**ІНФОРМАЦІЯ**

**про проведення спрощеної закупівлі через систему електронних торгів**

1. **Замовник:**
2. **Найменування:** Комунальне некомерційне підприємство «Вінницька міська клінічна лікарня «Центр матері та дитини»
3. **Місцезнаходження:** вулиця Синьоводська, будинок 142, місто Вінниця, Вінницький район, Вінницька область, Україна, 21019
4. **Код за ЄДРПОУ:** 25500212
5. **Категорія Замовника:**п.3 ч.1 ст.2 Закону – юридичні особи, які є підприємствами, установами, організаціями крім тих, які визначені у пунктах 1 і 2 цієї частини) та їх об’єднання, які забезпечують потреби держави або територіаьної громади, якщо така діяльність не здійснюється на промисловій чи комерційній основі, за наявності однієї з таких ознак: юридична особа є розпорядником, одержувачем бюджетних коштів.
6. **Особа, відповідальна за технічні питання**:Віт Інна Вікторівна
7. **Уповноважена особа замовника, відповідальна за проведення закупівлі** (прізвище, ім’я, по батькові, посада, номер телефону та телефаксу із зазначенням коду міжміського телефонного зв’язку, електронна адреса): Віт Інна Вікторівна, (067) 732 40 26, mltender@ukr.net.
8. **Інформація про предмет закупівлі:**

#  **2.1. Найменування предмету закупівлі:** *Ділюент (НК 024:2019 – 46623 Розріджувач крові); Лізуючий реагент (НК 024:2019 – 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD); Очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Ферментний очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Гіпохлоритний очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Контроль гематологічний норма (НК 024:2019 – 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал); Контроль гематологічний високий (НК 024:2019 – 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал); Набір для визначення ПЧ (НК 024:2019 – 30591 Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD); Набір для визначення ТЧ (НК 024:2019 – 55987 Тромбіновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Набір для визначення фібриногену (НК 024:2019 – 55997 Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Контрольна плазма (НК 024:2019 – 55996 Численні фактори згортання ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Розчин імідазолу (НК 024:2019 – 55997 Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку (розчин імідазолу); Набір для визначення АЧТЧ (НК 024:2019 – 55981 Активований частковий тромбопластиновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Розчин кальцію хлориду (НК 024:2019 – 30593 Кальцію хлорид. Реагент для аналізу утворення згустку IVD); Розчин стандарту А (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Розчин стандарту В (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Електролітичний розчин (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); еферентний електролітний розчин (НК 024:2019 – 59238 Іоноселективний електрод референтний розчин ІВД, реагент); Суміш кристалічних солей (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Набір розчинів для щоденної промивки /очистки E (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД) (ДК 021:2015 (CPV) – 33690000-3 Лікарські засоби різні).*

 **2.2. Технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі:** Відповідно до технічного завдання викладеного в Додатку 2 Оголошення.

 **2.3.Кількість товару:** Додаток 1 до Оголошення;

 **2.4. Місце поставки товару:** вулиця Синьоводська, будинок 142, місто Вінниця, Вінницький район, Вінницька область, Україна, 21019

 **2.5. Строк поставки товару**: до 21.11.2022 року.

 **2.6. Умови оплати:** Розрахунки за товар проводяться після його постачання, шляхом безготівкового перерахування коштів на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 20 календарних днів з дати фактичного отримання товару Замовником за видатковою накладною.

 **2.7. Очікувана вартість предмета закупівлі:** 220 000 грн. 00 коп. (двісті двадцять тисяч гривень 00 копійок) з ПДВ.

 **2.8. Період уточнення інформації про закупівлю** (не менше трьох робочих днів): до 23.09.2022 року до 08:00 год.;

 **2.9. Кінцевий строк подання пропозицій:** до 28.09.2022 року до 08:00 год.;

До оцінки та участі допускаються пропозиції учасників незалежно від форм оподаткування. Оцінка пропозицій здійснюється на основі критерію «ЦІНА».

Розмір та умови надання забезпечення пропозицій учасників: **не вимагається**

Розмір та умови надання забезпечення виконання договору про закупівлю: **не вимагається**

Розмір мінімального кроку пониження ціни під час електронного аукціону: 1 100 грн. 00 коп. (0,5%)

Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй пропозиції несе учасник.

