**Оголошення про проведення**

**спрощеної закупівлі**

**1. Замовник:**

1.1. Найменування: Комунальне некомерційне підприємство "Олександрівська клінічна лікарня м. Києва"

1.2. Ідентифікаційний код за ЄДРПОУ: **01994095**

1.3. Місцезнаходження: вул. Шовковична 39/1, м. Київ, 01601.

1.4. Особи замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками : Мацібора Зоріна Юріївна, тел. 255-16-95, моб. 097-797-19-29, е-mail: oklpev@ukr.net.

**2.** Очікувана вартість предмета закупівлі : **80000,00 грн., з ПДВ.**

2.1.Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону: **400,00 грн**.

**3. Інформація про предмет закупівлі:**

3.1.Назва предмета закупівлі: **Код ДК 021:2015 38950000-9 - Обладнання для полімеразної ланцюгової реакції.**

3.2.Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі:

**Технічні вимоги – Додаток№1.**

3.3.Кількість та місце поставки товарів або обсяг і місце виконання робіт чи надання послуг: **1 шт.,** вул. Шовковична 39/1,м. Київ, 01601.

3.4. Поставка і розвантаження товару здійснюється за рахунок Постачальника.

3.5. Строк поставки товарів, виконання робіт, надання послуг: **до 31.12.2023 року.**

**3.6.**Умови оплати: Післяплата – 30 банківських днів.

4.Період уточнення інформації про закупівлю: до 16.08.2023 року.

5.Кінцевий строк подання пропозицій: до 21.08.2023 року

6.Перелік критеріїв та методика оцінки пропозицій із зазначенням питомої ваги критеріїв: Критерієм оцінки пропозицій є ціна**.** Питома вага критерію «Ціна» 100%

7.Розмір та умови надання забезпечення пропозицій учасників (якщо замовник вимагає його надати): **Не вимагається.**

8.Розмір та умови надання забезпечення виконання договору про закупівлю (якщо замовник вимагає його надати): **Не вимагається**

**9.Кваліфікаційні вимоги до учасників:**

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

9.1. оригінал або копію Витягу або Виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців;

9.2.оригінал або копію свідоцтва про реєстрацію платника ПДВ або витягу з реєстру платників ПДВ (якщо Учасник є платником ПДВ) або платника єдиного податку (якщо Учасник є платником єдиного податку);

 9.3.документи, що підтверджують повноваження щодо підпису договору та документів пропозиції учасника:

а) для керівника учасника - випискою з протоколу зборів засновників або протокол зборів засновників, наказом про призначення (у разі, якщо наказ на призначення не ведеться суб’єктом господарювання – лист від учасника із зазначенням цього) або іншим документом, що підтверджує повноваження керівника учасника **та містить зразок підпису**;

б) для посадової особи учасника , яку уповноважено учасником представляти його інтереси під час проведення процедури закупівлі – довіреністю (дорученням) керівника учасника на ім’я уповноваженої особи учасника та випискою з протоколу зборів засновників або протоколом зборів засновників та наказом (витягом з наказу) про призначення керівника, який надав довіреність (доручення) (у разі, якщо наказ на призначення не ведеться суб’єктом господарювання – лист від учасника із зазначенням цього) та/або іншим документом, що підтверджує повноваження посадової особи учасника та містить зразок підпису керівника та уповноваженої особи;

в) для учасника – фізичної особи - паспортом (ст.1-2, ст.3-6 за наявності записів), довідкою про присвоєння ідентифікаційного коду.

9.4. довідка у довільній формі із детальною інформацією про учасника; із зазначенням банківських реквізитів учасника;

9.5. цінову пропозицію (згідно Додатка №2);

9.6. Медичні вироби повинні бути зареєстровані в Україні або дозволені для введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) відповідно до законодавства. Ця вимога засвідчується завіреною копією декларації або копії документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) медичного виробу за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту.

9.7. Товар, запропонований Учасником, повинен бути новим, та таким, що не використовувався раніше – надати гарантійний лист.

9.8. Термін гарантійного обслуговування обладнання має бути не менше 12 місяців – надати гарантійний лист.

9.9. Сервісне обслуговування товару, запропонованого Учасником повинно здійснюватися інженерами, сертифікованими виробником або його офіційним представником. На підтвердження Учасник повинен надати копію сертифіката сервісного інженера, виданого виробником або його офіційним представником.

9.10. Учасник повинен надати підтвердження відповідності технічних параметрів обладнання, яке ним пропонується, медико - технічним вимогам згідно додатку №1 оголошення, у вигляді таблиці з обов’язковим посиланням на відповідну сторінку офіційної друкованої інформації від виробника (інструкція користувача, експлуатаційно-технічна документація, каталог).

9.11.Наявність інструкції або експлуатаційно-технічної документації (оригінал або копія).

**Інша інформація:**

Відповідно до частини третьої статті 12 Закону під час використання електронної системи 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" та "Про електронні довірчі послуги". 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 (КЕП) або удосконалений електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті відкритого ключа (далі УЕП) на пропозицію або на кожен електронний документ пропозиції окремо.

Кожен учасник має право подати тільки одну пропозицію (у тому числі до визначеної в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі частини предмета закупівлі (лота).

**Розгляд пропозицій:**

 Під час проведення закупівлі у порядку, аналогічному до порядку проведення спрощених закупівель, розгляд пропозицій відбувається відповідно до пунктів 11, 12 статті 14 Закону із урахуванням положень пункту 3 Розділу II Інструкції про порядок використання електронної системи закупівель у разi здійснення закупівель вартість яких є меншою за вартість, що встановлена в Особливостях здійснення публічних закупівель товарів, робіт i 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, затверджених Постановою Кабінету Міністрів від 12.10.2022 № 1178.

