***Додаток №1 До тендерної документації***

**МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**До предмету закупівлі: «Код за ДК 021:2015 33600000-6 Фармацевтична продукція» Лікарські засоби:** Chlorpromazine ( Код ДК 021:2015 33661500-6 Психолептичні засоби), Vancomycin ( Код ДК 021:2015 33651100-9 Протибактеріальні засоби для системного застосування), Chlorpromazine ( Код ДК 021:2015 33661500-6 Психолептичні засоби), Cyanocobalamin ( Код ДК 021:2015 33616000-1 Вітаміни), Clozapine ( Код ДК 021:2015 33661500-6 Психолептичні засоби), Haloperidol ( Код ДК 021:2015 33661500-6 Психолептичні засоби), Diclofenac ( Код ДК 021:2015 33632100-0 Протизапальні та протиревматичні засоби), Lidocaine ( Код ДК 021:2015 33661200-3 Анальгетичні засоби), Rimantadine ( Код ДК 021:2015 33651400-2 Противірусні засоби для системного застосування), Polidone-iodine (Код ДК 021:2015 33631600-8 Антисептичні та дезінфекційні засоби).

**І. ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ:**

**1**.Лікарський засіб повинен бути зареєстрований в Україні. Для підтвердження учасник у складі тендерної пропозиції надає скан-копію реєстраційного посвідчення на лікарський засіб (препарату) та інструкції для медичного застосування лікарського засобу (препарату) або сертифікату якості, або інші документи передбачені законодавством.  **Якщо до закінчення строку дії реєстраційного посвідчення залишається менше 90 днів, надати завірену учасником копію документа, що підтверджує факт подання заяви на перереєстрацію**

**2**. Ціна за одиницю товару, запропонована учасником, повинна формуватися відповідно до вимог Постанови КМУ від 02.07.2014 № 240 «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на лікарські засоби» зі змінами та наказу МОЗ України від 18.08.2014 [№ 574](http://www.moz.gov.ua/ua/portal/dn_20140818_0574.html) "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", зареєстрований у Міністерстві юстиції України 09 вересня 2014 року за № 1097/25874, а також постанови КМУ від 17.10.2008 №955 «Про заходи щодо стабілізації цін на лікарські засоби» зі змінами.

У складі тендерної пропозиції учасник повинен надати інформацію з офіційного сайту МОЗ України щодо зареєстрованої оптово-відпускної ціни на лікарський засіб в "Реєстрі оптово-відпускних цін на лікарські засоби." За відсутності документу, який вимагається цим пунктом Учасник повинен надати лист - роз’яснення з посиланням на чинне законодавство.

**3**. Строк (термін) придатності (зберігання) Товару на момент передачі Покупцю повинен становити не менше 75 % та не менше ніж 12 місяців від загального строку (терміну) придатності (зберігання). Учасник в складі тендерної пропозиції повинен надати гарантійний лист щодо строку (терміну) придатності (зберігання) товару.

**4.** Поставка лікарських засобів здійснюється за рахунок Учасника згідно заявки замовника. Учасник повинен мати усі необхідні дозволи на право реалізації в заклади охорони здоров'я та поставляти товар з документальним підтвердженням відповідності лікарського засобу, а саме: копії реєстраційних посвідчень або копії свідоцтв про державну реєстрацію; копії сертифікатів якості кожної серії лікарського засобу щодо дозування, лікарської форми, номер серії, кількості, назви виробника лікарського засобу, а також видаткові накладні.

**5.** Форма випуску, дозування та інші параметри повинні відповідати таким, які зазначені у цьому додатку до тендерної документації.

**6.** Постачальник повинен забезпечувати належні умови зберігання та транспортування лікарських засобів з дотриманням умов «холодового ланцюга» надати у склад тендерної пропозиції документи про підтвердження (копії договорів оренди або зберігання та перевезення або послуг по транспортуванню оформлених відповідно до вимог чинного законодавства, в тому числі з урахуванням положень ст. 799 Цивільного кодексу України). Тара та упаковка повинна відповідати вимогам, встановленим до даного виду товару і захищати лікарській засіб від пошкоджень, псування під час перевезення.

**7.** 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.

**ІІ. КІЛЬКІСНІ ТА ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/н** | **Код АТХ (АТС)** |  | **Міжнародна**  **Непатентована назва** | **Опис товару** | **Уточнюючи код** | **Найменша од.вим.** | **К-сть** |
| 1 | N05A A01 |  | Chlorpromazine | розчин для ін’єкцій, 25 мг/мл по 2 мл №10 | 33661500-6  Психолептичні засоби | амп | 6 000 |
| 2 | J01X A01 |  | Vancomycin | Ліофілізат для розчину для інфузій 1,0 грам №1 | 33651100-9  Протибактеріальні засоби для системного застосування | фл | 300 |
| 3 | N05A A01 |  | Chlorpromazine | Таблетки 100 мг № 10 | 33661500-6 Психолептичні засоби | табл | 8 000 |
| 4 | B03B A01 |  | Cyanocobalamin | Розчин для ін’єкцій 0,5 мг/мл 1 мл в ампулі №10 | 33616000-1  Вітаміни | амп | 10 000 |
| 5 | N05A H02 |  | Clozapine | Таблетки 100 мг №50 | 33661500-6 Психолептичні засоби | табл | 40 000 |
| 6 | N05A D01 |  | Haloperidol | Розчин для ін’єкцій 5 мг/мл 1,0 №10 | 33661500-6 Психолептичні засоби | амп | 4 000 |
| 7 | M01A B05 |  | Diclofenac | Розчин для інєкцій 25 мг/мл по 3 мл в ампулі №5 | 33632100-0 Протизапальні та протиревматичні засоби | амп | 2 500 |
| 8 | N01B B02 |  | Lidocaine | Розчин для ін’єкцій,20 мг/мл по 2 мл в ампулі №10 | 33661200-3 Анальгетичні засоби | амп | 3 000 |
| 9 | J05A C02 |  | Rimantadine | Таблетки 0,05 мг №20 | 33651400-2 Противірусні засоби для системного застосування | табл | 1 000 |
| 10 | D08A G02 |  | Polidone-iodine | Розчин для зовнішнього застосування 10% 120 мл №1 флакон із крапельницею | 33631600-8 Антисептичні та дезінфекційні засоби | фл | 300 |

***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 пропозиції, яка подається Учасником на фірмовому бланку (за наявності)

**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