриття, днів** – 30**Кількість атестованих показників** -12 |  |
|  | Лізуючий розчин, фасування: 1 л  | **Реагент діагностичний для гемолітичного аналізатору аналізатора MicroCC 20+****Призначення :** Для руйнування еритроцитів крові при підрахунку лейкоцитів  **ХАРАКТЕРИСТИКА:**Водний розчин з фіксованими параметрами рН. Безбарвна рідина **Об’єм фасування, л:** 1 **Пакування:** Пластиковий флакон**Внутрішній діаметр горловини флакону,мм : 25** **Кришка:** З контролем першого вскриття **Склад продукту:** Тетродецілтріметіламонія бромід 23 г/л; Буфери та стабилізатори < 0.2% Солі ЄДТА < 0.1% Запобіжні речовини < 0.2% рН 7.2;**Температура зберігання,С:** 4-35**Продукт повинен мати відповідне маркування із обов’язковим зазначенням наступної інформації:** назва продукту, дата виготовлення продукту, кінцева дата придатності, номер та дата державної реєстрації, його призначенням до застосування, наявність на упаковці QR-коду. **Загальний термін придатності, місяців:** 24 |  |
|  | Концентрований розчин для промивання, фасування: 50мл; | **Реагент для гематологічного аналізатора MicroCC 20+** Високоактивний розчин для видалення забруднень для обслуговування аналізатора.Характеристика: Прозора безбарвна рідинаОб’єм фасування, л : 0,05. Пакування: Пластиковий флаконЗагальний термін придатності, місяців: 24 Гарантійний термін придатності розчину після вскриття, до повного використання Температура зберігання,С: 4-35Продукт повинен мати відповідне маркування із обов’язковим зазначенням наступної інформації: назва продукту, дата виготовлення продукту, кінцева дата придатності, номер та дата державної реєстрації, його призначенням до застосування. |  |
|  | Глюкоза Оксидазна  | Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Стандарт, 1х5млДовжина хвилі 500 нмСклад реактиву:1. Реагент глюкози (рідкий): глюкозооксидаза - 15 МЕ/мл, пероксидаза (хрону) - 1,2МЕ/мл, 4- аміноантипірину - 0,2 мМ, фенол - 4 мМ, інертні речовини та консерванти. 2. Стандарт глюкози: β-D-глюкози у водному розчині |  |
|  | Смужки діагностичні UrineRS H10 | **Смужки діагностичні типу UrineRS, модель H10,виробництво США.**Аналізатор сечі CL50В комплекті 100 шт-1 уп.-        Призначені для роботи на аналізаторі сечі та для візуального аналізу.-        Смужки забезпечують випробування для лейкоцитів, кетонів, нітритів, уробіліногену, білірубіну, білку, глюкозі, питомій вазі, крові і рН в сечі.Чутливість:Лейкоцити 15-60 клітин/мкл гранулоцитівКетони 0,5-1,0 ммоль/Л ацетооцтової кислотиНітрити 18-26 мкмоль/ЛУробіліноген 17-33 мкмоль/ЛБілірубін 8,6-17 мкмоль/ЛБілок 0,1-0,3 г/Л альбумінуГлюкоза 2,2-2,8 ммоль/ЛКров 0,15-0,3 мг/Л гемоглобіну (близько 5-10 Ері / мкл) ' |  |

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_підпис

**Специфікація на закупівлю**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Найменування товару** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
|  |  Смужки діагностичні UrineRS H10 | 100 шт | 15  |
|  |  Матеріал контролю гематологічний атестований багато параметричний Para 12 Extend: 1 x 2.5 мл (1 Норма) | шт | 10  |
|  |  Концентрований розчин для промивання, фасування: 50мл | шт | 10  |
|  |  Розчин для промивання, фасування: 1л | шт | 5  |
|  |  Лізуючий розчин, фасування: 1л |  шт | 5  |
|  |  Розчин ізотонічний, фасування: 20л | шт | 3  |
|  |  Амілаза Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл | шт | 5  |
|  |  Сечовина Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Реагент2, 1х25мл + Стандарт, 1х5мл | шт | 5  |
|  |  Глюкоза Оксидазна Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Стандарт, 1х5мл | шт | 5  |
|  |  Холестерол Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Стандарт, 1х5мл | шт | 5  |
|  |  Прямий Білірубін (напів-авто) Набір реагентів: Реагент1, 1x250мл + Реагент2, 1x25мл + Калібратор, 1x3мл | шт | 5  |
|  |  Білірубін Загальний (напів-авто) Набір реагентів: Реагент1, 1 250мл + Реагент2, 1x25мл, Калібратор, 1x3мл | шт | 5  |
|  |  Аланінамінотрансфераза (АЛТ) Набір реагентів: Реагент1, 1х100мл + Реагент2, 1х20мл | шт | 5  |
|  |  Аспартатамінотрансфераза (АСТ) Набір реагентів: Реагент1, 1х120мл + Реагент2, 1х30мл | шт | 5  |
|  |  Загальний білок Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Стандарт, 1х5мл | шт | 5  |
|  |  Сечова кислота Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Стандарт, 1х5мл | шт | 5  |
|  |  Креатинін Набір реагентів: Реагент1, 1х125мл + Реагент2, 1х125мл + Стандарт, 1х5мл | шт | 5  |