**Відміна закупівлі:**

**1. Замовник відміняє спрощену закупівлю в разі:**

1) відсутності подальшої потреби в закупівлі товарів, робіт і послуг;

2) неможливості усунення порушень, що виникли через виявлені порушення законодавства з питань публічних закупівель;

3) скорочення видатків на здійснення закупівлі товарів, робіт і послуг.

**Основні умови договору:**

Визначаються відповідно до положень Цивільного та Господарського кодексів України, з урахуванням особливостей, визначених Законом України «Про публічні закупівлі» (додаток №3).

**Додатки до Оголошення про проведення спрощеної закупівлі:**

Додаток № 1 – Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі;

Додаток № 2 – Цінова пропозиція;

Додаток № 3 – Проект договору (завантажений окремим файлом).

 Додаток №1

Технічні вимоги

на предмет закупівлі:

**Код ДК 021:2015 38950000-9 - Обладнання для полімеразної ланцюгової реакції.**

згідно наступних вимог:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування товару** | **Одиниці виміру** | **Кількість** |
| 1 | Шафа з ламінарним потоком повітря, вертикальний потік | шт. | 1 |

**Медико-технічні вимоги до шафи з ламінарним потоком повітря, вертикальний потік.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Вимоги** | **Параметри** | **Відповідність** **(так /ні) з посиланням на сторінку(и) технічного документа виробника** |
| 1. | Призначення  | Для очищення повітря яке забезпечує, стерильне робоче середовище, захист оператора та продукту. |  |
| 2. | Склад боксу:- корпус, - попередній фільтр,- HEPA-фільтр,- вентилятор,- робочий стіл, - панель управління | Наявність |  |
| 3. | Регульований вентилятор і вибір швидкості за допомогою однієї кнопки. | Наявність |  |
| 4. | Система блокування для підсвічування світла та УФ-лампи | Наявність |  |
| 5. | Корпус виготовлений з якісної сталевої пластини. | Наявність |  |
| 6. | Тип повітряного потоку | Вертикальний потік |  |
| 7. | Сторона роботи / номер оператора | Односторонній / одноопераційний |  |
| 8. | **Технічні характеристики** |
| 8.1. | Матеріал бічної стінки | Скло |  |
| 8.2. | Матеріал робочої зони | SUS304 |  |
| 8.3. | Клас чистоти | ISO 5, Клас 100 (FED 209E) |  |
| 8.4. | Ефективність фільтра | Не менше 99,99% (розмір часток до 0,3 мкм） |  |
| 8.5. | Швидкість потоку (м / с) | Не менше 0,3 м / с (регульований) |  |
| 8.6. | Рівень шуму dB(A) | Не більше 65 dB(A) |  |
| 8.7. | Амплітуда вібрації | Не більше 5μm |  |
| 8.8. | Підсвічування  | Не менше 500 Lx |  |
| 8.9. | Джерело живлення (В / Гц) | 220V, 50Гц |  |
| 8.10. | Вага нетто (кг) | Не більше 90 кг. |  |
| 8.11. | Робочий розмір (Ш \* Г \* В) (мм) | Не менше 1240 \* 480 \* 550 (мм) |  |
| 8.12. | Зовнішні розміри (Ш \* Г \* В) (мм) | Не більше 1320 \* 585 \* 950 (мм) |  |
| 8.13. | Розмір HEPA-фільтра (Ш \* Г \* В) (мм) | Не більше 1210мм\*450мм\*69 (мм) |  |
| 8.12. | Кількість HEPA-фільтра | Не менше 1 шт. |  |
| 8.13. | Модель та кількість запасних розеток | AC220V, 3A не менше 2 шт. |  |
| 9. | Світлодіодний дисплей | Наявність |  |
| 10 | Вимикач живлення | Наявність |  |
| 11. | Функціональні кнопки на панелі управління:- Цифровий дисплей,- Кнопка вентилятора (з індикатором),- Кнопка "Світло / Стерилізація" (з індикатором),- Кнопка розетки (з індикатором) | Наявність |  |
| 12. | Термін служби фільтра HEPA  | Не менше 2 ~ 3 роки |  |

Додаток №2

Форма «Цінова пропозиція»

подається на фірмовому бланку

 (якщо такий є) та у вигляді

наведеному нижче.

**ФОРМА ЦІНОВОЇ ПРОПОЗИЦІЇ**

|  |
| --- |
| Відомості про учасника  |
| Повне найменування учасника |  |
| Місцезнаходження учасника |  |
| Код за ЄДРПОУ/ Реєстраційний номер облікової картки платника податків та інших обов’язкових платежів |  |
| Керівництво (ПІБ, посада) |  |
| Службова (посадова) особа учасника, яка уповноважена учасником представляти його інтереси під час проведення процедури (ПІБ, посада,) |  |
| Електронна адреса/ контактні телефони , факс |  |

 Ми, (назва Учасника),надаємо свою пропозицію щодо участі у закупівлі код ДК 021:2015 38950000-9 - Обладнання для полімеразної ланцюгової реакції, згідно з вимогами Замовника.

Ознайомившись з технічними вимогами та вимогами щодо кількості та термінів поставки товару, що закуповується, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору за цінами, наведеними в Пропозиції, на загальну суму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сума, цифрами і прописом) грн., у тому числі ПДВ – \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ грн. (з урахуванням витрат на транспортування, поставку, усіх податків, зборів та платежів)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  | Найменування товару\* | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю, грн., без ПДВ | ПДВ | Ціна за одиницю, грн., з ПДВ | Загальна вартість, грн., з ПДВ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Загальна вартість пропозиції : |  |  |  |  |  |  |
|  | В тому числі ПДВ: |  |  |  |  |  |  |

Уповноважена особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (підпис) (ініціали та прізвище)