***Додоток 4***

***до тендерної документації***

**Інформація**

**про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі:**

**Код ДК 021-2015: 33600000-6 – Фармацевтична продукція**

**(Інфузійні розчини)**

Технічні, якісні характеристики предмета закупівлі передбачають необхідність застосування заходів із захисту довкілля.

Учасник визначає ціну на товар, який він пропонує поставити за Договором, з урахуванням податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, а також витрат на страхування, транспортування, завантажування, розвантажування та інших витрат, визначених законодавством.

Графік постачання додатково обговорюється в момент укладання договору.

На недоброякісний товар складається акт і такий товар повертають постачальнику. Якщо поставлений товар не буде відповідати своїм якісним характеристикам, постачальник повинен замінити товар своїми силами і за свій рахунок протягом 3 календарних днів.

Учасник відповідає за одержання будь-яких та всіх необхідних дозволів, ліцензій, сертифікатів на товар, та самостійно несе всі витрати на отримання таких дозволів, ліцензій, сертифікатів.

Завантаження, розвантаження товару здійснюють працівники Постачальника.

Перевірка комплектності товару і упаковки здійснюється Замовником у момент отримання такого товару.

Товар повинен бути належним чином зареєстрований в Україні або дозволеним для введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) відповідно до законодавства.

Товар поставляється в оригінальній упаковці і в комплектності, визначеній виробником продукції. Упаковка, в якій відвантажується товар, повинна забезпечувати, при належному поводженні з вантажем, зберігання товару під час транспортування, а також збереження товару від зовнішнього впливу.

Поставка товару здійснюється за рахунок постачальника згідно заявки замовника.

Місце поставки: **вул. Декабристів, 87, м. Васильків, Київська область, 08600.**  Поставка проводиться щомісячно та по вимозі Замовника, частіше у разі нагальної потреби, з 8-00 до 14-00.

Учасник повинен забезпечувати належні умови зберігання та транспортування товару.

Учасники процедури закупівлі повинні надати в складі тендерної пропозицій документи, які підтверджують відповідність тендерної пропозиції учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі, встановленим замовником:

1. Довідка в довільній формі про гарантії наявності сертифікатів якості та реєстраційних посвідчень на товар.
2. Довідка в довільній формі в якій учасник торгів зазначає детальний опис товару за наступним взірцем :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Назва товару | Виробник, країна походження | Реєстраційне посвідчення (№) |

1. Довідка в довільній формі, яка містить інформацію про залишковий термін придатності товару, який повинен становити на день поставки не менше 80% від загального терміну придатності (гарантійний термін).
2. Довідка в довільній формі, яка містить інформацію про можливість здійснення поставки товару не пізніше як протягом 6 діб з моменту письмового замовлення товару.
3. З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та отримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості та якості, яких вимагає документація, Учасник повинен надати оригінал Гарантійного листа виробника, яким підтверджуються можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів у кількості, зі строками придатності та в термін поставки, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника торгів.
4. В разі подачі еквіваленту товару, що запропонований Замовником в медико - технічних вимогах, учасник подає порівняльну характеристику запропонованого ним товару та товару, що визначена в МТВ з відомостями щодо відповідності вимогам Замовника

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування** | **МНН** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
| 1 | Гекодез, розчин для інфузій, 60 мг/мл по 200 мл | Hydroxyethylstarch | пляшка | 610 |
| 2 | ГЛЮКОЗА, розчин для інфузій, 100 мг/мл по 200 мл у пляшках скляних | Glucose | пляшка | 80 |
| 3 | ГЛЮКОЗА, розчин для інфузій, 50 мг/мл; по 200 мл у пляшках скляних | Glucose | пляшка | 576 |
| 4 | ІНФУЛГАН, розчин для інфузій 10 мг/мл; по 100 мл в пляшці; по 1 пляшці в пачці з картону | Paracetamol | пляшка | 9250 |
| 5 | Калію хлорид, концентрат для розчину для інфузій 75 мг/мл по 20 мл | Potassium chloride | флакон | 3800 |
| 6 | ЛЕФЛОЦИН, розчин для інфузій, 5 мг/мл по 100 мл, по 1 пляшці в пачці | Levofloxacin | пляшка | 2100 |
| 7 | Лонгокаїн, розчин для ін’єкцій 2,5 мг/мл по 200 мл | Bupivacaine | пляшка | 576 |
| 8 | Маніт, розчин для інфузій 150 мг/мл по 200 мл | Mannitol | пляшка | 1500 |
| 9 | Натрію гідрокарбонат, розчин для інфузій, 40 мг/мл по 100 мл | Sodium bicarbonate | пляшка | 1820 |
| 10 | Натрію хлорид, розчин для інфузій 9 мг/мл по 200 мл у пляшках | Sodium chloride | пляшка | 50000 |
| 11 | Натрію хлорид, розчин для інфузій 9 мг/мл по 100 мл у пляшках | Sodium chloride | пляшка | 8300 |
| 12 | Натрію хлорид, розчин для інфузій 9 мг/мл по 400 мл | Sodium chloride | пляшка | 1000 |
| 13 | Натрію хлорид, розчин для інфузій 9мг/мл по 400 мл у контейнері полімерному | Sodium chloride | шт | 1000 |
| 14 | Офлоксацин, розчин для інфузій 2 мг/мл по 100 мл | Ofloxacin | пляшка | 500 |
| 15 | Рінгера лактатний, розчин для інфузій по 200 мл | Electrolytes | пляшка | 480 |
| 16 | Рінгера, розчин для інфузій по 200 мл | Electrolytes | пляшка | 480 |
| 17 | Сода-буфер, розчин для інфузій 42 мг/мл по 200 мл | Sodium bicarbonate | пляшка | 700 |
| 18 | Ципрофлоксацин розчин для інфузій 2 мг/мл по 100 мл | Ciprofloxacin | пляшка | 500 |

***Примітка:*** *у разі, коли в описі предмета закупівлі містяться посилання на конкретну торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника, то разом з цим враховувати вираз «або еквівалент».*

*Посилання на конкретну торговельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника може застосуватися Замовником для конкретизації потрібного товару та більш чіткого та зрозумілого пояснення потрібних характеристик для можливих постачальників.*

*Якщо учасниками пропонуються еквіваленти товарів, Учасники обов’язково наводять опис пропонованого товару із зазначенням всіх параметрів товару, для можливості порівняння Замовником. Еквіваленти мають бути не гіршими за показниками, ніж вказані Замовником.*

***Ми (Я), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ у разі акцепту нашої пропозиції та укладення Договору із Замовником про поставку Товару згодні та підтверджуємо свою можливість і готовність виконувати усі Технічні вимоги Замовника, зазначені у цій документації.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Керівник організації–учасника процедури закупівлі або інша уповноважена посадова особа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(підпис)*  *МП (за наявності)* | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(ініціали та прізвище)* |