**3. Вимоги до кваліфікації учасників та спосіб їх підтвердження.**

**Учасник повинен надати в електронному вигляді в складі своєї пропозиції наступні документи:**

1. копію витягу/виписки з Єдиного державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань;
2. копія 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);
3. цінову пропозицію згідно Додатку №1, оформлену на фірмовому бланку. Загальна вартість пропозиції зазначається з урахуванням всіх витрат Учасника (витрати на транспортування до складу Замовника, навантаження, розвантаження, страхування, сплата податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, мита, інших обов’язкових платежів, тощо), пов’язаних з предметом закупівлі, у відповідності до вимог цієї Документації.
4. технічні вимоги згідно Додатку №2.
5. інформацію про учасника згідно Додатку №3.
6. форму листа-згоди на обробку та використання персональних даних згідно Додатку №4.
7. проект договору згідно Додатку №5.
8. Гарантійний лист від Учасника наступного змісту:

«Даним листом підтверджуємо, що \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (найменування Учасника) не перебуває під дією спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів, передбачених Законом України «Про санкції», чи спеціальних санкцій за порушення законодавства про зовнішньоекономічну діяльність, а також будь-яких інших обставин та заходів нормативного, адміністративного чи іншого характеру, що перешкоджають укладенню та/або виконанню договору про закупівлю».

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"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/851-15) та ["Про електронні довірчі послуги"](https://zakon.rada.gov.ua/laws/show/2155-19), тобто пропозиція учасника у будь-якому випадку повинна містити накладений електронний підпис, що базується на кваліфікованому сертифікаті електронного підпису учасника/уповноваженої особи учасника спрощеної закупівлі, повноваження якої щодо підпису документів  пропозиції підтверджуються відповідно до поданих документів.

Документи, які вимагаються Замовником, подаються у сканованому вигляді за підписом уповноваженої посадової особи Учасника (копії мають бути належним чином завірені відповідно до вимог законодавства). Відповідальність за помилки друку у документах, наданих в складі пропозиції і (або) підписаних відповідним чином, несе Учасник.

Якщо у складі пропозиції учасника надано скан-копію будь-якого документу не у повному обсязі (відсутність окремих фрагментів  (сторінки, додатку, інформації на сторінці))  і (або) надано не завірену копію документа і (або) завірену неналежним чином вважатиметься, що учасник не надав такого документу. Пропозицію такого учасника буде відхилено Замовником як таку, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі.

В разі надання учасником в документах недостовірної інформації, пропозицію такого учасника буде відхилено як таку, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі.

В разі ненадання Учасником документів згідно п. 1-8 в термін відповідно до п. 2.9. цього Оголошення, пропозицію такого учасника буде відхилено як таку, що не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про проведення спрощеної закупівлі, та вимогам до предмета закупівлі.

**4. Інша інформація.**

 Учасник, якого визнано переможцем закупівлі, під час укладання договору про закупівлю надає замовнику в паперовому вигляді за підписом та печаткою учасника (при наявності) наступні документи:

* копія статуту (або іншого установчого документу), (за наявності);
* документи, що підтверджують право підпису.

**5. Відхилення пропозицій:**

       Пропозиція учасника може бути відхилена:

* якщо пропозиція не відповідає умовам, визначеним в оголошенні про закупівлю;
* у разі ненадання тендерного забезпечення (якщо таке вимагається);
* у разі відмови постачальника від укладання договору;
* якщо учасник протягом одного року до дати оприлюднення оголошення про проведення спрощеної закупівлі відмовився від підписання договору про закупівлю більше двох разів із замовником, який проводить таку спрощену закупівлю.

 Інформація про відхилення пропозиції учасника оприлюднюється Замовником на веб-сторінці електронного майданчику, на якому Замовником розміщено оголошення про проведення закупівлі.

**6. Укладення договору:**

Замовник **може укласти** договір про закупівлю з учасником, який визнаний переможцем спрощеної закупівлі, **на наступний день після оприлюднення повідомлення про намір укласти договір про закупівлю, але не пізніше ніж через 20 днів.**

Договір про закупівлю укладається згідно з вимогами статті 41 цього Закону.

