

вул. Ділова, 5, корпус 10-А,

9-й поверх, 03150, м. Київ

Тел.: 044 490 5485

Факс: 044 490 5489

info@aph.org.ua | www.aph.org.ua

**Специфікація**

**на закупівлю швидких (експрес) імунохроматографічних тестів**

МБФ «Альянс громадського здоров’я» (далі Альянс) - провідна професійна організація, що у співпраці з ключовими громадськими організаціями, Міністерством охорони здоров‘я та іншими урядовими органами веде боротьбу з низкою епідемій, у т.ч. ВІЛ/СНІД і ТБ в Україні, керує профілактичними програмами та надає якісну технічну підтримку та фінансові ресурси організаціям на місцях. Місією Альянсу є зниження розповсюдження інфекцій та смертності і зменшення негативного впливу епідемій шляхом підтримки громадської протидії ним в Україні, а також шляхом поширення ефективних підходів до профілактики й лікування у Східній Європі та Центральній Азії.

Як незалежна юридична особа, зареєстрована в Україні з 2003 року й після набуття управлінської самостійності з січня 2009, Альянс поділяє цінності та залишається членом глобального партнерства Альянсу громадського здоров’я (міжнародної благодійної організації, що поєднує 30 організацій з різних країн, з Секретаріатом у м. Хоув, Велика Британія).

Основні програми, які наразі виконує Альянс, фінансуються Глобальним фондом для боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією (далі Глобальний Фонд).

Ця закупівля виконується у рамках програм:

«Інвестиції у вплив на туберкульоз та ВІЛ» відповідно до Договору про надання гранту № 613 від 23.02.2015 року (назва гранту UKR-C-AUA) між МБФ «Альянс громадського здоров’я» та Глобальним фондом для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією»

1. **Товари, що закуповуються.**

Лот 1. Швидкі тести для визначення антитіл до ВІЛ ½.

Лот 2. Швидкі тести для діагностики вірусного гепатиту С.

Лот 3. Швидкі тести для діагностики вірусного гепатиту В HBsAg.

Лот 4. Швидкі тести для виявлення сифілісу.

1. **Призначення Товару.**

Застосування швидких тестів в польових умовах в рамках діяльності проектів з профілактики ВІЛ/СНІД.

Лот №1. Швидкі тести для візуального, одноетапного, якісного виявлення антитіл до ВІЛ 1-го та 2-го типу (ВІЛ ½) в зразках цільної крові (при проведенні дослідження капілярної крові з пальця).

Лот №2. Швидкі тести для діагностики вірусного гепатиту С призначені для якісного визначення антитіл до вірусу гепатиту С імунохроматографічним методом у цільній крові.

Лот №3. Швидкі тести для діагностики вірусного гепатиту В призначені для якісного визначення поверхневого антигену гепатиту В (HBsAg) імунохроматографічним методом у цільній крові.

Лот №4. Швидкі тести для виявлення сифілісу призначені для якісного виявлення антитіл до Treponema Pallidum імунохроматографичним методом у цільній крові людини.

1. **Кількість Товару до закупівлі. Умови поставки і оплати.**
   1. К ількість товару до закупівлі.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Лот** | **Назва товару** | **Кількість\* товару до постачання** |
| 1. | Швидкі тести для визначення антитіл до ВІЛ ½. | 10 600 |
| 2. | Швидкі тести для діагностики вірусного гепатиту С. | 31 290 |
| 3. | Швидкі тести для діагностики вірусного гепатиту В HBsAg. | 2 820 |
| 4. | Швидкі тести для виявлення сифілісу. | 8 250 |

* + 1. Кількість тестів може бути скорегована відповідно до кратності упаковки.
    2. Альянс залишає за собою право збільшити або зменшити кількість товару, що закуповується, залишаючись при цьому у межах +/- 20% від загальної вартості товару.
  1. Обов’язковою умовою приймання Альянсом тестів на ВІЛ і гепатит С за якістю є успішне проходження верифікації кожної окремої виробленої серії на її відповідність вимогам, викладеним у п. 9 специфікації.