 **ДОДАТОК 3**

до оголошення про проведення

спрощеної закупівлі

*(учасник повинен дотримуватись нижченаведеної форми)*

**ФОРМА «ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ» НА ЗАКУПІВЛЮ**

*(форма, яка подається Учасником на фірмовому бланку)*

Вивчивши документацію електронних торгів, подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію: : Класифікація за Код ДК 021:2015-33690000-3 - Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви)

 1. Повне найменування Учасника

2. Код ЄДРПОУ

3. Адреса юридична, фактична

4.Контактні дані: телефон, факс, електронна адреса

 5. Банківські реквізити

6. Керівництво (прізвище, ім’я по батькові)

7. Коротка довідка про діяльність Учасника

8. Інформація щодо загальної ціни пропозиції: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(цифрами та словами)* з урахуванням \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(учасником зазначається вид податку та його ставка)*;

9. Умови розрахунків :Оплату вартості використання електричної енергії Споживач здійснює лише за фактично використану електричну енергію, на підставі Акта прийняття-передавання товарної продукції за розрахунковий період, отриманого Споживачем не пізніше 25 числа поточного місяця.

10. Строк постачання товару:

11. Цінова пропозиція (заповнити таблицю):

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Найменування товару** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна за одиницю**  | **Ціна за одиницю з урахуванням \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(учасником зазначається вид податку та його ставка)***\*** | **Сума** | **Сума з урахуванням \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *(учасником зазначається вид податку та його ставка)***\*** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Вартість пропозиції** **Загалом:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(прописом)***Загалом з урахуванням** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(учасником зазначається вид податку та його ставка)\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(прописом)* |  |  |

12. Інша інформація:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(за потреби).*

В ціну пропозиції включені витрати на обладнання, витратні матеріали, страхування, сплату податків та інші обов`язкові платежі.

Ознайомившись з інформацією про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі та термінів постачання товару, що закуповуються, ми маємо можливість і погоджуємось забезпечити \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(споживач)** товаром відповідної якості, в необхідній кількості та в установлені Замовником строки.

Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі надані пропозиції, та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

Ми погоджуємося з основними та істотними умовами проекту договору, наведеними в додатку 4 до оголошення.

 МП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Підпис керівника підприємства, організації, установи)

**\* – Учасником зазначається ціна з урахуванням ставки відповідного податку, платником якого є учасник на період дії цінової пропозиції. У разі, якщо учасник є платником податку за нульовою ставкою (або операції, пов’язані з поставкою товару, підлягають оподаткуванню за нульовою ставкою/звільнені від оподаткування) зазначається ціна з приміткою «без ПДВ».**

(Зверніть увагу!!! Без цінової пропозиції, розміщеної на електронному майданчику, яка повинна бути в сканованому вигляді від Учасника розміщена в розділі «ДОКУМЕНТИ ПРОПОЗИЦІЇ» розгляд пропозиції стає неможливий).

 **Додаток №4**

**ДОГОВІР**

 **Купівлі-продажу**

с. Нові Петрівці

 **«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 р.**

**­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­ КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ» ПЕТРІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ**, в особі виконуючого обов’язки в/о директора Ніколаєнко Людмила Олександрівна, що діє на підставі Статуту **(далі - Замовник),** з однієї сторони, і**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** в особі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** що діє на підставі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(далі - Постачальник),** з іншої сторони, разом - **Сторони**, уклали цей договір про **таке (далі - Договір):**

**I. Предмет договору**

1.1. Постачальник зобов’язується поставити Замовникові : Класифікація за Код ДК 021:2015-33690000-3 - Лікарські засоби різні (Лабораторні реактиви) Додаток № 2 до Договору), що є невід`ємною частиною договору, а Замовник - прийняти і оплатити такий товар.