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

Додаток № 1 – Форма «ПРОПОЗИЦІЯ»

Додаток № 2 – Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі

Додаток № 3 – Інформація про учасника

Додаток № 4 – Лист-згода на обробку персональних данних

Додаток № 5 – Проект договору

Додаток № 1

*Форма пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку.*

**Форма пропозиції**

# Ми, (назва Учасника), надаємо свою пропозицію щодо участі у спрощеній закупівлі: *Ділюент (НК 024:2019 – 46623 Розріджувач крові); Лізуючий реагент (НК 024:2019 – 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD); Очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Ферментний очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Гіпохлоритний очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Контроль гематологічний норма (НК 024:2019 – 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал); Контроль гематологічний високий (НК 024:2019 – 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал); Набір для визначення ПЧ (НК 024:2019 – 30591 Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD); Набір для визначення ТЧ (НК 024:2019 – 55987 Тромбіновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Набір для визначення фібриногену (НК 024:2019 – 55997 Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Контрольна плазма (НК 024:2019 – 55996 Численні фактори згортання ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Розчин імідазолу (НК 024:2019 – 55997 Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку (розчин імідазолу); Набір для визначення АЧТЧ (НК 024:2019 – 55981 Активований частковий тромбопластиновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Розчин кальцію хлориду (НК 024:2019 – 30593 Кальцію хлорид. Реагент для аналізу утворення згустку IVD); Розчин стандарту А (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Розчин стандарту В (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Електролітичний розчин (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); еферентний електролітний розчин (НК 024:2019 – 59238 Іоноселективний електрод референтний розчин ІВД, реагент); Суміш кристалічних солей (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Набір розчинів для щоденної промивки /очистки E (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД) (ДК 021:2015 (CPV) – 33690000-3 Лікарські засоби різні)*згідно з вимогами документації Замовника.

Вивчивши документацію та вимоги, на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання договору, маємо можливість та погоджуємося виконати вимоги Замовника та договору на умовах, зазначених цією пропозицією за наступними цінами:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Найменування** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **Ціна за од. (грн.)** **з / без ПДВ**  | **Ціна всього (грн.)** **з / без ПДВ**  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Всього без ПДВ** |  |
| **ПДВ**  |  |
| **Всього з ПДВ\*** |  |
| **Загальна вартість пропозиції: *прописом*** |

1. Вартість пропозиції включає доставку та розвантажувальні роботи Товару в узгоджений із Замовником час.
2. Якщо Замовником буде прийнято рішення про намір укласти договір про закупівлю стосовно нашої пропозиції, ми візьмемо на себе зобов’язання виконати всі умови, передбачені Договором.
3. Якщо Замовником буде прийнято рішення про намір укласти договір про закупівлю стосовно нашої пропозиції, ми беремо на себе зобов’язання на підписання Договору у строк не пізніше ніж через 20 днів з дня прийняття Замовником рішення про намір укласти договір про закупівлю, і виконати всі умови, передбачені Договором.
4. Усі витрати, пов’язанні з укладанням договору (відрядження, відправка та отримання документів послугами почтового зв’язку, «Нової пошти», кур’єром тощо) покладаються на переможця спрощеної закупівлі.

