**Технічна специфікація на постачання лабораторних витратних матеріалів.**

**Профіль замовника послуг.**

Міжнародний благодійний фонд «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 епідемією ВІЛ/СНІД в Україні, керуючи профілактичними програмами та надаючи якісну технічну підтримку та фінансові ресурси організаціям на місцях. Усі ці зусилля спрямовані на досягнення в країні універсального доступу до комплексних послуг з ВІЛ/СНІД в Україні та ефективної відповіді на епідемію на рівні спільнот, базуючись на досягнутих результатах та передовому досвіді. Як незалежна юридична особа, зареєстрована в Україні з 2003 року й після набуття управлінської самостійності з січня 2009, Альянс-Україна поділяє цінності та залишається членом глобального партнерства Міжнародного Альянсу з ВІЛ/СНІД (міжнародної благодійної організації, що поєднує 30 організацій з різних країн, з Секретаріатом у м. Хоув, Великобританія).

Місією Альянсу є зниження розповсюдження ВІЛ-інфекції та смертності від СНІД і зменшення негативного впливу епідемії шляхом підтримки громадської протидії епідемії ВІЛ/СНІД в Україні, а також шляхом поширення ефективних підходів до профілактики й лікування ВІЛ у Східній Європі та Центральній Азії.

Ця закупівля проводиться Альянсом як частина виконання проекту «Удосконалення каскаду лікування ВІЛ для ключових груп населення шляхом диференційованого виявлення нових випадків та залучення до лікування, нарощення потенціалу ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» та стратегічної інформації в Україні»» за фінансової підтримки Центрів контролю та профілактики захворювань США. Реєстраційна картка проекту 4349-07 від 04.07.2024 року; відповідно до Плану закупівлі товарів, робіт і послуг, що закуповуються за кошти міжнародної технічної допомоги.

1. **Опис продукту**

1.1. Перелік продукції та послуг до закупівлі:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Лот** | **Назва** | **Специфікація** | **Кількість, од.** |
| 1 | * Пробірки для Денсі-Ла-метра синій ковпачок стерильні № 20 уп | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  2. Пробірки до денситометра Densi-La-meter (прилад визначення каламутності бактеріальної суспензії) повинні бути стерильними та нараховувати не менше 20 штук в упаковці.  Матеріал - скло або прозора пластмаса  Діаметр - мін. 15 мм, макс. 18,5 мм (включаючи відхилення) | 40 |
| 2 | Пробірка стерильна типу Falcon 50 мл, з градуюванням і кришкою, що загвинчується, шт | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  Призначення: пробірка, пробірка Фалькон  Мікробіологічний статус: стерильний, очищений від ДНКаз, РНКаз, ДНК людини, інгібіторів ПЛР і пірогенів. Матеріал: поліпропілен (РР)  Об’єм: 50 мл.  Градуювання: з градуюванням  Поле для запису: так  Автоклавування: автоклавується  Тип кришки: гвинтова  Тип дна: конічне або конічне зі стійкою базою | 6000 |
| 3 | Пробірка вакуумна для забору крові з цитратом натрію (3,8%) з чорним ковпачком № 100, уп. | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  Пробірки 9 мл, повинні бути стерильними та нараховувати не менше 100 штук в упаковці.  Антикоагулянт: в вакуумных пробирках для исследования системы гемостаза используется жидкий трехзамещенный цитрат натрия в концентрации: 0,109 моль/л — 3,20% (32,0 г/л); 0,129 моль/л — 3,80% (38,0 г/л).Соотношение объемов крови и цитрата натрия — 9:1. | 15 |
| 4 | Вакуумна пробірка 3 мл з фіолетовим ковпачком К3 ЕДТА 13х75 мм (100 шт./уп.) | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  2. Пробірки 3 мл, повинні бути стерильними та нараховувати не менше 100 штук в упаковці.  Пробірки для гематологічних досліджень цільної крові з К3 ЕДТА.  Пробірки з безпечною кришкою, що загвинчується (різьба є і на кришці, і на пробірці).  Пробірки виготовлені з поліетилентерефталату (ПЕТФ), прозорого як скло, але при цьому практично не б'ється. Гумова пробка кришки високої якості | 150 |
| 5 | Пробірка вакуумна для забору крові 4 мл з ларингеальним активатором (червона кришка) № 100, уп. | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  2. Пробірки 4 мл, повинні бути стерильними та нараховувати не менше 100 штук в упаковці.  Пробірка вакуумна з активатором згортання, колір кришки – червоний  Призначена для отримання сироватки крові.  Застосування: Серологічний аналіз крові для визначення: Т-prot (загальний білок), альбумінів, білірубіну, глюкози, холестерину, тригліцеридів, Аст, Алт, ЛФ, Лдг, Bun (азот сечовини крові), сечової кислоти, кальцію, г-ГТ, Кфк, СК-МВ тощо.  Внутрішня стінка пробірки покрита сухим активатором згортання (SiO2 – діоксид кремнію) для прискорення утворення згустку крові. | 200 |
| 6 | Контейнер для збору сечі, шт. | Контейнер для збору сечі 120 мл, стерильний.  Контейнери призначені для збору біологічного матеріалу.  • Ідеально підходять для зразків сечі, а також для зразків мокроти, слизу, калу, гній, блювотних мас тощо.  • Виготовлені з високоякісного поліпропилену (ППП).  • Плоське дно.  • Прості, прозорі та герметичні.  • Матриця для маркування.  • Градувані.  Індивідуальна упаковка  Температура зберігання від -20 до +50 C | 5000 |
| 7 | Контейнер для збору калу, шт. | Контейнер для збору калу стерильний, 30мл  Контейнери призначені для збору зразків біологічного матеріалу малих обсягів.  • Виготовлені з високоякісного поліпропілену.  • Ідеальні для відбору зразків калу, слизу і гною.  • Конічне дно з «спідницею» сприяє формуванню осаду; ідеальні для взяття проби сечі за Нечипоренком.  • Міцні, прозорі, герметичні.  • Матова панель для маркування.  • Градуйовані.  Індивідуальна упаковка. | 2000 |
| 8 | Ємність для збору мокротиння, шт. | Ємність для збору слини і мокротиння 30мл, стерильна  Характеристика: Ємність одноразового застосування.  Призначена для забору та зберігання калу для медико-біологічних досліджень.  З'єднання кришки з корпусом герметично.  Для зручності застосування кришка поєднана з забірною ложкою.  Герметичність кришки з корпусом забезпечується нарізним сполученням.  Переваги:  Для зручності, на бічній поверхні розміщена поверхня-етикетка для нанесення наступної  інформації: П.І.Б. пацієнта, адреса, дата, П.І.Б. лікаря.  Об'єм стакана: 30 мл.  Стерильність: Так (3 роки).  Застосування: одноразове. | 10000 |