1.2. Ціна та кількість товару кожного найменування зазначено у специфікації (Додаток №1), яка додається до договору.

**II. Якість товару**

2.1. Постачальник повинен поставити Замовнику товар, якість якого відповідає умовам, встановленим чинним законодавством України до цієї категорії товарів. Технічні, якісні характеристики Товару повинні відповідати встановленим/зареєстрованим діючим нормативним актам діючого законодавства (державним стандартам (технічним умовам), які передбачають застосування заходів із захисту довкілля.

2.2. Замовник має право відмовитися від прийняття Товару, який не відповідає за якістю умовам Договору. Товар неналежної якості підлягає обов’язковому поверненню Постачальнику. Постачальник зобов'язаний замінити дефектний товар. Всі витрати, пов'язані із заміною товару, по якості несе Постачальник.

2.3. У разі поставки Товару неналежної якості, або виявленні недоліків поставленого Товару, Постачальник зобов’язується за свій рахунок усунути недоліки або замінити неякісний Товар на Товар належної якості.

**III. Сума договору**

3.1. Сума Договору з урахуванням всіх витрат, зборів та податків Постачальника становить:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3.2. Сума визначена у Договорі може бути зменшена за взаємною згодою Сторін (**відповідно до діючого законодавства)**.

3.3. Покращення якості предмета закупівлі не є підставою для збільшення суми, визначеної в договорі.

**IV. Порядок здійснення оплати**

4.1. Оплата за поставлений товар здійснюється Замовником безготівковим платежем, шляхом перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника згідно видаткових накладних після отримання товару.

4.2. Строк оплати поставленого Постачальником товару протягом 10-ти банківських днів.

**V. Поставка Товару**

5.1. Місце поставки товару: 07354, Київська обл, Вишгородський р-н., с. Нові Петрівці, вул.Соборна, будинок № 78

5.2. Передача-приймання товару здійснюється у присутності представників Учасника та Замовника.

5.3. Право власності на поставлений товар переходить від Учасника до Замовника в момент підписання останнім накладної.

5.4. У випадку встановлення порушення якості товару відповідно до встановлених супровідних документів на нього або нестачі будь-яких його складових Замовником та Учасником складається окремий Акт, на підставі якого Замовник пред’являє претензію винній Стороні.

**VI. Права та обов’язки сторін**

6.1. Замовник зобов'язаний:

6.1.1. Своєчасно та в повному обсязі сплачувати за поставлений товар;

6.1.2. Приймати поставлений товар за кількістю, якістю, в порядку і терміни, установлені цим Договором.

6.1.3. При встановленні неякісності товару повідомити про це Постачальника протягом 1-го дня з моменту складання акта про неналежну якість товару.

6.1.4. Дотриматися умов зберігання товару у відповідності з вимогами виробника.

6.2. Замовник має право:

6.2.1. Достроково розірвати цей Договір у разі невиконання зобов'язань Постачальником, повідомивши про це його у строк 20 днів з дня прийняття такого рішення;

6.3. Постачальник зобов'язаний:

6.3.1. Забезпечити поставку товару протягом 10 днів з дня підписання данного договору ;

6.3.2. Забезпечити поставку товару, якість яких відповідає умовам, встановленим розділом II цього Договору;

6.3.3. Забезпечити дотримання санітарних норм і правил підчас поставки товару. Включити у ціну товару всі свої витрати;

6.3.4. Належним чином оформлювати документи на товар, проводити звірку взаєморозрахунки із Замовником.

6.4. Постачальник має право:

6.4.1. Своєчасно та в повному обсязі отримувати плату за поставлений товар ;

6.4.2. На дострокову поставку товару за письмовим погодженням Замовника;

6.4.3. У разі невиконання Замовником зобов’язань за даним Договором достроково розірвати цей Договір, повідомивши про це Замовника у письмовій формі не менше ніж за 20 календарних днів.

**VII. Відповідальність Сторін**

7.1. У разі невиконання або неналежного виконання своїх зобов’язань за Договором Сторони несуть відповідальність, передбачену чинним законодавством та цим Договором.

7.2. У разі  порушення термінів постачання Товару Постачальник виплачує Замовнику пеню у розмірі подвійної облікової ставки НБУ від суми оплати за кожен день прострочення. При постачанні неякісної продукції Постачальник має проводити заміну відповідно до вимог чинного законодавства.

7.3. Оплата штрафних санкцій не звільняє винну Сторону від обов'язку виконати всі свої зобов'язання за Договором.