Важливо:

* Процедура верифікації застосовується виключно до тестів на ВІЛ і гепатит С.
* За вибором Альянсу процедура верифікації буде проведена на базі незалежної лабораторії, розташованої в Україні. Орієнтовна тривалість проведення верифікації на базі лабораторії: 1-2 тижні.
* Оплату послуг такої лабораторії здійснить Альянс.
* З метою проведення верифікації Постачальник має організувати поставку додатково не менше 100 тестів кожної серії, що в майбутньому складатиме кожну окрему партію до поставки, на адресу Альянсу для передачі до такої незалежної лабораторії. Вартість такої партії тестів оплатить Альянс.
* Увага! Кількість тест-систем, необхідних для проведення верифікації, не включена до кількостей, зазначених у п. 3.1. Альянс окремо оплатить Постачальнику вартість таких тестів.
  1. Ціни повинні бути надані у відповідності до ІНКОТЕРМС 2010 на умовах **DAР Київська область** м. Ірпінь (склад) у доларах США, враховуючи всі податки та збори, але без ПДВ в Україні.

Увага! Звільнення від сплати ПДВ в Україні здійснюється у відповідності до постанови Кабінету Міністрів України від 17.04.2013 №284 «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні»;

* + 1. Договір на поставку буде укладений і оплата за поставлену продукцію буде здійснюватися в:
* доларах США для компаній-нерезидентів України;
* гривнях України для резидентів України (ціна договору фіксується в розмірі цінової пропозиції Заявника у перерахунку за курсом НБУ на дату укладання договору. Оплата еквівалента у доларах США здійснюється в перерахунку на гривні України по курсу НБУ на дату виставлення кожного окремого рахунку-фактури).
  1. Оплата за Товар:
* Передоплата 50% від вартості кожної окремої партії. Терміни оплати: 20 календарних днів після надання Альянсом підтвердження щодо задовільних результатів верифікації згідно п. 3.2.
* Кінцева оплата 50% від вартості кожної окремої поставленої партії - протягом 20 календарних днів після завершення її поставки.
  + 1. У разі, якщо постачальник є нерезидентом із терміном постачання більше 50 календарних днів з дня здійснення Альянсом передоплати (п. 3.5. специфікації), оплата за товари буде здійснена на умовах 100% безвідкличного акредитиву на пред’явника (100%  IRREVOCABLE  L/C AT SIGHT).
  1. Умови поставки: DAP (для компаній-нерезидентів України) або DDP (для резидентів України) м. Ірпінь, Київська обл., Україна.

Товар має бути доставлений не більше ніж 2 партіями.

* 1. Бажаним є якнайшвидше прибуття замовленого Товару до місця призначення.

Кожен учасник має надати свій прогноз надходження Товару до місця призначення (див. Додаток №3 до специфікації).

* 1. Постачання  тестів повинно здійснюватися із дотриманням необхідних умов транспортування та зберігання, що має бути підтверджено даними температурного реєстратора (дата-лоґер), що будуть зафіксовані під час приймання Товару.

Дані про дата-лоґер (серія/номер тощо) надаються в момент відвантаження товару виробником для можливості звірки даних при прийомці товару вповноваженим представником Альянсу в Україні. Встановлення даного обладнання та зчитування результатів виконуються за рахунок постачальника.

1. **Кількість серій Товару.**

Поставка має бути здійснена в рамках найменшої можливої кількості серій продукції.

