***Додаток №1***

***до тендерної документації***

**ТЕХНІЧНЕ ЗАВДАННЯ**

**До Предмету закупівлі – Лікарські засоби: Furosemide** (Розчин для ін’єкцій 10 мг/мл по 2 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці); [**Diclofenac**](https://tabletki.ua/uk/inn/Diclofenac/) (Розчин для ін’єкцій, 25 мг/мл по 3 мл в ампулі, по 5 ампул в упаковці); **Insulin (human)** (Суспензія для ін`єкцій, 100 МО/мл по 10 мл у фл; №1); **Lidocaine** (Розчин для ін’єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в амп № 10); **Cyanocobalamin** (Розчин для ін’єкцій 0,5 мг/мл 1 мл в ампулі №10); **Captopril** (Табл. 0,25 мг блістер, №20); **Epinephrine** (Розчин для ін’єкцій 1,82 мг/мл по 1 мл №10); **Metoclopramide** (Розчин для ін’єкцій 5 мг/мл по 2 мл №10); **Dopamine** (Концентрат для розчину для інфузій 40 мг по 5 мл №10); **Polidone-iodine** (Розчин для зовнішнього застосування 10% 100 мл №1 флакон із крапельницею); **Heparin** (Розчин для ін’єкцій, 5000МО/мл по 5 мл №5); **Dexamethasone** (Розчин для ін’єкцій,4 мг/мл по 1 мл №5); **Omeprasole** (Капсули 20 мг №30); **Norepinephrine** (Концентрат для розчину для інфузій,2 мг/мл по 8 мл №10) **- код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"– 33600000-6 «Фармацевтична продукція»**

**РОЗДІЛ 1. ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ**

**У разі подання пропозиції, яка не відповідає технічним вимогам, пропозиція не буде розглядатись та буде відхилена як така, що не відповідає вимогам тендерної документації.**

1. Товар повинен бути зареєстрованим та дозволеним до застосування в Україні. Всі препарати повинні входити в Державний реєстр лікарських засобів.

*При поданні тендерної пропозиції та при першій поставці учасник повинен надати копію реєстраційного посвідчення, а у разі перереєстрації лікарського засобу - надати нове посвідчення або лист від виробника, який засвідчує подання препарату на перереєстрацію.* *Якщо до закінчення строку дії реєстраційного посвідчення залишається менше 90 днів, надати завірену учасником копію документа, що підтверджує факт подання заяви на перереєстрацію.*

1. Дозування, форма випуску, концентрація повинні відповідати специфікації.
2. Залишковий термін придатності на момент постачання товару повинен бути не менше ніж 75% від загального терміну їх придатності, встановленому в інструкції по використанню, але не менше 12 місяців. Учасник у складі тендерної пропозиції повинен надати лист виробника чи уповноваженого ним представника,  щодо терміну придатності товару, який повинен становити на момент постачання не менше 75% від терміну придатності, визначеного виробником, лист повинен містити посилання на номер оголошення про проведення торгів.

 **4**. При поданні тендерної пропозиції учасник повинен надати документ, підтверджуючий наявність в учасника ліцензії для здійснення відповідного напрямку господарської діяльності з поставки товару, що є предметом даної закупівлі.

**5.** Ціни за одиницю товару запропоновані учасником повинні формуватись з урахуванням вимог Постанови Кабінету Міністрів України від 02.07.2014 №240 «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на лікарські засоби та вироби медичного призначення», Наказу Міністерства охорони здоров’я України від 18.08.2014 №574 «Про затвердження положення про реєстр оптово-відпускних цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення, порядок внесення до нього змін та форм декларації зміни оптово-відпускної ціни на лікарський засіб та виріб медичного призначення» (зі змінами), постанови Кабінету Міністрів України від 17.10.2008 №955 «Про заходи щодо стабілізації цін на лікарські засоби і медичні вироби» зі змінами.

 Учасник повинен чітко визначити ціну за одиницю.

 (**УВАГА!!** ціна повинна містити цифрове значення, що має не більше 2-х знаків після коми) та вказати загальну ціну пропозиції.

*На підтвердження учасник повинен надати інформацію про те, що запропоновані ним лікарські засоби внесені до реєстру оптово-відпускних цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення та надати інформацію щодо задекларованої зміни оптово-відпускної ціни на запропонований ним лікарський засіб або копію відповідного наказу МОЗ України;*

 **6.** Поставка лікарських засобів здійснюється за рахунок Учасника згідно заявки замовника. При поставці товару повинна дотримуватись цілісність упаковки з необхідними реквізитами виробника.

*Учасник повинен надати документ для підтвердження того, що технічні, якісні характеристики предмета закупівлі передбачають необхідність застосування заходів із захисту довкілля (довідку, лист, тощо, складений в довільній формі за підписом уповноваженої посадової особи Учасника).*

 **7.** Якість товару повинна відповідати встановленим/зареєстрованим діючим нормативним актам діючого законодавства (державним стандартам (технічним умовам) ДСТУ та підтверджуватися сертифікатами якості виробника.