***Посада, ім’я, прізвище, підпис уповноваженої особи Учасника***

Додаток №2

 *(надається на фірмовому бланку Учасника)*

**Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі:**

# *Ділюент (НК 024:2019 – 46623 Розріджувач крові); Лізуючий реагент (НК 024:2019 – 61165 Реагент для лізису клітин крові IVD); Очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Ферментний очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Гіпохлоритний очищуючий (очисний) реагент (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД); Контроль гематологічний норма (НК 024:2019 – 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал); Контроль гематологічний високий (НК 024:2019 – 55866 Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал); Набір для визначення ПЧ (НК 024:2019 – 30591 Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD); Набір для визначення ТЧ (НК 024:2019 – 55987 Тромбіновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Набір для визначення фібриногену (НК 024:2019 – 55997 Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Контрольна плазма (НК 024:2019 – 55996 Численні фактори згортання ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Розчин імідазолу (НК 024:2019 – 55997 Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку (розчин імідазолу); Набір для визначення АЧТЧ (НК 024:2019 – 55981 Активований частковий тромбопластиновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку); Розчин кальцію хлориду (НК 024:2019 – 30593 Кальцію хлорид. Реагент для аналізу утворення згустку IVD); Розчин стандарту А (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Розчин стандарту В (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Електролітичний розчин (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); еферентний електролітний розчин (НК 024:2019 – 59238 Іоноселективний електрод референтний розчин ІВД, реагент); Суміш кристалічних солей (НК 024:2019 – 52861 Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент); Набір розчинів для щоденної промивки /очистки E (НК 024:2019 – 63377 Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД) (ДК 021:2015 (CPV) – 33690000-3 Лікарські засоби різні).*

