**Додаток № 3 до тендерної документації**

**Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі та технічна специфікація до предмета закупівлі**

**Фармацевтична продукція**

**Код згідно ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник" - 33600000-6 Фармацевтична продукція**

1. Строк поставки товару: по 31.12. 2024 р.

2. Місце поставки товарів: 24024, Вінницька область, Могилів-Подільський район, с. Яришів, вул. Танащишина, 1.

***Табл. 1.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Міжнародна непатентована назва** | **Найменування предмету закупівлі** | **Одиниці виміру** | **Кількість** |
| 1 | Furazidin | ФУРАГІН. Таблетки по 50 мг, по 10 таблеток у блістері; по 3 блістери в пачці | УП | 15 |
| 2 | Comb drug | РЕВІТ. Драже контейнер N80 | УП | 100 |
| 3 | Midecamycin | МАКРОПЕН®. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 400 мг № 16 (8х2) у блістерах | УП | 5 |
| 4 | Amoxicillin and beta-lactamase inhibitor | АМОКСИЛ - К1000. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 875 мг/125 мг № 7х2 у блістерах | УП | 12 |
| 5 | Metformin | МЕТАМІН®.Таблетки, вкриті оболонкою, по 850 мг № 100 (10х10) у блістерах | УП | 10 |
| 6 | Glyceryl trinitrate | НІТРОГЛІЦЕРИН-ЗДОРОВ'Я. таблетки сублінгвальні по 0,5 мг по 40 таблеток у банці; по 1 банці у картонній коробці | УП | 3 |
| 7 | Paracetamol, combinations excl. psycholeptics | ГРИПОЦИТРОН ХОТ ЛИМОН. порошок для орального розчину по 4,0 г порошку у пакеті; по 10 пакетів у картонній коробці | УП | 12 |
| 8 | Comb drug | МУКАЛТИН® ФОРТЕ З ВІТАМІНОМ С. Таблетки для жування № 20 (10х2) у блістерах | УП | 20 |
| 9 | Magnesium (different salts in combination) | ПАНАНГІН. таблетки, вкриті плівковою оболонкою; по 50 таблеток у поліпропіленовому флаконі з контролем першого розкриття; по 1 флакону в картонній упаковц | УП | 3 |
| 10 | Memantine | МЕМОКС 10.Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг № 30 (10х3) | УП | 10 |
| 11 | Glycine | ГЛІЦИСЕД®. Таблетки по 100 мг по 10 таблеток у блістері; по 5 блістерів у пачці | УП | 20 |
| 12 | Carbamazepine | КАРБАМАЗЕПІН-ДАРНИЦЯ . Таблетки по 0,2 г №50 (10х5) у контурних чарункових упаковках\* | УП | 200 |
| 13 | Clozapine | АЗАПІН. Таблетки по 100 мг; по 10 таблеток у блістері; по 5 блістерів у пачці | УП | 200 |
| 14 | Chlorprothixene | ТРУКСАЛ. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 50 мг № 50 у контейнері | УП | 20 |
| 15 | Chlorpromazine | АМІНАЗИН-ЗДОРОВ'Я. таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 100 мг, по 10 таблеток у блістері; по 1 блістеру в картонній коробці | УП | 200 |
| 16 | Hopantenic acid | КОГНУМ.таблетки по 250 мг, по 10 таблеток у блістері; по 5 блістерів у пачці | УП | 20 |
| 17 | Memantine | МЕМБРАЛ. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, 10 мг № 60 (10х6) у блістерах | УП | 30 |
| 18 | Escitalopram | ГІАЦИНТІЯ. таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 10 мг, по 10 таблеток у блістері, по 3 блістери у пачці | УП | 10 |
| 19 | Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12 | НЕОВІТАМ.Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, № 30 (10х3) у блістерах | УП | 20 |
| 20 | Haloperidol | ГАЛОПРИЛ ФОРТЕ.Таблетки по 5 мг № 50 (10х5) у блістерах в коробці з картону | УП | 50 |
| 21 | Trifluoperazine | ТРИФТАЗИН-ЗДОРОВ'Я. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 5 мг № 50 (10х5), у блістерах у коробці | УП | 100 |
| 22 | Valproic acid | ВАЛЬПРОКОМ 300 ХРОНО. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, пролонгованої дії по 300 мг № 100 (10х10) у блістерах у пачці | УП | 15 |
| 23 | Risperidone | РИСПЕРОН®. Таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 4 мг № 30 (10х3) у блістерах у пачці | УП | 20 |
| 24 | Amisulpride | СОЛЕКС®. Таблетки по 200 мг № 30 (10х3) в блістерах | УП | 5 |
| 25 | Aripiprazole | АРІЛЕНТАЛ. Таблетки по 10 мг по 7 таблеток у блістері; по 4 блістери у пачці | УП | 5 |