7.4. Одностороння відмова від виконання зобов’язань за договором не допускається, крім випадків, передбачених Договором.

**VIII. Обставини непереборної сили**

8.1. Сторони звільняються від відповідальності за невиконання або неналежне виконання зобов’язань за цим Договором у разі виникнення обставин непереборної сили, які не існували під час укладання Договору та виникли поза волею Сторін (аварія, катастрофа, стихійне лихо, епідемія, масові заворушення, війна тощо).

8.2. Сторона, що не може виконувати зобов’язання за цим Договором унаслідок дії обставин непереборної сили, повинна не пізніше ніж протягом 20 днів з моменту їх виникнення повідомити про це іншу Сторону у письмовій формі.

8.3. Доказом виникнення обставин непереборної сили та строку їх дії є відповідні документи, які видаються уповноваженими на це органами.

8.4. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж 30 днів, кожна із Сторін в установленому порядку має право розірвати цей Договір.

**IX. Вирішення спорів**

9.1. У випадку виникнення спорів або розбіжностей Сторони зобов’язуються вирішувати їх шляхом взаємних переговорів та консультацій.

9.2. У разі недосягнення Сторонами згоди спори (розбіжності) вирішуються у судовому порядку.

9.3. За невиконання або неналежне виконання зобов’язань за цим Договором сторони несуть відповідальність згідно з чинним законодавством України.

**X. Строк дії договору**

10.1. Цей Договір вважається укладеним і набирає чинності з моменту його підписання Сторонами, скріплення печатками та діє до 31 грудня 2022 р.,  а в частині розрахунків до повного його виконання.

10.2. Цей Договір укладається і підписується у двох оригінальних примірниках, що мають однакову юридичну силу, з яких один примірник знаходитися у Постачальника, другий – у Замовника.

**XI. Інші умови**

11.1. Додаткові угоди та додатки до цього Договору є його невід'ємними частинами і мають юридичну силу у разі, якщо вони викладені у письмовій формі, підписані Сторонами та скріплені їх печатками.

11.2. Істотні умови договору про закупівлю не можуть змінюватись після його підписання до виконання зобов’язань сторонами в повному обсязі, крім випадків, зазначених у частині п’ятої статті 41 Закону України «Про публічні закупівлі».

**XII. Додатки до договору**

12. Невід'ємною частиною цього Договору є:Специфікація (Додаток№ 2).

**XІІІ. Місцезнаходження та банківські реквізити Сторін**

|  |  |
| --- | --- |
| **Постачальник:** | **Замовник:** |
|   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПЕТРІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИКод ЄДРПОУ 43950040Юридична адреса: 07354, Київська обл., Вишгородський р-н, с. Нові Петрівці, вул. Соборна, будинок № 78Р/р UA188201720344390001000063120в ДЕРЖКАЗНАЧЕЙСЬКА СЛУЖБА УКРАЇНИ, М. КИЇВСтатус платника податку на прибуток:ознака неприбутковості – 0031 (бюджетні установи)Тел./факс: (044) 290-57-10E-mail: petrivci-zpsm@ukr.netВ.о. директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ніколаєнко Л.О. |

**Додаток №1**

 **До договору №**

 **від \_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»2021 р.**

**СПЕЦИФІКАЦІЯ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Товар** | **Од.****вим.**  | **Кількість** | **Ціна****без ПДВ** | **Сума** **без ПДВ** |
| 1 |  | шт |  |  |  |
| 2 |  | шт |  |  |  |
| 3 |  | шт |  |  |  |
| 4 |  | шт |  |  |  |
|  | **Всього без ПДВ:** |  |
|  | **ПДВ:** |  |
|  | **Сума з ПДВ:** |  |

**Сума специфікації прописом**

|  |  |
| --- | --- |
| **Постачальник:** | **Замовник:** |
|   | КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО "ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ" ПЕТРІВСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИКод ЄДРПОУ 43950040Юридична адреса: 07354, Київська обл., Вишгородський р-н, с. Нові Петрівці, вул. Соборна, будинок № 78Р/р UA188201720344390001000063120в ДЕРЖКАЗНАЧЕЙСЬКА СЛУЖБА УКРАЇНИ, М. КИЇВСтатус платника податку на прибуток:ознака неприбутковості – 0031 (бюджетні установи)Тел./факс: (044) 290-57-10E-mail: petrivci-zpsm@ukr.netВ.о. директора\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ніколаєнко Л.О.. |