*Учасник повинен надати в складі тендерної пропозиції завірені належним чином копії сертифікатів якості виробника. Аналогічні документи надаються на кожну окрему партію товару при доставці.*

**8.** Первинна упаковка товару має зберігати якість, безпечність та стабільність препарату, який вона вміщує.

Упаковка має бути належним чином запечатана та захищена від псування. **Всі компоненти упаковки** мають відповідати **вимогам та** **стандартам**, чинним на території України згідно з законодавством.

Кожна упаковка повинна супроводжуватись інструкцією про застосування лікарського засобу (інструкцією для медичного застосування), викладеною державною (українською) мовою, затвердженою відповідно до чинного законодавства України.

 **9.** Учасник повинен забезпечувати належні умови зберігання та транспортування лікарських препаратів.

*На підтвердження чого, учасник в складі тендерної пропозиції повинен надати копії договорів оренди або суборенди або зберігання та перевезення або послуг по транспортуванню, оформлених відповідно до вимог чинного законодавства, в тому числі з врахуванням положень ст. 799 ЦКУ, що підтверджують наявність у учасника власних або орендованих складових приміщень та транспорту для забезпечення умов зберігання, "холодовий ланцюг".*

 **10.** Учасник повинен надати в складі тендерної пропозиції гарантійний лист щодо того, що ним в обов’язковому порядку буде зменшено ціни на товар, у випадку відповідного зменшення ринкових цін*.*

 **11.** У разі, якщо товар представлений на торги не відповідає технічним та якісним вимогам Замовника або Учасник не в змозі виконати умови поставки, висунуті Замовником, тендерна пропозиція відхиляється.

 **12.** 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 враховувати вираз «або еквівалент».

Еквівалентом (аналогом) лікарського засобу в розумінні даної документації є лікарський засіб якість, діюча речовина препарату (міжнародна непатентована назва), дозування, форма випуску, концентрація та інші стандартні характеристики товару абсолютно співпадають з характеристиками препарату, що є предметом закупівлі.

Стандартні характеристики еквіваленту товару, на який відбувається заміна, повинні відповідати вимогам діючих стандартів щодо даних товарів.

**У разі якщо товар виявляється неякісним, фальсифікованим та незареєстрованим згідно інформаційного листа Держінспекції з контролю якості лікарських засобів, то заміна, повернення, знищення проводиться за рахунок Учасника.**

**РОЗДІЛ 2. МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/н** | **Код****АТХ** | **Міжнародна непатентована назва** | **Форма випуску та дозування** | **Уточнюючий код** | **Од. виміру** | **Кількість** |
| 1 |  С03С А01  | Furosemide | Розчин для ін’єкцій 10 мг/мл по 2 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці | 33622300-9Сечогінні засоби | амп | 500 |
| 2 | М01А В05 | [Diclofenac](https://tabletki.ua/uk/inn/Diclofenac/) | Розчин для ін’єкцій, 25 мг/мл по 3 мл в ампулі, по 5 ампул в упаковці;  | 33632100-0Протизапальні та протиревматичні засоби | амп | 1500 |
| 3 | А10А С01 | Insulin (human) | Суспензія для ін`єкцій, 100 МО/мл по 10 мл у фл; №1 | 33615100-5Інсулін | фл | 10 |
| 4 | N01B B02 | Lidocaine | Розчин для ін`єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в амп № 10 | 33661200-3Аналгетичні засоби | амп | 2000 |
| 5 | B03B A01 | Cyanocobalamin | Розчин для ін’єкцій 0,5 мг/мл 1 мл в ампулі №10 | 33616000-1Вітаміни | амп | 15 000 |
| 6 | С09А А01 | Captopril | Табл. 0,25 мг блістер, №20 | 33622200-8Протигіпертонічні засоби | таб | 4 000 |
| 7 | C01C A24 | Epinephrine | Розчин для ін’єкцій 1,82 мг/мл по 1 мл №10 | 33692500-2 розчини для ін’єкцій | амп | 1 000 |
| 8 | A03F A01 | Metoclopramide | Розчин для ін’єкцій 5 мг/мл по 2 мл №10 | 33692500-2 розчини для ін’єкцій | амп | 2 000 |
| 9 | C01C A04 | Dopamine | Концентрат для розчину для інфузій 40 мг по 5 мл №10 | 33622000-6 лікарські засоби для лікування захворювань серцево-судинної системи | амп | 2 000 |
| 10 | D08A G02 | Polidone-iodine | Розчин для зовнішнього застосування 10% 100 мл №1 флакон із крапельницею | 33631600-8 антисептичні та дезінфекційні засоби | фл | 200 |
| 11 | B01A B01 | Heparin | Розчин для ін’єкцій, 5000МО/мл по 5 мл №5 | 33621100-0- протитромботичні засоби | фл | 50 |
| 12 | S01B A01 | Dexamethasone | Розчин для ін’єкцій,4 мг/мл по 1 мл №5 | 33642200-4- кортикостероїди для системного застосування | амп | 2000 |
| 13 | A02B C01 | Omeprasole | Капсули 20 мг №30 | 33610000-9- лікарські засоби для лікування шлунково-кишкового тракту | капс. | 6000 |
| 14 | C01C A03 | Norepinephrine | Концентрат для розчину для інфузій,2 мг/мл по 8 мл №10 | 33692500-2 розчини для ін’єкцій | амп | 200 |