1. **Реєстрація.** 
   1. Продукція має бути дозволеною до застосування в Україні згідно чинного законодавства (наявність сертифікатів відповідності вимогам технічних регламентів) на час здійснення поставки до місця призначення.
   2. На момент подання пропозиції продукція може бути незареєстрованою в Україні. У такому разі учасник повинен надати **письмову гарантію проведення реєстрації продукції із отриманням дозвільної документації на право використання такої продукції на території України.** При цьому у разі обрання його переможцем такий учасник має отримати таку реєстрацію не пізніше часу надходження першої партії продукції на територію України. Письмова гарантія має обов’язково містити графік отримання даного дозволу. Також у листі має бути зазначено, що всі витрати, пов’язані із процедурою реєстрації в Україні, буде нести Заявник. Альянс у разі необхідності зможе надати технічну допомогу, пов’язану із проходженням процедури реєстрації.

У будь-якому разі, на момент надходження продукції на територію України для проходження її митного оформлення, вона обов’язково має бути зареєстрованою для її використання в Україні.

Дозвільна документація на право використання продукції на території України включає в себе: сертифікат відповідності технічним регламентам, завірений печаткою фірми-постачальника.

5.3. Переможець тендеру фактом взяття участі у цьому тендері зобов’язується гарантувати подовження терміну реєстрації цієї продукції в Україні згідно чинного законодавства до кінця терміну придатності продукції, поставленої за умовами цієї закупівлі.

5.4. Вимоги щодо реєстрації поширюються на всі компоненти тест-системи, в т.ч. на витратні матеріали, якщо вони пропонуються в комплекти або окремо до поставки.

Увага! Зверніть окрему увагу на те, щоб реєстрація тест-систем покривала можливість використання скарифікаторів. Скарифікатори (ланцети), як виріб медичного призначення (клас ІІа), мають пройти процедуру оцінки забезпечення функціонування комплексної системи управління якістю відповідно до Постанови КМУ від 02.10.2013 р №753 «Про затвердження Технічного регламенту щодо медичних виробів».

1. **Первинна упаковка.**

Упаковка має відповідати законодавству України. Вона повинна зберігати якість, безпечність та стабільність виробу, який вона вміщує. Вся упаковка має бути належним чином запечатана та захищена від псування при транспортуванні та невмілому користуванні.

Упаковка тесту має бути індивідуальною, компактною, достатньо витривалою щодо дії можливих несприятливих у польових умовах факторів та вміщувати весь набір засобів, необхідних для проведення тесту (за можливості).

Первинна упаковка має містити наступну інформацію: найменування й адреса виробника, місяць і рік виробництва, умови зберігання, інформацію про державну реєстрацію в Україні.

В ході здійснення поставки тестів компанія-переможець (постачальник) має обов’язково надати інструкцію по використанню тестів українською мовою з кожним окремим тестом.

1. **Маркування.**

7.1. Маркування тест-систем має бути виконано у відповідності до умов Технічного регламенту щодо медичних виробів (затверджений Постановою КМУ від 02.11.2013 року №753).

7.2. Постачальник повинен обов’язково розмістити на кожен окремий індивідуальний пакет тесту стікер, що містить фразу «Благодійна допомога. Продаж заборонено. Національна безкоштовна гаряча лінія з питань ВІЛ/СНІДу: 0-800-500-451» у відповідності до наведеного макету (див. Додаток №4). Дизайн стікеру має бути попередньо узгоджений з Альянсом. Проект розміщення стікеру на індивідуальній упаковці має бути наданий із заявкою.

1. **Комплектація продукції до закупівлі.**

Зверніть увагу! Вимоги щодо комплектації наборів тестів містять як бажані, так і обов’язкові до виконання параметри.

Обов’язковим є дотримання вимог п. 8.5. специфікації, тоді як досягнення Вами параметрів бажаної комплектації виконуються шляхом додаткової поставки матеріалів, яких бракує у вихідній (оригінальній) комплектації.

Упаковка, в якій поставляється продукція, має бути компактною і достатньо витривалою щодо дії можливих несприятливих у польових умовах факторів.