**І. Кількісні характеристики предмета закупівлі:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Код за НК 024:2019** | **Найменування товару** | **Медико-технічні вимоги** | **Од. виміру** | **К-ть** |
| 1 | 46623Розріджувач крові | Ділюент | Ділюент (розчинник) являє собою буферний, стабілізований і мікрофільтрований електролітний розчин для автоматичного розведення зразків крові людини, якісного і кількісного визначення еритроцитів (RBC), лейкоцитів (WBC) і субпопуляцій лейкоцитів, тромбоцитів (PLT) і вимірювання концентрації гемоглобіну (HGB) на гематологічних аналізаторахФасування – 20л.Склад: Натрію хлорид < 1,5%, буфери < 1%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 0,5%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 36 місяців. | набір | 20 |
| 2 | 61165Реагент для лізису клітин крові IVD | Лізуючий реагент | Лізуючий реагент являє собою стабілізований і мікрофільтрований лізуючий реагент для стромолізу еритроцитів (RBC), кількісного визначення лейкоцитів (WBC), 3-складової диференціації лейкоцитів (LYM, MID, GRAN) і визначення концентрації гемоглобіну (HGB) в зразках крові людини на гематологічних аналізаторах. Фасування – 1 л. Склад: ПАР < 3,5%, буфери < 1%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 0,5%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальній термін придатності: не менше 48 місяців. | набір | 10 |
| 3 | 63377Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД | Очищуючий (очисний) реагент | Очисний реагент являє собою стабілізований і мікрофільтрований промивний розчин для регулярного автоматизованого очищення, ополіскування та промивки капілярів, трубок і камер гематологічного аналізатора, видалення компонентів осаду крові і ліпопротеїнових відкладень на гематологічних аналізаторах. Фасування – 1 л. Склад: детергенти < 1%, буфери < 1%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 0,5%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 48 місяців. | набір | 3 |
| 4 | 63377Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД | Ферментний очищуючий (очисний) реагент | Ферментний очисний реагент являє собою стабілізований і мікрофільтрований протеолітичний ферментний розчин для регулярного автоматизованого очищення, ополіскування та промивки капілярів, трубок і камер гематологічного аналізатора, видалення компонентів осаду крові і ліпопротеїнових відкладень на гематологічних аналізаторах. Фасування – 1 л. Склад: Натрію хлорид < 1%, протеолітичні ферменти < 1%, консерванти < 0,5%, стабілізатори < 2%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 24 місяців. | набір | 3 |
| 5 | 63377Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД | Гіпохлоритний очищуючий (очисний) реагент | Гіпохлоритний очисний реагент являє собою стабілізований і мікрофільтрований концентрований гіпохлоритний розчин для інтенсивного окисного очищення, ополіскування та промивки капілярів, трубок і камер гематологічного аналізатора, видалення компонентів осаду крові і ліпопротеїнових відкладень на гематологічних аналізаторах. Фасування – 1 л. Склад: детергенти < 1%, гіпохлорит натрію < 1%, гідроксид натрію < 1%, стабілізатори < 0,4%. Стабільність після відкриття – не менше 120 днів. Загальний термін придатності: не менше 24 місяців. | набір | 1 |
| 6 | 55866Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал | Контроль гематологічний норма | Гематологічний контроль є діагностичним реагентом, що складається з еритроцитів людини, змодельованих лейкоцитів і тромбоцитів ссавців, затриманих у плазмо-подібній рідині з консервантами. Контроль гематологічний норма 1фл 3мл. Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менше 14 днів. | флак | 6 |
| 7 | 55866Підрахунок клітин крові ІВД, контрольний матеріал | Контроль гематологічний високий | Гематологічний контроль є діагностичним реагентом, що складається з еритроцитів людини, змодельованих лейкоцитів і тромбоцитів ссавців, затриманих у плазмо-подібній рідині з консервантами. Контроль гематологічний високий 1фл 3мл. Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менше 14 днів. | флак | 1 |
| 8 | 30591Набір реагентів для вимірювання протромбінового часу (ПЧ) IVD | Набір для визначення ПЧ | Фасування:12х4 мл.Набір повинен бути рідким, готовим до використання, призначеним для визначення протромбінового часу, а також факторів II, V, VII і X.Кількість реагенту на 1 дослідження: не більш як 100 мкл.Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менш як 12 днів за температури 2-8°С.Доступні межі інтерференцій: гепарин 0,75 ≤ МО/мл, гемоглобін ≤ 6,8 г/л, тригліцериди ≤ 8 ммоль/л, білірубін ≤ 270 мкмоль/л.Точність у межах аналізу: CV<0,6%. | набір | 5 |
| 9 | 55987Тромбіновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку | Набір для визначення ТЧ | Фасування: 12х3 мл.Набір повинен бути ліофілізованим, придатним для розчинення дистильованою водою, використання, призначеним для кількісного визначення тромбінового часу.Кількість розчиненого реагенту на 1 дослідження: не більш як 100 мкл.Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менш як 15 днів за температури 2-8°С.Доступні межі інтерференцій: гемоглобін ≤ 3,4 г/л; тригліцерид ≤ 4 ммоль/л; білірубін ≤ 240 мкмоль/л.Точність у межах аналізу: CV<2,1%. | набір | 5 |
