**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) **Петербургська Юлія Олегівна (уповноважена особа), 0973324983 , 1706lula@gmail.com**

2. Інформація про предмет закупівлі:

2.1.**Найменування предмета закупівлі: Прання медичної білизни (ДК 021 2015 - 98310000-9 - Послуги з прання і сухого чищення)**

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: **169600 (сто шістдесят дев’ять тисяч шістсот грн.00 коп.) з ПДВ;**

4.Строк поставки товарів або надання послуг: **до 31.12. 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-**26.09.2022 року**

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**

***Послуги з прання медичної білизни*** *(ДК 021:2015-* ***98310000-9****–* ***Послуги з прання і сухого чищення****)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва послуги** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
| 1. | Послуги з прання медичної білизни | Кг. | 5300 |

**Обсяг послуг визначається відповідно до потреб Замовника.**

Строк надання послуг – протягом 2022 року

**1.Умови надання послуг Замовнику:**

1)Замовник забезпечує приймання послуг та здійснює оплату наданих Постачальником послуг у кількості, строки та за цінами відповідно до умов пропозиції Постачальника та Договору про закупівлю. Постачальник отримує забруднену медичну білизну для замочування та її прання та повертає її Замовнику після надання послуг. Після надання послуг оформлюється три екземпляри акту приймального контролю якості та кількості наданих послуг, два з яких передаються Постачальнику, а один залишається уповноваженому представнику Замовника.

2)Приймальний контроль якості та кількості наданих послуг проводиться уповноваженим представником Замовника, який оформляється актом в день здачі випраної медичної білизни. Належним чином оформлений і підписаний акт є підтвердженням приймання наданих послуг за якістю і кількістю.

3)Критерієм ефективності виконаної обробки білизни є відсутність бактеріальної мікрофлори.

Пральня Постачальника повинна мати приміщення для забрудненого майна, для миючих, оздоблювальних і відбілюючих матеріалів, сушарню і пральне відділення, розбирання і зберігання чистої білизни, зважування та інші необхідні структурні підрозділи. (*Учасник повинен* *надати лист-підтвердження у складі Тендерної пропозиції*).

4) Якість послуг повинна відповідати чинним нормативним актам (для даного виду послуг) на території України, чинним стандартам, технічним умовам, та вимогам, які звичайно пред’являються до послуг даного виду. (*Учасник повинен* *надати лист-підтвердження у складі Тендерної пропозиції*).

**2.Особливі умови**

1) Технологічний процес обробки медичної білизни в пральні повинен включати: підготовчі операції приймання, сортування, комплектування виробничих партій; підготовка води і рідких миючих розчинів, які подаються автоматичною системою дозування; вимочування (дезінфекція) та прання білизни зі специфічними білковими забрудненнями IV ступеня забруднення (кров, сеча, кал, навколопл. води, меконій та інше); нейтралізація, полоскання; віджимання; сушіння білизни; прасування; усунення браку прання; видача медичної білизни Замовнику *(Учасник зобов’язаний надати Замовнику детально розписану методику прання).*

2)Під час прання білизни з великою кількістю білкових забруднень (кров, молоко, гній тощо) для уникнення заварювання повинно здійснюватись декілька замочувань у воді з поступовим підвищенням температури. (*Учасник повинен* *надати лист-підтвердження у складі Тендерної пропозиції*).

3)Під час прання білизни від вірусів, використовується максимально допустимий для тканини тепловий режим. Вірус чутливий до впливу високих температур. Оптимальною вважається температура +60С. (*Учасник повинен* *надати лист-підтвердження у складі Тендерної пропозиції*).

4)Дезінфекція білизни повинна проводитись у спеціальній ємності, яка щільно закривається кришкою. (*Учасник повинен* *надати лист-підтвердження у складі Тендерної пропозиції*).

5)Технологічний процес повинен передбачати можливість прання білизни зі специфічними білковими забрудненями IV ступеня забруднення (кров, сеча, кал, навколопл. води, меконій та інше)(*Учасник повинен надати лист-підтвердження застосування даного процесу обробки медичної білизни*).