* 1. Бажана комплектація кожного окремого набору тесту включає в себе:

8.1.1. тест-касета;

8.1.2. буфер;

8.1.3. стерильний автоматичний скарифікатор;

8.1.4. піпетка/капілярна трубка з міткою;

8.1.5. спиртова серветка (1 шт.);

8.1.6. суха стерильна серветка (2 шт.);

8.1.7. Інструкція з використання української мовою.

* 1. Можливість учасником забезпечити поставку повної комплектації у відповідності до умов п. 8.1. специфікації матиме перевагу за умов рівності решти чинників.
  2. У випадку неможливості учасником забезпечити повну комплектацію (п. 8.1. специфікації), вартість його пропозиції буде оцінена шляхом додавання організатором тендеру а) вартості комплектуючих, яких бракує (за середньо-ринковими цінами) і б) вартості комплектування наборів.
  3. Бажаною є поставка індивідуального буферау кількості, що відповідає кількості касет тест-систем до поставки.

У разі, якщо комплектацією тест-системи (у т.ч. з огляду на вимоги п. 8.5. цієї специфікації) не передбачена наявність індивідуальних буферів, учасник тендеру має обов’язково передбачити поставку додаткових буферів, що забезпечать наявність не менше 1 буфера на кожні 5 одиниць тест-касет. У такому випадку разом із ціновою пропозицією на тест-системи необхідно надати вартість поставки додаткових буферів (за одиницю; див. Додаток №3 до специфікації).

* 1. У будь-якому разі запропонована Вами комплектація не має суперечити вимогам щодо відповідності продукції одному з критеріїв:

8.5.1. WHO Prequalification (Важливо: це єдино можлива опція для тестів на ВІЛ!);

8.5.2. authorization for use by one of the Regulatory Authorities of the Founding Members of GHTF (US, EU, Canada, Japan, Australia);

8.5.3. determined by the Global Fund to be acceptable for procurement following advice from the Expert Review Panel.

Важливо! Для тестів на ВІЛ обв’язковим є дотримання виключно вимог п. 8.5.1. або 8.5.3. специфікації. Для решти тестів можуть застосовуватись всі 3 опції.

Див. детальніше за посиланням:

https://www.theglobalfund.org/media/5885/psm\_qadiagnostics\_policy\_en.pdf

1. **Медико-технічні вимоги до продукції.** 
   1. Загальні вимоги.

Виробник, постачальник і товар в рамках цього конкурсу, повинні повністю відповідати вимогам, встановленим Глобальним Фондом для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією щодо політики забезпечення якості (див детальніше за відповідними посиланнями:

<http://www.theglobalfund.org/en/sourcing/policies/>

<http://www.theglobalfund.org/en/sourcing/qa/> )