1.2. Альянс залишає за собою право збільшити або зменшити обсяг закупівлі на +/- 20%.

1.3. По кожному Лоту може бути обраний окремий переможець.

**2.Якість товару. Пакування**

Товар повинен бути від офіційного виробника, новим, в оригінальному пакуванні.

Якість товару стандартна, визначена виробником обладнання.

Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності

**3.Умови поставки.**

3.1. Поставка на умовах DAP на адресу замовників: м. Дніпро, КП „Дніпропетровський обласний центр соціально значущих хвороб“ ДОР“

3.2. Бажаний термін поставки не пізніше 15.09.2024 року. Можливе постачання партіями. Учасники запрошуються надати власні прогнози щодо строків поставки часткового та повного обсягу замовлення (див. Додаток № 3 до цієї Специфікації)

3.3. Разом з поставкою повинен бути наданий гарантійний талон, інструкція української мовою

**4.Умови оплати .**

4.1. Умови оплати: авансовий платіж – не більше 50% від загального обсягу кожної окремої партії Товару протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту підписання Додатку до Договору та надання відповідного інвойсу, балансовий платіж – протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту завершення прийомки Товару.

4.2. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у гривнях України для резидентів України, що становитиме еквівалент в Доларах США відповідно до офіційного курсу Національного Банку України на день виставлення рахунку на поставку кожної окремої партії Товару.

4.3. Ця закупівля проводиться Альянсом як частина виконання проекту «Удосконалення каскаду лікування ВІЛ для ключових груп населення шляхом диференційованого виявлення нових випадків та залучення до лікування, нарощення потенціалу ДУ «Центр громадського здоров’я МОЗ України» та стратегічної інформації в Україні»» за фінансової підтримки Центрів контролю та профілактики захворювань США. Реєстраційна картка проекту 4349-07 від 04.07.2024року; відповідно до Плану закупівлі товарів, робіт і послуг, що закуповуються за кошти міжнародної технічної допомоги.

**Увага! Звільнення від сплати ПДВ згідно зі Статтею 1 (а) Угоди між Урядом України та Урядом Сполучених Штатів Америки про гуманітарне і техніко-економічне співробітництво від 07.05.1992 року. Таким чином, оплата за Товар, що постачається на території України - без ПДВ. На імпорт Товару звільнення від сплати ПДВ не розповсюджується.**

**5. Організаційні вимоги**

5.1. Юридична особа або Фізична особа-підприємець, що зареєстровані за законодавством України,. У разі, якщо пропозиція буде надана від одного учасника, а поставки будуть виконуватись від імені афілійованих суб’єктів (наприклад, ФОП-платник єдиного податку) – необхідно разом з пропозицією надати лист-підтвердження такої афілійованості;

5.2. Копія сертифікату партнерства /Авторизаційний лист від виробника/ лист-підтвердження оригінальності запропонованої продукції

**7.Ключові критерії оцінки тендерних Заявок**

Тендерна пропозиція (разом з додатками до неї) має відповідати та оцінюється за наступними критеріями:

* відповідність вимогам специфікації
* вартість Товару
* термін постачання,
* запропоновані умови оплати

**8.Зміст тендерних Заявок**

Учасники повинні включати таку інформації до тендерних Заявок:

