**ІНФОРМАЦІЯ**

**для проведення закупівлі через систему електронних торгів**

1.Замовник:

1.1 Найменування: Комунальний заклад «Васильківський психоневрологічний інтернат» Дніпропетровської обласної ради»

1.2 Код ЄДРПОУ : 01987741

1.3 Місцезнаходження :Україна, 52623,с. Медичне, Синельниківський р-н, Дніпропетровська обл., вул. Центральна,1

1.4 В.о. директора – Баклан Любов Георгіївна, фахівець з публічних закупівель – Козорог Людмила Володимирівна.

2. Вартість закупівлі та крок аукціону:

2.1 Очікувана вартість предмета закупівлі : 41840,00 грн ( Сорок одна тисяча вісімсот сорок гривень, 00 копійок ), в т.ч. ПДВ.

2.2 Крок редукціону: 210,00 грн.

3. Інформація про предмет закупівлі:

3.1 Найменування предмету закупівлі **:** 33740000-9 - Засоби для догляду за руками та нігтями

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № лоту | Наймену  вання предмету закупівлі | Опис та характеристика товару | Од.  виміру | Кіл-ть |
| 1 | Дезінфекційний засіб "БЛЮ ЛАЙН ЕКСТРА" або еквівалент, 1000 мл згідно його хімічного складу та його властивостей | 1. Готовий до застосування засіб з вмістом спирту. 2. Діючі речовини: спирт етиловий не менше - 59,0 %; спирт н-пропіловий – не менше 4,0%; спирт ізопропіловий – не менше 4,0%; феноксіетанол у проміжку 0,05 – 0,15%. Показники цього пункту мають бути підтверджені Витягом з державного реєстру дезінфекційних засобів. 3. Засіб для антисептичної обробки шкіри пацієнтів. 4. Засобу повинні бути притаманні протимікробні властивості проти грампозитивних та грамнегативних бактерій, включаючи збудників внутрішньо- лікарняних інфекцій S. aureus, E. coli, P.aeruginosa, MRSA (мультирезистентний стафілокок), та збудників туберкульозу; віруліцидні, включаючи гепатити В і С, ВІЛ/СНІД, фунгіцидні (щодо грибів роду Candida) властивості. Показники цього пункту мають бути підтверджені інструкцією із використання засобу від виробника. 5. Гарантійний термін придатності засобу за дотримання умов зберігання у герметичному пакуванні виробника не менше 3 років з дати виробництва, що має бути підтверджено інструкцією щодо застосування засобу від виробника. 6. Засіб повинен бути розфасований по 1000 мл. | л | 30 |
| 2 | Дезінфекційний засіб "БЛЮ ЛАЙН ЕФЕКТ" або еквівалент, 1000 мл згідно його хімічного складу та його властивостей | 1. Випускається у вигляді прозорої рідини.  2. У складі діючих речовин засобу має бути: спирт етиловий не менше 69 %, спирт н-пропіловий не менше 4%. Показники цього пункту мають бути підтверджені Витягом з державного реєстру дезінфекційних засобів. 3. Можливість проведення дезінфекції шкіри рук хірургів та медичного персоналу, що має бути підтверджено інструкцією із застосування засобу від виробника.  4. Засобу притаманні протимікробні властивості щодо грампозитивних та грамнегативних бактерій (у т.ч. збудників внутрішньо-лікарняних інфекцій), що має бути підтверджено інструкцією щодо застосування засобу від виробника 5. Засіб повинен бути розфасований по 1000 мл. 6. Гарантійний термін придатності за дотримання умов зберігання у герметичному пакуванні виробника не менше 3 років з дати виготовлення, що має бути підтверджено інструкцією із застосування засобу від виробника. | л | 30 |
| 3 | Дезінфекційний засіб "БЛЮ ЛАЙН ГЕЛЬ" або еквівалент, 1000 мл згідно його хімічного складу та його властивостей | 1. Склад діючих речовин: спирт етиловий або ізопропіловий не менше 56 % (Показники цього пункту мають бути підтверджені витягом з державного реєстру дезінфекційних засобів).  2. Засіб повинен бути готовим до застосування.  3. Засіб повинен мати пролонговану дiю протягом не менше 3 годин, у тому числі під медичними рукавичками. 4. Засіб має бути призначений: - для гігієнічної дезінфекції шкіри рук медичного та обслуговуючого персоналу у закладах охорони здоров’я різного профілю/лікувально-профілактичних закладах (ЛПЗ); 5. Засіб повинен бути розфасований по 1000 мл. | л | 30 |
| 4 | Засіб дезінфекційний "БЛЮ ЛАЙН СОФТ" або еквівалент, 1000 мл згідно його хімічного складу та його властивостей | 1. Готовий до застосування засіб. 2. Вміст діючих речовин: феноксіетанол/2- феноксіетанол не менше - 1,5 %. Показники цього пункту мають бути підтверджені Витягом з державного реєстру дезінфекційних засобів. 3. Застосовується для гігієнічної дезінфекції шкіри рук медичного та обслуговуючого персоналу. 4. Засіб повинен бути розфасований по 1000 мл. | л | 40 |
| 5 | Засіб дезінфекційний "SOLNEX GALAXY" або еквівалент, 1000 мл згідно його хімічного складу та його властивостей | 1. Засіб готовий до застосування. 2. Діючі речовини: Полігексаметиленгуанідин гідрохлорид від 0,1% до 1 %. (Показники цього пункту мають бути підтверджені Витягом з державного реєстру дезінфекційних засобів). 3. Застосування: Для гігієнічної дезінфекції рук. 4. Засіб розфасований по 1000 мл. | л | 50 |

3.3 Строк поставки товарів:  **з 8:00 до 16:00 години, на склад Замовника до 19 лютого 2024 року.**

3.4 Місце поставки товарів: Україна , 52623, с. Медичне, Синельниківський р-н, Дніпропетровська обл., вул. Центральна, 1.

