***Додаток № 1***

***До тендерної документації***

**ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**щодо закупівлі «код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» – 85150000-5 – «Послуги діагностичної візуалізації»** (Послуги з обстеження ургентних хворих: спіральна комп’ютерна томографія без внутрішньовенного контрастування)»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Найменування** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
| Спіральна комп’ютерна томографія головного мозку | Послуга (дослідження) | 1800 |

Проведення нейровізуалізації пацієнтам з підозрою на гострий мозковий інсульт:

**Загальні вимоги**

1. Медичні послуги, що надаються Виконавцем, повинні відповідати існуючим в Україні стандартам діагностики та лікування; вимогам, що пред’являються до методів діагностики, профілактики і лікування.

2. Можливість обстеження повинно бути забезпечено протягом двадцяти чотирьох годин на добу сім днів на тиждень, в тому числі у вихідні, святкові, неробочі дні.

3. При терміновому проведенні СКТ – результат повинен бути переданий черговому лікарю неврологу КНП «ВОКПЛ ім.акад.О.І.Ющенка ВОР» «Відділення неврологічного для хворих з гострим порушенням мозкового кровообігу (інсультне) інтенсивної терапії - не пізніше 10-15хв.

4. При проведенні пацієнтам тромболітичної терапії, нейровізуалізація виконується двічі – при вступі та повторно через 24 год.

5. При повторному, контрольному обстеженні СКТ, транспортування не повинно зашкодити стану пацієнта.

**6. Учасник повинен надати в складі пропозиції наступні документи:**

* Ліцензію МОЗ на провадження медичної практики;
* Ліцензію Держатомрегулювання на провадження діяльності з використання джерело іонізуючого випромінювання;
* Сертифікати відповідності на апарати; свідоцтво про реєстрацію в Україні; висновок СЕС про безпечне використання апарату СКТ;
* Документи на право використання рентгенодіагностичного обладнання (договора оренди або документи на право власності);
* Контактні дані закладу, де будуть здійснюватися відповідні обстеження;
* Список працівників, які мають необхідні знання та досвід для проведення відповідних досліджень;
* Гарантійний лист на підтвердження того, що працівники Учасника та сам учасник зареєстровані в системі eHealth.

***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)*

Ми, **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***(в цьому місці зазначається повне найменування юридичної особи/ПІБ фізичної особи - Учасника)* надаємо свою пропозицію щодо участі у відкритих торгах на закупівлю за предметом **«код Основного словника національного класифікатора України ДК 021:2015 «Єдиний закупівельний словник» – 85150000-5 – «Послуги діагностичної візуалізації»** (Послуги з обстеження ургентних хворих: спіральна комп’ютерна томографія без внутрішньовенного контрастування)»

Вивчивши тендерну документацію та технічні вимоги на виконання зазначеного вище, ми, уповноважені на підписання Договору, маємо можливість і погоджуємося виконати вимоги замовника по Договору за наступною ціною:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | Найменування товару | Одиниця виміру | Кількість | Ціна за одиницю, без ПДВ, грн. | Загальна вартість, без ПДВ, грн. |
| **1** |  | Послуга (дослідження) | 1800 |  |  |
| **з або без ПДВ, грн.** | | | | |  |
| **Загальна вартість (сума прописом) \_\_\_\_\_\_\_\_\_, з або без ПДВ \_\_\_\_\_\_\_\_\_,** | | | | |  |

1. У разі визначення нас переможцем та прийняття рішення про намір укласти договір про закупівлю, ми візьмемо на себе зобов'язання виконати всі умови, передбачені договором.

2. Ми погоджуємося з умовами, що ви можете відхилити нашу чи всі тендерні пропозиції згідно з умовами тендерної документації та розуміємо, що Ви не обмежені у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для Вас умовами.

3. Ми розуміємо та погоджуємося, що Ви можете відмінити процедуру закупівлі у разі наявності обставин для цього згідно із законодавством.

***Посада, прізвище, ініціали, підпис уповноваженої особи Учасника, завірені печаткою.* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**