### ІНФОРМАЦІЯ

### для проведення закупівлі через систему електронних закупівель

1. **Замовник:**

**Комунальне некомерійне підприємство «Криворізька міська стоматологічна поліклініка №7» Криворізької міської ради**

1.2. Код за ЄДРПОУ: 01984180

1.3. Місцезнаходження: 50055, Дніпропетровська область, місто Кривий Ріг,

вулиця Кокчетавська будинок 1

1.4. Посадова особа замовника, уповноважена здійснювати зв’язок з учасниками: Тернавська Ірина Олександрівна, тел. +380988789871, email: kzsp7.08@gmail.com

1.5. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість закупівлі товару: 12 000,00 грн. (Тридцять шість тисяч гривень 00 копійок) в т.ч. ПДВ.

**2. Крок зниження ставки 0,5% - 60,00** грн.

**3**. **Інформація про предмет закупівлі:**

3.1. Предмет закупівлі, згідно коду **ДК 021-2015 33140000-3 Медичні матеріали*, а саме:***

| № з/п | Найменування | Одиниця виміру | Кількість |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Пластмаса для базисів протезів ФТОРАКС, 450 г | шт. | 8 |
|  | Синма-М, №19 | шт. | 1 |
|  | Зуби пласмасовів барабанах, 560 шт, А3 колір, 29 розмір | шт. | 3 |
|  | Віск моделювальний для мостовидних протезів, 55 г | шт. | 6 |
|  | Ізоплен, 1 л | шт. | 8 |

3.2. Кількість: 26 од

3.3. Термін придатності (кінцевий) на момент постачання повинен складати не менше 75% від загального терміну придатності, визначеного виробником.

3.4. Місце поставки товарів: Дніпропетровська обл., м. Кривий Ріг, вул. Кокчетавська буд.1

3.5. Строк поставки товарів: серпень-грудень 2022 р.

3.6. Технічні (якісні) вимоги до предмета закупівлі Додаток 2 до Оголошення :

Вся продукція учасника повинна відповідати медико - технічним вимогам цих торгів, якщо пропозиція учасника не відповідає медико - технічним вимогам цих торгів, то така пропозиція учасника не розглядається.

1. Для участі у закупівлі, Учасник має надати пропозицію (**Додаток 2**), щодо участі у торгах на закупівлю ДК 021:2015, 33140000-3 Медичні матеріали.
2. Тендерна пропозиція має бути з ціною на товар, яка включає в себе всі витрати на транспортування, навантаження та розвантаження, страхування та інші витрати, сплату податків і зборів, тощо.
3. Для підтвердження особи, Учасник має надати наступні документи, завірені печаткою підприємства, а саме: Паспорт громадянина України (сторінки 1,2,3,10,11); Ідентифікаційний номер; Виписка з єдиного державного реєстру юридичних та фізичних осіб-підприємців; Витяг з реєстру платників податку єдиного податку, якщо учасник є платником єдиного податку ; копії ліцензій передбачених Законом України 02.03.2015 № 222-19 « Про ліцензування видів господарської діяльності».
4. Товар повинен відповідати вимогам Технічного регламенту щодо медичних виробів, затвердженим постановою КМУ від 02.10.2013 № 753, на підтвердження чого Учасник надає відповідні документи – сертифікат відповідності, декларація про відповідність, тощо.
5. Товар повинен відповідати діючим державним стандартам України, технічним умовам та чинному законодавству щодо показників якості даного виду товару, повинен бути дозволеним до використання в Україні.
6. Товар повинен бути упакований Учасником відповідно до вимог нормативних документів таким чином, щоб виключити пошкодження чи знищення Товару; товар має бути в упаковці підприємства-виробника, яка не повинна бути деформована або пошкодженою.
7. Маркування на упаковці повинно відповідати вимогам нормативних документів. Відповідно до чинного законодавства на товар повінно бути нанесено маркування знаком відповідності технічним регламентам
8. Учасник повинен надати Довідку про відсутність підстав відмовити Замовником Учаснику в участі процедури закупівлі відповідно до статті 17 Закону України «Про публічні закупівлі».
9. Під час проведення кваліфікації Учасника Замовник має право звернутися до Учасника з вимогою про надання протягом 2-х робочих днів зразків продукції, яка запропонована в тендерній пропозиції та буде постачатись у разі укладання договору.
10. Доставка товару транспортом постачальника, завантажувальні та розвантажувальні роботи здійснюються за рахунок Учасника на адресу Замовника: ***м. Кривий Ріг, вул. Кокчетавська буд.1, згідно замовлення протягом п'яти календарних днів*** від дати замовлення, якщо інше не узгоджено Сторонами додатково.

**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». Еквівалентом (аналогом) медичного виробу в розумінні даної документації є медичний виріб якість, та інші стандартні характеристики товару абсолютно співпадають з характеристиками медичного виробу, що є предметом закупівлі. Стандартні характеристики еквіваленту товару, на який відбувається заміна, повинні відповідати вимогам діючих стандартів щодо даних товарів.

Уповноважена особа

КНП «Криворізька МСП №7» КМР Ірина ТЕРНАВСЬКА