https://www.theglobalfund.org/media/5885/psm\_qadiagnostics\_policy\_en.pdf

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вимоги** | **Обов’язковість вимоги/ бажана характеристика** | **Документ, що повинен бути наданий постачальником** |
| **1.Експлуатаційні характеристики** |  |  |
| 1.1.Чутливість | ВІЛ ≥ 99%  Гепатит С ≥ 98%  Гепатит В =100%  Сифіліс ≥ 87% | Інструкція з використання, матеріали реєстраційного досьє, публічний звіт з прекваліфікації ВООЗ |
| 1.2.Специфічність | ВІЛ ≥ 98%  Гепатит С ≥ 97%  Гепатит В ≥ 98%  Сифіліс ≥ 99.5% |
| **2.Стандарти якості** |  |  |
| 2.1.Постачальник: ISO 9001 | бажано | Копія сертифікату |
| 2.2.Виробник: ISO 9001 | обов’язково | Копія сертифікату |
| 2.3.Виробник: ISO 13485 | обов’язково | Копія сертифікату |
| **3.Реєстрація** |  |  |
| Реєстрація продукції в Україні згідно вимог чинного законодавства протягом терміну придатності поставленої продукції | обов’язково | Сертифікат відповідності технічним регламентам або гарантійний лист (див. п. 5 специфікації) |
| Відповідність одному з нижченаведених критеріїв:   * Критерій 1: recommended for use in HIV or malaria programs by WHO based   on a technical review of quality and  performance indicators (Важливо! Критерій 1 або критерій 3 є обов’язковими для тестів на ВІЛ);  або   * Критерій 2- authorized for use by a regulatory   authority member of Global  Harmonization Task Force (US, EU, Canada, Japan, Australia)  або   * Критерій 3- determined by the Global Fund to be acceptable for procurement following advice from the Expert Review Panel. | обов’язково | Підтверджуюча документація (див. https://www.theglobalfund.org/media/5878/psm\_productshiv-who\_list\_en.pdf) |
| Статус авторизованого дистриб’ютора | обов’язково | Лист від виробника |
| Державна реєстрація постачальника | обов’язково | Копії документів, що свідчать про державну реєстрацію компанії-учасника тендеру. |
| **4.Операційні характеристики** |  |  |
| Температурний режим зберігання тестів | 2-30°С | Інструкція з використання |
| Діапазон робочих температур | 15-30°С |
| Тривалість проведення аналізу | ≤20 хвилин |
| Об’єм капілярної крові необхідний для проведення дослідження | ≤ 30 мкл |  |
| Кінцевий термін придатності на момент поставки продукції. | ≥ 75% від загального строку зберігання | Лист від постачальника з підтвердженням. |
| Загальний термін придатності | вказати | Інструкція з використання |
| **5.Комплектація продукції до закупівлі** |  |  |
| Буфер | Задекларувати можливість поставки додаткових буферів. Вказати кількість буферів, що поставляється в комплекті. | Зазначити в ціновій пропозиції (див. Додаток 3) |
| Автоматичний скарифікатор/ланцет | повинен мати гостре тонке металеве лезо/голку, що забезпечує безболісний прокол пальця (мале зусилля проколу); не токсичний, апірогенний, стерильний, відповідає встановленим медичним критеріям/показникам щодо контролю стерильності виробів медичного призначення. Забезпечує **високий** кровотік задля забору необхідного для тестування об’єму зразку крові з пальця.  Технічні характеристики: калібр голки – 18G-21G (1,25-0,8 мм), глибина проколу – 2.0 - 2.4 мм. | Інструкція з використання,  сертифікат відповідності, видані в Україні, висновок СЕС (за наявності). |
| Піпетка або капілярна трубочка з міткою | Забезпечує якісний забір крові з пальця, необхідний для виконання тесту.  Бажано: наявність мітки для визначення необхідного об’єму зразку. | Інструкція з використання. |
| Волога серветка | Серветка одноразова, для зовнішнього застосування (для обробки шкіри перед ін’єкцією).  Склад: серветка з нетканого матеріалу (поліпропілену), орієнтовний розмір – 30х65 мм, просочена антисептичним розчином.  Термін стерильності: впродовж терміну придатності поставленої із серветками тест-системи.  Вид упаковки: стерильний індивідуальний паперово-фольгований пакет. | Декларація відповідності |
| Суха серветка | Суха стерильна серветка, для зовнішнього застосування (для обробки шкіри після ін’єкції). Орієнтовний розмір:30-50х30-65 мм.Вид упаковки: стерильний індивідуальний паперовий/фольгований пакет. | Декларація відповідності |
| Інструкція з використання українською мовою до кожного окремого тесту. | обов’язково |  |
| **Додаткові вимоги** |  |  |
| Можливість навчання медичного персоналу, який буде використовувати швидкі тести | обов’язково | Лист-підтвердження |

* 1. У разі обрання учасника переможцем цього тендеру він обов’язково має забезпечити проведення навчання фахівців з тестування щодо використання тест-системи для проведення процедури швидкого тестування. Кількість та графік тренінгів будуть узгоджені на етапі обговорення контракту на поставку.

