**Додаток № 1 до тендерної документації**

**Кваліфікаційні критерії**

1. **Перелік документів та інформації  для підтвердження відповідності УЧАСНИКА  кваліфікаційним критеріям, визначеним у статті 16 Закону “Про публічні закупівлі”:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Кваліфікаційні критерії** | **Документи та інформація, які підтверджують відповідність Учасника кваліфікаційним критеріям** |
| **1** | **Наявність обладнання, матеріально-технічної бази та технологій** | 1.1. Заповнена довідка у формі, викладеній у Таблиці 1 Додатку 1 ТД, що містить інформацію про наявність обладнання та матеріально-технічної бази Учасника.  Довідка має містити інформацію про наявність необхідної матеріально-технічної бази, а саме: будівель, бактеріологічної лабораторії, клініко – діагностичної лабораторії, відповідного обладнання для надання послуг у т.ч. цифрового рентгенівського діагностичного комплексу.  На підтвердження інформації вказаній в довідці учасник надає завірені в установленому порядку копії документів на право власності та/або право користування, оренди.  Учасник надає довідку довільної форми, про наявність в структурі закладу флюорографічного кабінету за місцем проведення медоглядів.  У разі відсутності наявності власної бактеріологічної лабораторії або клініко-діагностичної лабораторії, Учасник надає копію договору, укладеного з третіми особами на надання послуг з проведення бактеріологічних та клінічних досліджень.  Копію відповідної Ліцензії(й) Міністерства охорони здоров’я на право здійснення медичної практики з листом про рішення Ліцензійної комісії щодо видів та місця впровадження діяльності (у разі, якщо термін дії ліцензії має закінчитися найближчим часом, Учасник разом з копією ліцензії, термін дії якої має закінчитися найближчим часом, надає завірений підписом уповноваженої особи учасника та печаткою підприємства (при наявності) лист-підтвердження про своєчасне подання ним документів до відповідної установи, щодо її подовження). Наявність в Ліцензії всіх спеціальностей передбачених в складі комісії; копію Акредитаційного сертифікату закладу охорони здоров’я (адреса фактичної діяльності має відповідати адресі, що зазначена в ліцензії на медичну практику та в акредитаційному сертифікаті).  .  **Таблиця 1**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **№ з/п** | **Найменування обладнання**  **та матеріально-технічна база** | **Кількість** | **Примітка**  **(власність, оренда, тощо)** | | 1 | 2 | 3 | 4 | | 1. |  |  |  | |
| **2** | **Наявність працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід\*** | **Таблиця 2**  Довідка, має містить інформацію про наявність працівників у штаті закладу відповідної кваліфікації, які мають необхідні  знання, досвід та будуть залучені до виконання договору: лікаря-терапевта, лікаря-отоларинголога, лікаря-дерматовенеролога, лікаря-стоматолога, тощо.   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **№ з/п** | **Посада (робоча професія)** | **Прізвище**  **та ініціали** | **Освіта і спеціальність, розряд (в разі наявності)** | **Загальний стаж роботи (*років)*** | **Досвід роботи на аналогічній посаді (*років)*** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | | 1 |  |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  |  | |
| **3** | **Наявність документально підтвердженого досвіду виконання аналогічного (аналогічних) за предметом закупівлі договору (договорів)** | 3.1. Довідка про виконання аналогічного договору та виконаного учасником у повному обсязі, складена і заповнена за формою, наведеною нижче ;  **Таблиця 3**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **№ з/п** | **№ договору, дата договору** | **Найменування замовника/контрагента, код за ЄДРПОУ, контактні телефони замовника/контрагента** | **Найменування предмету договору** | **Сума договору** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

**2. Інша інформація встановлена відповідно до законодавства (для УЧАСНИКІВ — юридичних осіб, фізичних осіб та фізичних осіб — підприємців).**

|  |  |
| --- | --- |
| **Інші документи від Учасника:** | |
| 1. **1**   1 | Якщо тендерна пропозиція подається не керівником учасника, зазначеним у Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань, а іншою особою, учасник надає довіреність або доручення на таку особу. |
| 1. **22** | Достовірна інформація у виглядічинної ліцензії або документа дозвільного характеру на провадження виду господарської діяльності, якщо отримання дозволу або ліцензії на провадження такого виду діяльності передбачено законом. |
|  | 3.1. Довідка довільної форми, за підписом уповноваженої особи учасника та завіреною печаткою (за наявності), яка містить відомості про Учасника:   * реквізити (повна назва, код ЄДРПОУ, місцезнаходження, телефон, факс); * керівник (посада, прізвище, ім’я, по-батькові); * інформація про реквізити банківського рахунку, за якими буде здійснюватися оплата за договором в разі повідомлення про намір укласти договір; * інформація про систему оподаткування учасника (платник податку на прибуток на загальних підставах/платник ПДВ/платник єдиного податку); * Класифікація суб’єкту господарювання (суб’єкт мікропідприємства або малого/середнього/великого підприємства/ не є суб’єктом підприємництва).   3.2. Копія Статуту або іншого установчого документу.  3.3. Копія свідоцтва про реєстрацію платника податку на додану вартість або витяг з реєстру платників податку на додану вартість – для учасника, який є платником податку на додану вартість або копія свідоцтва про право сплати єдиного податку або витяг з реєстру платників єдиного податку – для учасника, який є платником єдиного податку, завірений учасником.  3.4.Документи, що підтверджують повноваження посадової особи або представника учасника процедури закупівлі щодо підпису документів тендерної пропозиції/договору (виписка з протоколу зборів засновників або його копія, копія наказу про призначення, довіреність або інші документи);  3.5. Копія паспорту та копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду **(для фізичних осіб-підприємців).**  3.6. Довідка про використання засобів із захисту довкілля. |