**ДОДАТОК № 2**

**Технічна специфікація**

**МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**ДК 021:2015 Єдиний закупівельний словник**

**33600000-6 – Фармацевтична продукція**

**Лот №1 - Медичні розчини** *(Glucose, Sodium chloride, Sodium bicarbonate, Potassium chloride, Electrolytes in combination with other brugs, Dextran, Hydroxyethylstarch,* *Electrolytes, Rheosorbilact, Sorbilact, Aminocaproic acid, Electrolytes in combination with other drugs),* *Mannitol*

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

1. Довідка в довільній формі про наявність сертифікатів якості та реєстраційних посвідчень на товар що пропонується згідно МТВ;

2. Довідка в довільній формі в якій учасник торгів зазначає детальний опис товару за наступним взірцем :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва товару | Виробник, країна походження | Реєстраційне посвідчення (№)/декларація про відповідність (№) |

3. Спроможність учасника поставити товар повинна підтверджуватись оригіналом листа(ів) авторизації від виробника(ів) (у разі якщо товар не виробляється на території України, листом(ами) авторизації від представника(ів) товаровиробника(ів) в Україні, (інформація щодо представництва документально підтверджується у складі тендерної пропозиції офіційним документом від товаровиробника (довіреність ) про передачу повноважень на продаж (реалізацію) товару в Україні у необхідній кількості, якості та у потрібні терміни, виданим із зазначенням замовника торгів та номером закупівлі, що опубліковане в Prozorro. Дана вимога стосується засобів для наркозу українського виробника .

4. Копія ліцензій на відповідний вид діяльності (у разі, якщо це передбачено чинним законодавством);

5. ***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.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Міжнародна непатентована назва** | **Торгівельна назва (або еквівалент);**  **Форма випуску, дозування1** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
|  | Sodium chloride | Натрію хлорид р-н для інфузій 9мг/мл по 200 мл | фл | 19000 |
|  | Sodium bicarbonate | Натрію бікарбонат р-н для інфузій 4% по 200 мл | фл | 30 |
|  | Glucose | Глюкоза р-н д/інф 100 мг/мл по 200 мл | фл | 500 |
|  | Glucose | Глюкоза р-н д/інф50мг/мл по 200 мл | фл | 10700 |
|  | Potassium chloride | Калію хлорид концентрат д/інф75мг/мл -20мл | фл | 600 |
|  | Electrolytes in combination with other drugs | Розчин рінгер- лактат ний д/інф 400мл | фл | 500 |
|  | Dextran | Реополіглюкін р-н для інфузій 200мл | фл | 570 |
|  | Hydroxyethylstarch | Гековен р-н д/інф 250 мл | фл | 210 |
|  | Electrolytes in combination with other drugs | Розчин рінгер- лактат ний д/інф 200мл | фл | 2300 |
|  | Sodium bicarbonate | Рінгера р-н д/ін.. по 200мл | фл | 2450 |
|  | Electrolytes | Трисоль розчин для інфузій по 200 мл | фл | 1760 |
|  | Electrolytes in combination with other drugs | Реосорбілакт розчин для інфузій по 200 мл | фл | 1580 |
|  | Electrolytes in combination with other drugs | Сорбілакт розчин для інфузій по 200 мл | фл | 300 |
|  | Aminocaproic acid | Амінокапронова кислота розчин для інфузій, 50 мг/мл по 100 мл | фл | 330 |
|  | Electrolytes in combination with other drugs | Ксилат розчин для інфузій по 200 мл | фл | 560 |
|  | Mannitol | Маніт розчин для інфузій 15 % по 200 мл у пляшках | фл | 210 |

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

*1Посилання в тендерній документації на конкретні торгівельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника читати як «або еквівалент».*

Запропонований учасником товар повинен відповідати таким вимогам:

1. Товар повинен бути зареєстрованим та дозволеним до застосування в Україні. Надати у складі тендерної пропозиції копії реєстраційних посвідчень МОЗ України на кожну позицію запропонованого товару.

2. Якість товару повинна відповідати встановленим/зареєстрованим діючим нормативним актам (державним стандартам (технічним умовам) ДСТУ та підтверджуватися сертифікатами відповідності, або сертифікатами якості виробника, або іншими документами, передбаченими чинним законодавством (завірені належним чином копії надаються на кожну окрему партію товару при доставці).

3. Термін придатності товару на момент поставки Замовнику повинен становити неменше 70% від терміну придатності, визначеного виробником. Для підтвердження надати лист від учасника.

4. Поставка товару повинна здійснюватися транспортом учасника до місць використання товару, спеціалізованим транспортом, що забезпечує зберігання, комплектність і якість товару, та який обладнаний у відповідності з вимогами затвердженими у відповідному порядку щодо транспортування лікарських засобів з урахуванням фізико-хімічних властивостей та температурного режиму транспортування, інших вимог відповідно до законодавчих норм перевезення відповідного товару.