1. **Зміст конкурсних Заявок**

Учасники повинні включати таку інформацію до конкурсних Заявок:

* 1. Копії документів, що свідчать про державну реєстрацію учасника тендеру.

10.2. Копія документів Заявника про державну реєстрацію продукції згідно із законодавством України. Постачальник повинен надати: копію сертифікату відповідності технічним регламентам. У разі, якщо на момент надання тендерної пропозиції продукція ще перебуває в процесі реєстрації, надати офіційний лист, що підтверджує зобов’язання такого учасника надати Альянсу всю необхідну дозвільну документацію до поставки першої партії товару.

10.3. Заповнені та підписані Додатки №№ 1-4 до специфікації.

10.4. У разі, якщо учасник є посередником (не виробляє товар, а пропонує продукцію іншої юридичної особи) – копія діючого документу, виданого виробником, що підтверджує статус учасника як дистриб‘ютора такої продукції. 10.5. Копії 5 сертифікатів аналізу/якості для різних вироблених раніше (впродовж року до дати надання тендерної пропозиції) серій товарів, аналогічних тим, що пропонуються. Якщо товар раніше не вироблявся або виробництво товару розпочато нещодавно, це треба вказати окремо в офіційному листі; в такому разі ненадання копій документів за цим пунктом як критерій не буде підставою для дискваліфікації учасника. При цьому досвід виробництва/постачання товарів, що пропонуються, є перевагою.

10.6. Копія документів, підтверджуючих відповідність виробництва тест-систем стандартам ISO13485 та ISO 9001.

10.7. За наявності: копія документів, підтверджуючих проходження постачальником оцінки відповідності вимогам системи управління якості ISO 9001 (ДСТУ ISO 9001:2009 «Система управління якістю»).

10.8. Не менше 3 (трьох) зразків тестів у повній комплектації, передбаченій учасником тендеру до поставки (див. п. 8 специфікації). Продукція, що планується в подальшому до поставки, має бути ідентичною наданому зразку!

10.9. Постачальник має надати інструкцію по використанню тестів, виконану українською мовою.

10.10. Інші документи згідно вимог п. 9.1. специфікації.

10.11. Будь-яка інша інформація, яка може допомогти оцінити товар та постачальника.

1. **Ключові критерії оцінки конкурсних заявок**

Заявка/пропозиція (разом з додатками до неї) буде оцінюватися за наступними критеріями:

* відповідність продукції медико-технічним вимогам тендерної специфікації;
* вартість товарів;
* повнота комплектації товару;
* терміни поставки.

1. **Вимоги до підготовки конкурсних Заявок:**

Має бути наданий переклад англійською/російською/українською мовами кожного із зазначених вище документів, якщо оригінал такого документу складений не однією із зазначених мов.

Зверніть увагу, що окремі розділи конкурсної Заявки мають починатися із титульної сторінки. Наприклад, перед копією документів про державну реєстрацію учасника тендеру має бути подана титульна сторінка із написом "Копії документів, що свідчать про державну реєстрацію учасника тендеру ".

Всі надані копії документів мають бути засвідчені офіційною печаткою Заявника та його підписом.

1. **Окремі вимоги.** 
   1. Наданням заявки Заявник підтверджує, що він ознайомлений з принципами та вимогами Глобального Фонду до потенційних та чинних постачальників товарів (робіт, послуг) та набувачів грантів, а також їх представників, викладеними у Кодексі поведінки для постачальників, який знаходиться у вільному доступі на веб-сайті Покупця (http://www.aph.org.ua/policies-procedures-ua/), а також на веб-сайті Глобального Фонду ([http://www.theglobalfund.org/documents/business/ CodeOfConduct.pdf](http://www.theglobalfund.org/documents/business/%20CodeOfConduct.pdf)), і зобов’язується їх дотримуватись.
   2. **Звільнення від оподаткування ПДВ операцій з постачання на митній території України товарів та послуг за рахунок грантів, наданих відповідно до програм Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні.**

Відповідно до пункту 26 підрозділу 2 розділу XX ПКУ тимчасово, на період виконання програм Глобального фонду для боротьби зі СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні, що виконуються відповідно до закону, звільняються від оподаткування податком на додану вартість операції з постачання на митній території України товарів (крім підакцизних) та надання послуг, якщо такі товари/послуги оплачуються за рахунок грантів (субгрантів), наданих відповідно до програм Глобального фонду.