Примітка:

1. Лікарські засоби мають бути зареєстровані в Україні (Свідоцтво про Державну реєстрацію Міністерства охорони здоров’я України) та повинні входити до переліку лікарських засобів вітчизняного та іноземного виробництва, які мають закуповувати заклади та установи охорони здоров’я, що повністю або частково фінансуються з державного та міського бюджетів, затвердженим постановою Кабінету Міністрів України від 25.03.2009р. №333 (в редакції постанови Кабінету Міністрів України від 16.03.2017р. №180 з доповненнями від 13.12.2017р. №1081).

2. При поставці товару повинна додержуватись цілісність первинної і вторинної стандартної упаковки з необхідними реквізитами виробника.

3. При поставці лікарських засобів повинен надаватися сертифікат якості, свідоцтво про державну реєстрацію засобу та на імпортні засоби висновок про якість ввезеного в Україну лікарського засобу.

4. Гарантійний лист виробника або заявника (представника, офіційно уповноваженого на це виробником – якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України) або від Учасника даної закупівлі щодо строку придатності товару, який на момент поставки складатиме залишковий термін зберігання не менше 75% загального терміну придатності товару.

5. Учасник повинен мати право на провадження діяльності з оптової або роздрібної торгівлі лікарськими засобами.

6. Учасник повинен надати :

- інформацію/довідку у довільній формі, що підтверджує наявність обладнання та матеріально-технічної бази, складських приміщень, тощо.

- копію дозволу або чинної ліцензії на здійснення оптової або роздрібної торгівлі лікарськими засобами або копію чинної ліцензії на виробництво лікарських засобів якщо Учасник є вітчизняним виробником запропонованого Товару; якщо отримання такого дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законодавством, у разі не надання копії вище зазначеного документа надати лист - пояснення з посиланням на норми чинного законодавства про відсутність дозволу або ліцензії на провадження певного виду господарської діяльності.

7. В разі якщо пропозицією учасника передбачаються еквівалентні лікарські засоби до тих препаратів, що є предметом закупівлі, учаснику в складі пропозиції необхідно надати копію заключного звіту про проведення клінічного дослідження з оцінки біоеквівалентності даних препаратів, виданого уповноваженою установою/закладом центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров’я.

8. Дозування, форма випуску, концентрація обов’язково повинні відповідати заявленому переліку.

9. Товар повинен мати інструкцію з використання препарату, викладену українською мовою та затверджену належним чином.

10. Інформування щодо еквівалентності

У разі надання еквіваленту товару Учасник подає у складі пропозиції порівняльну таблицю еквівалентності у формі Довідки, яка підтверджує еквівалентність товару. Форма заповнюється Учасником та надається у складі пропозиції Учасника (довідка надається у складі пропозиції виключно у разі, якщо Учасник пропонує еквівалент.)

11. Довідка, яка підтверджує еквівалентність товару

№, Найменування товару відповідно до оголошення про закупівлю,Міжнародна непатентована назва (склад/діюча речовина),Торгівельна назва, форма випуску, дозування кількість.

Керівник організації учасника закупівлі або інша уповноважена посадова особа (підпис) МП (за наявності) (ініціали та прізвище)

До уваги Учасників!

Ні форму випуску, ні дозування, ні кількість предмета закупівлі не може бути змінено під час пропонування еквіваленту товару. Такі показники мають бути незмінними під час подання Учасниками своїх пропозицій. Посилання "або еквівалент" у тендерній документації Замовника міститься на виконання ч. 4 ст. 14, ч. 4 ст. 22 Закону України «Про публічні закупівлі» та стосується лише конкретної торговельної марки чи фірми, патенту, конструкції або типу предмета закупівлі, джерела його походження або виробника.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Посада, прізвище, ініціали, підпис керівника чи уповноваженої особи Учасника \*\*

\*Учасник закупівлі повинен зазначити: який товар Учасник зобов’язаний передати (поставити) Замовнику, вказавши: найменування, торгову марку виробника (співвідношення за сортами, групами, підгрупами, видами, марками, типами, розмірами, кольорами або іншими ознаками (асортимент, номенклатура) згідно вимог, встановлених Замовником; технічні та/або інші характеристики запропонованого Товару в повному обсязі, що підтверджують відповідність Товару вимогам Замовника.