| 10 | 55997Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку | Набір для визначення фібриногену | Фасування: 12х2 мл.Набір повинен бути ліофілізованим, придатним для розчинення дистильованою водою, використання, призначеним для кількісного визначення рівнів фібриногену в плазмі методом Клауса.Кількість розчиненого реагенту на 1 дослідження: не більш як 50 мкл.Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менш як 7 днів за температури 2-8°С.Доступні межі інтерференцій: гепарин ≤ 2,0 МО/мл, гемоглобін ≤ 6,8 г/л, тригліцериди ≤ 10 ммоль/л, білірубін ≤ 340 мкмоль/л.Точність у межах аналізу: CV<2,2%. | набір | 5 |
| 11 | 55996Численні фактори згортання ІВД, набір, аналіз утворення згустку | Контрольна плазма | Фасування: рівень 1: 5х1 мл; рівень 2: 5х1 мл.Контрольна плазма, що призначена для внутрішнього контролю якості системи вимірювання коагуляції, а саме для тестів на ПЧ, АЧТЧ, фібриноген, ТЧ та антитромбін ІІІ.Реагент повинен бути отриманий з антикоагульованої, пулованої плазми людини від здорових донорів зі стабілізатором та консервантом.Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менш як 4 години при температурі 20-25°С та не менш як 30 днів при температурі -20°С. | набір | 2 |
| 12 | 55997Фібриноген (фактор I) ІВД, набір, аналіз утворення згустку (розчин імідазолу) | Розчин імідазолу | Фасування: 12х15 мл.Буферний розчин, що має бути придатним для розведення контрольного матеріалу, калібраторів та людських зразків при проведенні коагуляційних тестів на визначення ПЧ, фібриногену, Д-димеру, факторів.Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менш як 8 тижнів за температури 2-8°С. | набір | 2 |
| 13 | 55981Активований частковий тромбопластиновий час ІВД, набір, аналіз утворення згустку | Набір для визначення АЧТЧ | Фасування: 6х2 мл.Набір повинен бути рідким, готовим до використання, призначеним для визначення активованого часткового тромбопластинового часу, а також факторів I, II, V, VIII, IX, X, XI та XI.Кількість реагенту на 1 дослідження: не більш як 50 мкл.Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менш як 14 днів за температури 2-8°С.Доступні межі інтерференцій: гемоглобін ≤ 3,4 г/л, тригліцериди ≤ 10 ммоль/л, білірубін ≤ 240 мкмоль/л.Точність у межах аналізу: CV<0,5%. | набір | 1 |
| 14 | 30593Кальцію хлорид. Реагент для аналізу утворення згустку IVD | Розчин кальцію хлориду | Фасування: 12х4 мл.0,025М буферний розчин кальцію хлориду із консервантом.Готовий до використання. Відкриті флакони повинні бути стабільні протягом не менш як 8 тижнів за температури 2-8°С. | набір | 1 |
| 15 | 52861Множинні аналіти газів крові / гемоксиметрія / електроліти IVD, реагент | Розчин стандарту А | Фасування: Р1 - 250 мл.Розчин стандарту має бути призначеним для аналізатора електролітів серії SINO. До розчину повинні входити неорганічні компоненти у відповідних концентраціях: K (4 ммоль/л), Na (140 ммоль/л), Cl (100 ммоль/л), Ca (1,25 ммоль/л). Реагент при кімнатній температурі (2 - 30 ℃) має залишатися стабільним не менше 24 місяців. | набір | 18 |
| 16 | 52861Множинні аналіти газів крові / гемоксиметрія / електроліти IVD, реагент | Розчин стандарту В  | Фасування: Р1 - 250 мл.Розчин стандарту має бути призначеним для аналізатора електролітів серії SINO. До розчину повинні входити неорганічні компоненти у відповідних концентраціях: K (8 ммоль/л), Na (110 ммоль/л), Cl (70 ммоль/л), Ca (1,25 ммоль/л). Реагент при кімнатній температурі (2 - 30 ℃) має залишатися стабільним не менше 24 місяців. | набір | 6 |
| 17 | 52861Множинні аналіти газів крові / гемоксиметрія / електроліти IVD, реагент | Електролітичний розчин  | Фасування: Р1 - 20 млЕлектролітичний розчин має бути призначеним для електролітного аналізатора серії SINO. До його складу повинні входити інгредієнти: H3BO3 (8,22 г/л), Na2B4O7·10 Н2О (1.28 г/л), NaCl (7,00 г/л), CaCl2 (0,10 г/л), KCl (0,30 г/л), Proclin-300 (0,3 мл/л), Brij-35 (0,30 г/л), AgCl (0,02 г/л).PH має бути в межах: 7,35-7,45.В оригінальній упаковці при температурі зберігання (2-30℃) розчин повинен залишатися стабільним протягом 24 місяців, а після відкриття не менше 30 днів. | набір | 1 |
| 18 | 59238Іоноселективний електрод референтний розчин ІВД, реагент | Референтний електролітний розчин  | Фасування: Р1 - 20 млРеферентний електролізуючий розчин має бути призначеним для референсного електроду електролітного аналізатора серії SINO.До його складу повинні входити:KCl – 3,5 моль/лAgCl – 0,02 г/лProclin-300 – 3,0 мл/лВ оригінальній упаковці, при кімнатній температурі (2-30℃) має залишатися стабільним протягом 24 місяців, а після відкриття – не менше 30 днів. | набір | 1 |
| 19 | 52861Множинні аналіти газів крові/гемоксиметрія/електроліти IVD, реагент | Суміш кристалічних солей | Фасування: 1,5 г.Суміш солей, яка придатна для додавання у внутрішню камеру референтного електроду аналізатора електролітів серії SINO. | набір | 1 |
| 20 | 63377Засіб очищення приладу / аналізатора ІВД | Набір розчинів для щоденної промивки /очистки E | Фасування: 6х15 мл.Набір розрахований для щоденної промивки аналізатора електролітів. | набір | 1 |