Порядок здійснення таких операцій визначено постановою Кабінету Міністрів України від 17.04.2013 р. N 284.

У разі здійснення операцій, звільнених відповідно до цього пункту, положення пункту 198.5 статті 198 цього Кодексу та положення статті 199 цього Кодексу не застосовуються.

**Додаток 1 до Специфікації**

Будь-ласка, заповніть та підпишіть цю форму на знак підтвердження вашої згоди із наведеними нижче умовами.

***Кому****:* ***МБФ "Альянс громадського здоров’я"***

Пані та/або панове!

Після розгляду тендерної документації, отримання якої цим підтверджується, ми, що підписалися нижче, пропонуємо поставити товари відповідно до зазначеної документації за цінами, що визначені у документі, що додається, та що є частиною цієї Заявки.

У разі прийняття нашої Заявки ми зобов'язуємося поставити товари відповідно до умов поставки, визначених у проекті Договору (що є частиною Тендерної документації).

У разі прийняття нашої Заявки ми зобов'язуємося надати гарантії виконання у формі, у розмірі та в межах часових рамок, визначених у Тендерній документації.

Ми гарантуємо, що ця Заявка залишиться в силі протягом Строку дії Заявки, зазначеного у оголошенні, та гарантуємо, що ми нестимемо зобов'язання за нею і вона може бути прийнята у будь-який момент до завершення Строку дії Заявки.

До моменту підготовки та підписання кінцевого Договору ця Заявка, разом із вашим письмовим підтвердженням прийняття такої Заявки та повідомленням про виграш у тендері, вважаються зобов’язуючою обидві сторони угодою.

Ми розуміємо, що ваша організація не зобов'язана приймати Заявку із найнижчою заявленою ціною або будь-яку іншу Заявку, яка може бути вами отримана.

Ми засвідчуємо/підтверджуємо, що маємо належні права для укладання Договору.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20... р.

*[підпис] [що виступає у якості]*

Що має належні повноваження на підписання Заявки від імені та за дорученням

# Додаток 2 до Специфікації

# Загальна інформація

Будь-ласка, заповніть таблицю нижче

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Повна назва компанії |  |
| 2. | Юридична адреса компанії |  |
| 3. | Фактична адреса компанії |  |
| 4. | Керівник компанії: посада, ПІБ |  |
| 5. | Контактний номер телефону керівника компанії |  |
| 6. | Контактна особа з питань подання Заявки |  |
| 7. | Номер телефону контактної особи |  |
| 8. | E-mail контактної особи |  |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20... р.

*[підпис] [що виступає у якості]*

Що має належні повноваження на підписання Заявки від імені та за дорученням

# Додаток 3 до Специфікації.

Будь-ласка, заповніть таблицю нижче.

При цьому обов’язково зверніть увагу на вимоги цієї специфікації, у т.ч. на такі аспекти:

1. застосовані умови поставки: див. п. 3. специфікації.
2. Ціни повинні бути зазначені у доларах США за вищезазначеними умовами поставки, включно з усіма необхідними податками та зборами, без ПДВ (див п.13. Специфікації).
3. уважно ознайомтесь з умовами оплати, наведеними в п.3.4. специфікації.
4. під «розрахунковим часом доставки» мається на увазі максимальний період часу, необхідний для виготовлення партії та доставки до міста Києва. Період починається з підписання контракту і закінчується датою готовності товару до митного оформлення в м. Києві.