***Додаток №2***

***до тендерної документації***

 Лист – згода щодо використання персональних даних

 Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.10 № 2297-VІ.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (П.І.Б.) даю згоду на обробку, використання, поширення та доступ до персональних даних, які передбачено Законом України *"*Про публічні закупівлі*"*, а також згідно з нормами чинного законодавства, моїх персональних даних (у т. ч. паспортні дані, ідентифікаційний код, електронні ідентифікаційні дані: номери телефонів, електронні адреси або інша необхідна інформація, передбачена законодавством), відомостей, які надаю про себе для забезпечення участі у процедурі відкритих торгів, цивільно-правових та господарських відносин.

 Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/

 /Підпис/ /ПІБ/

***Додаток №3***

***до тендерної документації***

 **ФОРМА «ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ»**

*(форма, яка подається учасником/учасником-переможцем на фірмовому бланку)*

 Ми, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (повна назва Учасника/Учасника-переможця), надаємо свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах по предмету закупівлі: **До предмету закупівлі: Лікарські засоби: Furosemide** (Розчин для ін’єкцій 10 мг/мл по 2 мл в ампулі; по 5 ампул у контурній чарунковій упаковці; по 2 контурні чарункові упаковки в пачці); [**Diclofenac**](https://tabletki.ua/uk/inn/Diclofenac/) (Розчин для ін’єкцій, 25 мг/мл по 3 мл в ампулі, по 5 ампул в упаковці); **Insulin (human)** (Суспензія для ін`єкцій, 100 МО/мл по 10 мл у фл; №1); **Lidocaine** (Розчин для ін’єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в амп № 10); **Cyanocobalamin** (Розчин для ін’єкцій 0,5 мг/мл 1 мл в ампулі №10); **Captopril** (Табл. 0,25 мг блістер, №20); **Epinephrine** (Розчин для ін’єкцій 1,82 мг/мл по 1 мл №10); **Metoclopramide** (Розчин для ін’єкцій 5 мг/мл по 2 мл №10); **Dopamine** (Концентрат для розчину для інфузій 40 мг по 5 мл №10); **Polidone-iodine** (Розчин для зовнішнього застосування 10% 100 мл №1 флакон із крапельницею); **Heparin** (Розчин для ін’єкцій, 5000МО/мл по 5 мл №5); **Dexamethasone** (Розчин для ін’єкцій,4 мг/мл по 1 мл №5); **Omeprasole** (Капсули 20 мг №30); **Norepinephrine** (Концентрат для розчину для інфузій,2 мг/мл по 8 мл №10) **- код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 "Єдиний закупівельний словник"– 33600000-6 «Фармацевтична продукція»**,згідно з технічними вимогами Замовника торгів.

 Вивчивши тендерну документацію та вимоги до предмета закупівлі, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та Договору на умовах, зазначених у власній пропозиції за такою ціною: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*ціна пропозиції стартова/ ціна пропозиції за результатами проведеного електронного аукціону, зазначена цифрами та словами*), з ПДВ.

  **ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Учасник*) надає свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | МНН або назва діючої речовини | Форма випуску, дозування | Од. виміру | кількість | Торгова назва запропонованого товару учасником/форма випуску дозування | Од. виміру | кількість | Ціна за од., грн. без ПДВ | Ціна за одиницю, грн**., з** ПДВ | Загальна сума, грн., з ПДВ  |
| Відповідно до вимог тендерної документації | Відповідно до пропозиції учасника |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  ВСЬОГО без ПДВ  |  |
|  ПДВ |  |
|  ВСЬОГО з ПДВ |  |

**\*Ціна пропозиції кожного учасника в тому числі не платника ПДВ буде розглядатися як остаточна.**

 Посада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ П.І.Б.

 (м. п. (у разі її використання), підпис

 1. Якщо ми будемо визначені переможцем процедури закупівлі, то ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені Законом України «Про публічні закупівлі», Особливостями та Договором.

2. Ми погоджуємося, що наша тендерна пропозиція дійсна протягом ***90* днів** з дати кінцевого строку подання тендерних пропозицій, встановленого Вами.

3. Ми погоджуємося з умовами, що Ви можете відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції відповідно до п. 41 Особливостей, та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої тендерної пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

4. Ми погоджуємося з умовами проєкту Договору про закупівлю та з тим, що істотні умови договору про закупівлю не можуть змінюватися після його підписання до виконання зобов’язань сторонами в повному обсязі крім випадків, визначених п. 19 Особливостей та ст. 41 Закону.

5. Ми зобов’язуємося підписати Договір із замовником протягом строку дії нашої пропозиції, не пізніше ніж через 15 днів з дати прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю відповідно до вимог тендерної документації та тендерної пропозиції переможця процедури закупівлі. У випадку обґрунтованої необхідності строк для укладання договору може бути продовжений до 60 днів.

 *Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи учасника, завірені печаткою (за наявності).*