**ПРОЄКТ ОГОЛОШЕННЯ**  
**про проведення відкритих торгів з особливостями**

1. Найменування та код згідно з ЄДРПОУ державного замовника, його категорія:
   1. найменування державного замовника: Ліщинівський психоневрологічний будинок-інтернат
   2. код згідно з ЄДРПОУ державного замовника: 03189191
   3. категорія державного замовника: Юридичні особи, які забезпечують потреби держави або територіальної громади.

2. Назва предмета закупівлі із зазначенням коду згідно з Єдиним закупівельним словником та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі й частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності): Фармацевтична продукція (для лікування хвороб нервової системи), 33600000-6 Фармацевтична продукція за ДК 021:2015 Єдиного закупівельного словника.

3. Технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі:

**МЕДИКО-ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

1. Всі посилання на торгівельну марку, виробника, джерело походження предмета закупівлі слід читати "або еквівалент", який включений до Національного Переліку лікарських засобів.
2. Якість товару повинна відповідати діючим на території України державним стандартам, кожна партія підтверджується сертифікатами якості виробника та в установленому порядку висновками якості в разі поставки товару іноземного виробництва (копії додаються при постачанні та в складі тендерної пропозиції) завірені печаткою постачальника.
3. Термін використання предмета закупівлі на момент поставки – не менше 80 % від терміну визначеного виробником.
4. Учасник в складі пропозиції повинен надати на позиції, кількість яких перевищує 100 одиниць виміру, оригінал гарантійного листа виробника(ів) (представника, представництва, філії виробника - якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України, уповноваженого на це виробником, заявника державної реєстрації лікарського засобу, яким підтверджуються можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів у кількості, зі строками придатності та в терміни поставки, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника торгів. У листі обов’язково зазначається номер оголошення, забезпечення терміну придатності визначеного тендерною документацією та назва замовника торгів. В разі якщо пропозицією учасника передбачаються еквівалентні лікарські засоби до тих препаратів, що є предметом закупівлі, учаснику в складі пропозиції необхідно надати копію заключного звіту про проведення клінічного дослідження з оцінки біоеквівалентності даних препаратів, виданого уповноваженою установою/закладом центрального органу виконавчої влади, що реалізує державну політику у сфері охорони здоров’я.
5. Поставка, розвантаження та доставка до місця збереження товару здійснюється Учасником за його рахунок в робочі дні за адресою: Полтавська область, Полтавський район, с. Ліщинівка, вул. Лісна,1, Приміщення медпункту Ліщинівського психоневрологічного будинку-інтернату, згідно замовлень за телефоном або електронною поштою.
6. Тара та упаковка товару повинна відповідати вимогам встановленим до даного виду товару і захищати його від пошкоджень або псування під час перевезення (доставки).
7. Постачальник відповідає за формування ціни та повинен керуватися вимогами чинного законодавства на момент поставки.
8. Учасник має право подати еквівалент товару, запропонованого замовником у медико-технічних вимогах.

При подачі еквіваленту в графі "Найменування товару" вказується назва еквіваленту, слово "еквівалент" та назва товару згідно медико-технічних вимог, на який подається еквівалент.

1. Форма випуску повинна відповідати такій, що вказана в тендерній документації.
2. В разі якщо товар виявляється неякісним, фальсифікованим та/або не зареєстрованим згідно інформації (розпорядження) Державної служби України з лікарських засобів та контролю за наркотиками, то заміна, повернення, знищення проводиться за рахунок Постачальника (надати оригінал гарантійного листа).
3. У разі подання тендерної пропозиції, яка не відповідає специфікації та медико-технічним вимогам тендерна пропозиція не буде розглядатися та оцінюватися і буде відхилена як така, що не відповідає вимогам тендерної документації.
4. Наявність дозволу або ліценції на право займатися відповідною діяльністю (якщо це передбачено законодавством України), засвідчена копія надається Учасником у складі тендерної пропозиції.

4. Орієнтовні кількість та місце поставки товарів або обсяг та місце виконання робіт чи надання послуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Найменування товару** | **Одиниця виміру** | **Кількість** | **МНН** |
| 1. 1 | Флюанксол-депо розчин для інʹєкцій 20мг/мл -1мл №10 | уп. | 5 | Flupentixol | |
|  | Клопіксол -депо розчин для інʹєкцій 200мг\мл -1мл №10 | уп. | 5 | Zuclopenthixol | |

Місце поставки товару: вул. Лісна, 1, с. Ліщинівка, Полтавський р-н, Полтавська обл., 39259, Приміщення медпункту Ліщинівського психоневрологічного будинку-інтернату.

5. Умови поставки товарів, надання послуг чи виконання робіт (зокрема, строк, протягом якого необхідно отримати товари, виконати роботи чи отримати послуги): *Постачальник зобов’язується поставити Замовникові товар до 30.04.2024 р., а Замовник зобов’язується прийняти та оплатити такий товар.*

6. Умови оплати: Замовник оплачує 100 % вартості фактично поставленого товару шляхом перерахування грошових коштів згідно з рахунком-фактурою на розрахунковий рахунок Постачальника протягом 30 (тридцяти) банківських днів з моменту поставки Товару та підписання представниками Сторін накладної та акту приймального контролю (якості) Товару.

7. Прізвище, власне ім’я та по батькові (за наявності), посада та електронна адреса однієї чи кількох посадових осіб державного замовника, уповноважених здійснювати зв’язок щодо оприлюдненого оголошення: з питань проведення процедури закупівлі – Васюта Ольга Олександрівна – фахівець з публічних закупівель, вул. Лісна, 1, с. Ліщинівка, Полтавський р-н, Полтавська обл., 39259, Україна, тел.( 099) 724 69 12, E-mail: internat13@i.ua