**ІІ. ІНФОРМАЦІЯ про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі, в тому числі документи, які повинен надати учасник для підтвердження відповідності зазначеним характеристикам:**

1. При поставці на кожну партію товару Учасник надає копії Сертифікатів якості від виробника (паспортів якості, сертифікатів аналізу, звітів про тестування).
2. Товар, запропонований учасником, повинен бути дозволений до застосування в медичній практиці на території України, відповідати вимогам щодо якості безпеки відповідно до законодавства України.

*На підтвердження Учасник повинен надати завірені належним чином копії Свідоцтв про державну реєстрацію (видане не раніше 2014 року відповідно до Постанови КМУ від 02.10.2013 року № 753* *«Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів») або Декларації (Сертифікат) про відповідність технічному регламенту на кожне найменування з переліку медичних виробів, що підтверджують можливість застосування товару за результатами проходження процедури оцінки відповідності.*

1. Товар, запропонований Учасником, повинен відповідати медико–технічним вимогам, викладеним у даному додатку до Документації.

*Еквівалентом «медичні вироби» в розумінні даної документації є медичні вироби розміри, комплектація, матеріали, градація та інші стандартні характеристики яких абсолютно співпадають з характеристиками товару, що є предметом закупівлі. Стандартні характеристики еквіваленту товару, на який відбувається заміна повинні відповідати вимогам діючих стандартів щодо даних товарів.*

*Запропонований товар повинен відповідати всім нижче наведеним медико-технічним характеристикам (вимогам).*

*В разі, якщо пропозицією учасника передбачаються еквівалентні товари до тих товарів, що є предметом закупівлі , учаснику в складі пропозиції необхідно додатково надати в довільній формі порівняльну характеристику, яка повинна бути обов’язково підтверджена посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документу виробника українською мовою, в якому міститься ця інформація разом з додаванням завірених його копій.*

1. Копію договору з виробником або його офіційним представником або філією виробника (якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), термін дії якого є достатнім для завершення відповідної процедури закупівлі в повному обсязі, з відповідними додатками (специфікаціями до зазначених договорів, при цьому специфікації повинні бути датовані роком проведення відповідної публічної закупівлі) або лист виробника, що підтверджує наявність/можливість постачання товару, який є предметом закупівлі цих торгів та пропонується учасником, у кількості, визначеній документацією.
2. Залишковий термін придатності медичних виробів на момент постачання повинен становити не менше 75% загального терміну їх зберігання, встановленого в інструкції по використанню, але не менше 12 місяців. Учасник у складі 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, але не менше 12 місяців, лист повинен містити посилання на номер оголошення.

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

***\*Всі посилання на торговельну марку, фірму, патент, конструкцію або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника слід читати як «або еквівалент».***

***Посада, ім’я, прізвище, підпис уповноваженої особи Учасника***

Додаток №3

*(надається на фірмовому бланку Учасника)*

### ІНФОРМАЦІЯ ПРО УЧАСНИКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Вимоги** | **Для заповнення** |
| 1 | Повне найменування учасника |  |
| 2 | ЄДРПОУ |  |
| 3 | Місцезнаходження/ юридична адреса: |  |
| Індекс |  |
| Область |  |
| Район |  |
| Населений пункт |  |
| Район |  |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа |  |
| Будинок |  |
| 4 | Адреса фактичного перебування учасника: |  |
| Індекс |  |
| Область |  |
| Район |  |
| Населений пункт |  |
| Район |  |
| Вулиця/проспект/ провулок/площа |  |
| Будинок |  |
| 5 | Контактний телефон (код - номер) |  |
| 6 | Телефакс (код - номер) |  |
| 7 | Електронна пошта |  |
| 8 | Банківські реквізити учасника для укладання договору: |  |
| Номер рахунку |  |
| Найменування установи банку |  |
| МФО |  |
| 9 | Керівник учасника: |  |
| Посада |  |
| П.І.П. повністю |  |
| Робочий телефон |  |

***Посада, ім’я, прізвище, підпис уповноваженої особи Учасника***

Додаток №4

*(надається на фірмовому бланку Учасника)*

**ЛИСТ-ЗГОДА**

Відповідно до Закону України «Про захист персональних даних» від 01.06.10 № 2297-VI 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, свідоцтво платника податків, банківські реквізити, розрахункові рахунки, електронні ідентифікаційні дані: номери телефонів, електронні адреси або інша необхідна інформація, передбачена законодавством), відомостей, які надаю про себе для забезпечення участі у процедурі електронних закупівель, цивільно-правових та господарських відносин.

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

 /Підпис/