6)Для обробки білизни мають застосовуватися професійні рідкі миючі, вибілюючі та дезінфікуючі засоби, які відповідають санітарно-гігієнічним вимогам даного процесу. *(Учасник зобов'язаний надати відповідний лист-підтвердження)*.

7) У разі неякісного прання білизни Учасником має здійснюватись повторне прання та чищення білизни за власний рахунок *(Учасник зобов'язаний надати відповідний лист-підтвердження)*.

8)У разі пошкодження випраної медичної білизни має здійснюватись заміна пошкодженої медичної білизни на якісну, рівноцінну медичну білизну *(Учасник зобов’язаний надати відповідний лист-підтвердження).*

9)Випрана та оброблена медична білизна повинна передаватись Замовнику в упаковці, яка буде забезпечувати цілісність, збереження її якості під час транспортування *(Учасник зобов’язаний надати відповідний лист-підтвердження).*

10)Послуги є такими, що не мають негативного впливу на навколишнє середовище, тобто учасник гарантує, що технічні, якісні характеристики послуг відповідають встановленим законодавством нормам. Підтвердження даної інформації забезпечується шляхом надання Учасником довідки у довільній формі з обґрунтуванням даних.

11). Випрана білизна повинна бути безпечною для здоров’я людей і не викликати алергічних реакцій, зокрема внаслідок застосування при пранні миючих та інших засобів. Для обробки білизни мають застосовуватися професійні рідкі миючі, вибілюючі та дезінфікуючі засоби, які відповідають санітарно-гігієнічним вимогам та зареєстровані в Україні згідно чинних вимог. Не застосовувати агресивні матеріали, які скорочують строк служби білизни та інших речей.

12). Оброблена в пральні білизна має бути:

рівномірно випраною, чистою, з запахом, притаманним свіжій випраній білизні, не мати запаху хімічних препаратів тощо.

без плям і бруду різного походження;

чистою, випрасуваною і не мати підпалин, дір, інших дефектів, крім тих, що виявленні під час приймання замовлення, не мати перекосів, зім’ятих місць;

рівномірно просушеною, вологість повинна становити не більше 12%.

13)Місце поставки – м. Вінниця, вул. Пирогова .46. Транспортування (перевезення) білизни повинне здійснюватись учасником власними силами та за власний рахунок. *(Учасник зобов'язаний надати відповідний лист-підтвердження)*.

Місце надання послуг: виробничі площі Учасника в межах Вінницької області. *(Учасник повинен надати лист-підтвердження у складі своєї пропозиції).*

14)До ціни тендерної пропозиції включаються наступні витрати:

14.1. податки і збори, обов’язкові платежі, що сплачуються або мають бути сплачені згідно з чинним законодавством

14.2. витрати на навантаження, розвантаження, зважування, поставку;

14.3.інші витрати, передбачені для послуг даного виду згідно з чинним законодавством та тендерною документацією. *(Учасник повинен надати лист-підтвердження у складі своєї пропозиції).*

15)До розрахунку ціни тендерної пропозиції не включаються будь-які витрати, понесені учасником у процесі здійснення процедури закупівлі та витрати, пов’язані з укладанням договору. (Учасник повинен надати лист-підтвердження у складі своєї пропозиції).

16) Для ефективності надання послуг Учасник повинен надати лист-підтвердження щодо можливості надання послуг щоденно, відповідно до потреби Замовника.

17). Спроможність виконання замовлення у термін, що не перевищує 48 годин, з моменту отримання заявки, щоденно, включаючи вихідні та святкові дні.

18). Приміщення пральні повинні відповідати вимогам санітарних норм.

*Тендерна пропозиція, що не відповідає медико - технічним вимогам, викладеним у цьому пункті буде відхилена як така, що не відповідає вимогам Документації тендерної пропозиції*

**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**

**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**