DAP Київська область, м. Ірпінь / поставка на склад, розташований в м. Ірпінь.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Лот | Товар, фірмове найменування, каталожний номер | Склад набору до поставки | Країна поход-ження | Загальний строк зберігання | Кількість одиниць товару в 1 внутрішньому ящику (проміжна упаковка) | Кількість одиниць товару в 1 зовнішньому ящику (зовнішня упаковка) | Ціна 1 одиниці товару у доларах США | Розрахунковий час доставки  (м. Київ)\* |
| Лот 1 | Швидкий тест для визначення антитіл до ВІЛ ½. | Комплект/набір складається з:  1) Тест-картка, буфер – \_\_од.  2) Скарифікатор – \_\_\_од.  3)Волога серветка – \_\_\_ од.  4) Суха серветка - \_\_\_ од.  5) Піпетка – \_\_\_ од.  6) Інструкція – \_\_\_ од. |  |  |  |  |  |  |
| Додатковий буфер |  |  |  |  |  |  |  |
| Лот 2 | Швидкий тест для діагностики вірусного гепатиту С | Комплект/набір складається з:  1) Тест-картка, буфер – \_\_од.  2)Скарифікатор – \_\_\_од.  3)Волога серветка – \_\_\_ од.  4) Суха серветка - \_\_\_ од.  5) Піпетка – \_\_\_ од.  6) Інструкція – \_\_\_ од. |  |  |  |  |  |  |
| Додатковий буфер |  |  |  |  |  |  |  |
| Лот 3 | Швидкий тест для діагностики вірусного гепатиту В HBsAg | Комплект/набір складається з:  1) Тест-картка, буфер – \_\_од.  2)Скарифікатор – \_\_\_од.  3)Волога серветка – \_\_\_ од.  4) Суха серветка - \_\_\_ од.  5) Піпетка – \_\_\_ од.  6) Інструкція – \_\_\_ од. |  |  |  |  |  |  |
| Додатковий буфер |  |  |  |  |  |  |  |
| Лот 4 | Швидкий тест для виявлення сифілісу | Комплект/набір складається з:  1) Тест-картка, буфер – \_\_од.  2)Скарифікатор – \_\_\_од.  3)Волога серветка – \_\_\_ од.  4) Суха серветка - \_\_\_ од.  5) Піпетка – \_\_\_ од.  6) Інструкція – \_\_\_ од. |  |  |  |  |  |  |
| Додатковий буфер |  |  |  |  |  |  |  |

\*Якщо поставку планується здійснити двома партіями, вказати окремо для кожної (див. також п. 3.5. специфікації)

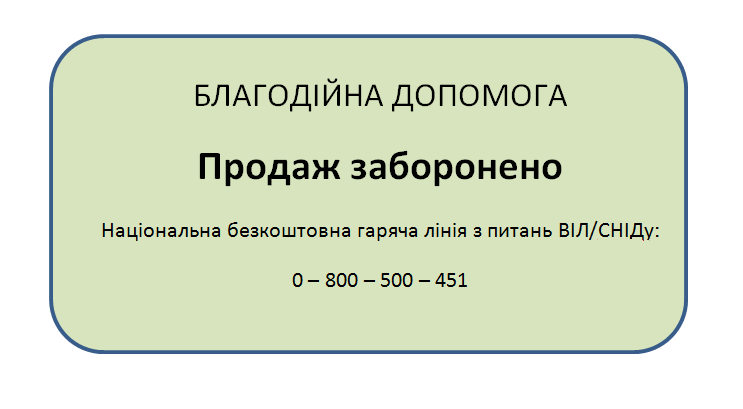
Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20... р.

*[підпис] [що виступає у якості]*

Що має належні повноваження на підписання Заявки від імені та за дорученням.

**Додаток 4 до Специфікації**

Макет маркування



Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20... р.

*[підпис] [що виступає у якості]*

Що має належні повноваження на підписання Заявки від імені та за дорученням.