**Додаток №1 до тендерної документації**

*Подається Учасником на фірмовому бланку, (у разі наявності)*

*за підписом та печаткою (у разі наявності)*

**ІНФОРМАЦІЯ ПРО НЕОБХІДНІ ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ ТА КІЛЬКІСНІ**

**ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ**

**ДК 021:2015:33140000-3 Медичні матеріали** (Бинт медичний марлевий нестерильний 7м х14см Тип 17; Бинт медичний марлевий нестерильний 5м х10см Тип 17; Відріз марлевий медичний нестерильний 5мх90 см; Вата медична гігроскопічна гігієнічна нестерильна 100 г.; Пластир медичний на полімерній основі 1,25 см.х500см.; Пластир бактерицидний 1,9 см. Х 7,2 см. на бавовняній основі №100 Волес; Пристрій для внутрівенного вливання (система); Перекис водню р-н 3% 100мл; Спирт етиловий 96% р-н 100мл; Спирт етиловий 70% р-н 100мл; Скальпель р. 20 стерильний; Хлоргексидин р-н 0,05% 100мл; Шприц одноразовий 20мл двокомпонентний з голкою 0,8мм\*38мм; Шприц одноразовий 10мл двокомпонентний з голкою; Шприц одноразовий 5мл двокомпонентний з голкою 0,7мм\*38мм; Шприц одноразовий 2мл двокомпонентний з двома голками 0,6мм\*25мм; Шпатель ларингологічний одноразовий.)

**Вироби медичного призначення (перев’язувальні матеріали):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Назва предмету закупівлі | Од.  виміру | К-ть |
|
| 1 | Бинт медичний марлевий нестерильний 7м х14см Тип 17 | шт | 300 |
| 2 | Бинт медичний марлевий нестерильний 5м х10см Тип 17 | шт | 200 |
| 3 | Вата медична гігроспокічна гігієнічна нестерильна 100 г, | шт | 100 |
| 4 | Відріз марлевий медичний нестерильний 5м\*90 см | шт | 10 |
| 5 | Пластир медичний на полімерній основі 1,25 см.х500см. | УП | 10 |
| 6 | Пластир бактерицидний 1,9 см. Х 7,2 см. на бавовняній основі №100 Волес | УП | 10 |
| 7 | Пристрій для внутрівенного вливання (система) | УП | 25 |
| 8 | Перекис водню р-н 3% 100мл | ФЛ | 100 |
| 9 | Спирт етиловий 96% р-н 100мл | ФЛ | 50 |
| 10 | Спирт етиловий 70% р-н 100мл | ФЛ | 100 |
| 11 | Скальпель р. 20 стерильний | УП | 400 |
| 12 | Хлоргексидин р-н 0,05% 100мл | ФЛ | 30 |
| 13 | Шприц одноразовий 20мл двокомпонентний з голкою 0,8мм\*38мм | ШТ | 500 |
| 14 | Шприц одноразовий 10мл двокомпонентний з голкою | ШТ | 2000 |
| 15 | Шприц одноразовий 5мл двокомпонентний з голкою 0,7мм\*38мм | ШТ | 2000 |
| 16 | Шприц одноразовий 2мл двокомпонентний з двома голками 0,6мм\*25мм | ШТ | 3000 |
| 17 | Шпатель ларингологічний одноразовий | ШТ | 2000 |

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

1. Запропоновані Учасником медичні вироби повинні бути зареєстрованими в Україні у встановленому законодавством порядку. У складі тендерної пропозиції надати завірену(і) належним чином копію(ї) чинного(их) документу(ів), який(і) підтверджує(ють) відповідність предмету закупівлі вимогам технічного регламенту щодо медичних виробів з додатком(ами) (при наявності).
2. Термін придатності товару на момент поставки повинен складати не менш 80% загального терміну придатності зазначеного виробником (надати гарантійний лист від імені Учасника).
3. Медико-технічні вимоги повинні відповідати заявленому переліку в Таблиці Додатку 2 до тендерної документації.
4. Обов’язкове надання затвердженої у встановленому порядку копії настанови (інструкції) з використання (застосування) медичного виробу (за всіма позиціями-українською мовою)*.*
5. Для медичних препаратів обов’язкова наявність на упаковці маркування, що вказує завод-виробник, найменування препарату, номер серії, термін придатності та інші характеристики, що зазначаються нормативно-технічною документацією.
6. Товар повинен постачатися Замовнику у тарі, яка забезпечує зберігання при транспортуванні та відповідає установленим стандартам. Маркування – згідно діючих нормативних документів.
7. Товар повинен передаватися Замовнику в упаковці підприємства виробника, яка не повинна бути деформованою або пошкодженою. На упаковці повинна бути зазначена дата виробництва та термін придатності.
8. Товар, отриманий розпакованим або у неналежній упаковці, має бути змінений Постачальником за власний рахунок впродовж 3 робочих днів з дати постачання.
9. Поставка здійснюється за рахунок постачальника згідно заявки замовника.
10. Доставка за місцезнаходженням Замовника здійснюється транспортом Учасника до складу Замовника.
11. Поставка товару повинна здійснюватися протягом 5 (п’яти) робочих днів з моменту отримання заявки та відбуватися виключно на протязі робочого часу установи.
12. Учасник повинен надати Замовнику гарантії якості товару, а також повну відповідність послуг технічним вимогам. Документальне підтвердження відповідності товарів технічним, якісним та кількісним характеристикам надавати у довільній формі.
13. Запропонований Учасником товар відповідає вимогам із захисту довкілля. У складі тендерної пропозиції Учасника надати гарантійний лист
14. Можливість поставки товару у кількості, в асортименті, зі строками придатності та в терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією Учасника, повинна бути підтверджена гарантійним листом виробника (його офіційного представника (дистриб’ютора) або заявника державної реєстрації предмету закупівлі в Україні. У разі надання гарантійних листів від представників (дистриб’юторів) додатково надається авторизаційний лист від виробника чи заявника держаної реєстрації.

15. Учасник має право подати еквівалент товару запропонованого Замовником в Таблиці. В такому разі учасник подає у складі тендерної пропозиції порівняльну таблицю еквівалентності у наступній формі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Найменування товару відповідно до тендерної документації | | Найменування запропонованого товару у тендерній пропозиції | |
| Торгівельна назва, форма випуску, дозування | кількість | Торгівельна назва, форма випуску, дозування | кількість |

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

***П****осада, уповноваженої особи Учасника,* ***(підпис) (ініціали та прізвище)***

*завірені печаткою\*,*

***М П***

*\*Вимога щодо печатки не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно чинного законодавства.*