3.5 Доставка товарів здійснюється транспортом постачальника, завантажувально-розвантажувальні роботи за рахунок постачальника.

4. Вимоги до кваліфікації учасників та спосіб їх підтвердження.

4.1 *На етапі подання пропозицій до початку проведення аукціону Учасник повинен надати в електронному (сканованому в форматі pdf) вигляді в складі своєї пропозиції наступні документи:*

4.2 Цінова пропозиція із зазначенням найменування товару (виробник або торгова марка) , її кількості та ціни.

4.3 Документ (довідка або витяг), наданий органами Державної служби статистики України щодо надання відомостей про включення учасника до ЄДРПОУ, або іншого аналогічного документу в залежності від законодавства країни, де зареєстрований учасник;

4.4 Свідоцтво про реєстрацію платника ПДВ або витяг з реєстру платників ПДВ, у разі, якщо учасник є платником цього податку, або свідоцтво про реєстрацію платника єдиного податку, або витяг з реєстру платників єдиного податку, у разі, якщо учасник є платником цього податку; у разі якщо підприємство учасника є не прибутковим, надається документ, що підтверджує відсутність обов’язку по сплаті податків;

4.5 Статут/Витяг зі статуту (за наявності) або довідка в довільний формі, що підтверджує правомочність на укладання договору на закупівлю.

4.6 Заповнений договір постачання з специфікацією (назва постачальника, загальна сума з ПДВ або без ПДВ, реквізити, в специфікації зазначити також марку або виробника) за підписом уповноваженої особи учасника і скріплений печаткою учасника

4.7 Учасник повинен надати гарантійний лист, що суб’єкт господарювання не є громадянином Російської Федерації/Республіки Білорусь (крім того, що проживає на території України на законних підставах); не є юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь; не є юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства України, кінцевим бенефіціарним власником, членом або учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків, якої є Російська Федерація/Республіка Білорусь, громадянин Російської Федерації/Республіки Білорусь (крім того, що проживає на території України на законних підставах), не є юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь; не пропонує в тендерній пропозиції товари походженням з Російської Федерації/Республіки Білорусь (за винятком товарів, необхідних для ремонту та обслуговування товарів, придбаних до набрання чинності постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. № 1178 «Про затвердження особливостей здійснення публічних закупівель товарів, робіт і послуг для замовників, передбачених Законом України “Про публічні закупівлі”, на період дії правового режиму воєнного стану в Україні та протягом 90 днів з дня його припинення або скасування.

4.8 Оригінал гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) або представника, дилера, дистриб’ютора уповноваженого на це виробником, яким підтверджується можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів та пропонується учасником, у кількості, зі строками придатності та в терміни, визначені тендерною документацією. Даний гарантійний лист повинен включати номер оголошення про проведення спрощеної закупівлі, оприлюдненого на веб-порталі Уповноваженого органу, а також назву предмету закупівлі та назву Замовника. Якщо гарантійний лист виданий представництвом чи філією виробника, то учасник повинен в складі пропозиції надати документальне підтвердження таких повноважень, наданих виробником товару.

4.9 Гарантійний лист, щодо можливості поставки товару, який пропонується учасником, у кількості, зі строками придатності та в терміни, визначені тендерною документацією.

4.10 Копії свідоцтва про державну реєстрацію засобу або витягу з реєстру деззасобів МОЗ, копії сертифікатів (паспортів) якості, копії методичних вказівок (інструкцій) щодо застосування від виробника, копії висновка державної санітарно-епідеміологічної експертизи.

5. Інша інформація:

5.1 Учасник, якого визнано переможцем закупівлі і від нього отримані документи в електронному вигляді протягом трьох робочих днів з моменту оприлюднення відповідної інформації (протоколу про обрання переможця) надає замовнику на його адресу в паперовому вигляді завірені підписом керівника або уповноваженої особи учасника та завірені печаткою учасника, та оригінали документів *(оновлена цінова пропозиція та оновлена документація(договір з специфікацією))*, що підтверджують відповідність вимогам до кваліфікації учасників, тобто документи, надані учасником в електронному (сканованому) вигляді в складі своєї пропозиції.

**Якщо товар не відповідає якісним вимогам замовника, то товар буде повернено постачальнику, якщо товар не буде доставлений у визначений термін, то пропозиція постачальника буде відхилена.**

Специфікація, яка містить товар, що відрізняється від вимог замовника розмірами, **матеріалом та кількістю** та іншими критеріями, зазначеними в оголошенні **не розглядається та не акцептується.**