5. Місце поставки: Закарпатська обл., м.Перечин, вул. Ужанська,8.

6. Розвантаження товару по місцю призначення проводиться постачальником.

7. Товар повинен постачатися Замовнику у тарі, яка забезпечує зберігання при транспортуванні та відповідає установленим стандартам. Маркування - згідно діючих ТУ та ГОСТів.

8. Товар повинен передаватися Замовнику в упаковці підприємства виробника, яка не повинна бути деформованою або пошкодженою.

9.Обсяг закупівлі може бути зменшено в залежності від реального фінансування видатків замовника.

10. Сканована копія діючої ліцензії на право займатися відповідною діяльністю (у випадках передбачених законодавством) (надати копію).

**Лот№2.** **Наркотичні засоби та психотропні речовини**: *Ketamine, Diazepam, Fentanyl.*

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

1. Довідка в довільній формі про наявність сертифікатів якості та реєстраційних посвідчень на товар що пропонується згідно МТВ;

2. Довідка в довільній формі в якій учасник торгів зазначає детальний опис товару за наступним взірцем :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Назва товару | Виробник, країна походження | Реєстраційне посвідчення (№)/декларація про відповідність (№) |

3. Спроможність учасника поставити товар повинна підтверджуватись оригіналом листа(ів) авторизації від виробника(ів) (у разі якщо товар не виробляється на території України, листом(ами) авторизації від представника(ів) товаровиробника(ів) в Україні, (інформація щодо представництва документально підтверджується у складі тендерної пропозиції офіційним документом від товаровиробника (довіреність ) про передачу повноважень на продаж (реалізацію) товару в Україні у необхідній кількості, якості та у потрібні терміни, виданим із зазначенням замовника торгів та номером закупівлі, що опубліковане в Prozorro. Дана вимога стосується засобів для наркозу українського виробника .

4. Копія ліцензій на відповідний вид діяльності (у разі, якщо це передбачено чинним законодавством);

5. ***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.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Міжнародна непатентована назва** | **Торгівельна назва (або еквівалент);**  **Форма випуску, дозування1** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
| **2.** | Ketamine | **Кетамін** - розчин для ін'єкцій, 50 мг/мл по 2 мл в ампулі, №10 | уп | 15 |
| **3.** | Diazepam | **Сибазон** -розчин для ін'єкцій, 5 мг/мл по 2 мл в ампулі № 10 | уп | 20 |
| **4.** | Fentanyl | **Фентаніл** -розчин для ін'єкцій, 0,05 мг/мл по 2 мл в ампулі;  №5 | уп | 30 |

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

*1Посилання в тендерній документації на конкретні торгівельну марку чи фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника читати як «або еквівалент».*

Запропонований учасником товар повинен відповідати таким вимогам:

1. Товар повинен бути зареєстрованим та дозволеним до застосування в Україні. Надати у складі тендерної пропозиції копії реєстраційних посвідчень МОЗ України на кожну позицію запропонованого товару.

2. Якість товару повинна відповідати встановленим/зареєстрованим діючим нормативним актам (державним стандартам (технічним умовам) ДСТУ та підтверджуватися сертифікатами відповідності, або сертифікатами якості виробника, або іншими документами, передбаченими чинним законодавством (завірені належним чином копії надаються на кожну окрему партію товару при доставці).

3. Термін придатності товару на момент поставки Замовнику повинен становити неменше 70% від терміну придатності, визначеного виробником. Для підтвердження надати лист від учасника

4. Поставка товару повинна здійснюватися транспортом учасника до місць використання товару, спеціалізованим транспортом, що забезпечує зберігання, комплектність і якість товару, та який обладнаний у відповідності з вимогами затвердженими у відповідному порядку щодо транспортування лікарських засобів з урахуванням фізико-хімічних властивостей та температурного режиму транспортування, інших вимог відповідно до законодавчих норм перевезення відповідного товару.

5. Місце поставки: Закарпатська обл., м.Перечин, вул. Ужанська,8.

6. Розвантаження товару по місцю призначення проводиться постачальником.

7. Товар повинен постачатися Замовнику у тарі, яка забезпечує зберігання при транспортуванні та відповідає установленим стандартам. Маркування - згідно діючих ТУ та ГОСТів.

8. Товар повинен передаватися Замовнику в упаковці підприємства виробника, яка не повинна бути деформованою або пошкодженою.

9.Обсяг закупівлі може бути зменшено в залежності від реального фінансування видатків замовника.

10. Сканована копія діючої ліцензії на право займатися відповідною діяльністю (у випадках передбачених законодавством) (надати копію).