* Копії реєстраційних документів (свідоцтво про державну реєстрацію, свідоцтво платника податків)
* Копія сертифікату партнерства /Авторизаційний лист від виробника/ лист-підтвердження оригінальності запропонованої продукції (у разі відсутності прямих комерційних відносин з виробником, можливе надання авторизаційного листа від офіційного представника виробника ).
* Інструкція/технічний опис запропонованого обладнання.
* Заповнені та підписані Додатки №1-3 до Специфікації. (додатки 2 та 3, просимо також надати у форматі word або excel)

**Додаток №1 до Специфікації на постачання лабораторних витратних матеріалів.**

Загальна інформація

Будь – ласка, заповніть таблицю:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 мобільного телефону контактної особи |  |
| 8. | E-mail контактної особи |  |

Підписано мною, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

що обіймає посаду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник підприємства)

від імені компанії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ (число) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місяць) 20\_\_\_\_\_\_\_\_ (рік).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис)

**Додаток №2 до Специфікації на постачання лабораторних витратних матеріалів.**

**Відповідність технічним вимогам**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Лот | Назва | Характеристики запропонованого виробу, коментарі, вказати номер сторінки з інструкції/тех опису | *Зазначити, артикул, виробника та технічні характеристики запропонованого товару* |
| 1 | * Пробірки для Денсі-Ла-метра синій ковпачок стерильні № 20 уп | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  2. Пробірки до денситометра Densi-La-meter (прилад визначення каламутності бактеріальної суспензії) повинні бути стерильними та нараховувати не менше 20 штук в упаковці.  Матеріал - скло або прозора пластмаса  Діаметр - мін. 15 мм, макс. 18,5 мм (включаючи відхилення) |  |
| 2 | Пробірка стерильна типу Falcon 50 мл, з градуюванням і кришкою, що загвинчується, шт | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  Призначення: пробірка, пробірка Фалькон  Мікробіологічний статус: стерильний, очищений від ДНКаз, РНКаз, ДНК людини, інгібіторів ПЛР і пірогенів. Матеріал: поліпропілен (РР)  Об’єм: 50 мл.  Градуювання: з градуюванням  Поле для запису: так  Автоклавування: автоклавується  Тип кришки: гвинтова  Тип дна: конічне або конічне зі стійкою базою |  |
| 3 | Пробірка вакуумна для забору крові з цитратом натрію (3,8%) з чорним ковпачком № 100, уп. | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  Пробірки 9 мл, повинні бути стерильними та нараховувати не менше 100 штук в упаковці.  Антикоагулянт: в вакуумных пробирках для исследования системы гемостаза используется жидкий трехзамещенный цитрат натрия в концентрации: 0,109 моль/л — 3,20% (32,0 г/л); 0,129 моль/л — 3,80% (38,0 г/л).Соотношение объемов крови и цитрата натрия — 9:1. |  |
| 4 | Вакуумна пробірка 3 мл з фіолетовим ковпачком К3 ЕДТА 13х75 мм (100 шт./уп.) | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  2. Пробірки 3 мл, повинні бути стерильними та нараховувати не менше 100 штук в упаковці.  Пробірки для гематологічних досліджень цільної крові з К3 ЕДТА.  Пробірки з безпечною кришкою, що загвинчується (різьба є і на кришці, і на пробірці).  Пробірки виготовлені з поліетилентерефталату (ПЕТФ), прозорого як скло, але при цьому практично не б'ється. Гумова пробка кришки високої якості |  |
| 5 | Пробірка вакуумна для забору крові 4 мл з ларингеальним активатором (червона кришка) № 100, уп. | 1. Термін придатності стерильних витратних матеріалів на момент поставки кінцевому отримувачу повинен становити не менше 75% від загального терміну придатності  2. Пробірки 4 мл, повинні бути стерильними та нараховувати не менше 100 штук в упаковці.  Пробірка вакуумна з активатором згортання, колір кришки – червоний  Призначена для отримання сироватки крові.  Застосування: Серологічний аналіз крові для визначення: Т-prot (загальний білок), альбумінів, білірубіну, глюкози, холестерину, тригліцеридів, Аст, Алт, ЛФ, Лдг, Bun (азот сечовини крові), сечової кислоти, кальцію, г-ГТ, Кфк, СК-МВ тощо.  Внутрішня стінка пробірки покрита сухим активатором згортання (SiO2 – діоксид кремнію) для прискорення утворення згустку крові. |  |
| 6 | Контейнер для збору сечі, шт. | Контейнер для збору сечі 120 мл, стерильний.  Контейнери призначені для збору біологічного матеріалу.  • Ідеально підходять для зразків сечі, а також для зразків мокроти, слизу, калу, гній, блювотних мас тощо.  • Виготовлені з високоякісного поліпропилену (ППП).  • Плоське дно.  • Прості, прозорі та герметичні.  • Матриця для маркування.  • Градувані.  Індивідуальна упаковка  Температура зберігання від -20 до +50 C |  |
| 7 | Контейнер для збору калу, шт. | Контейнер для збору калу стерильний, 30мл  Контейнери призначені для збору зразків біологічного матеріалу малих обсягів.  • Виготовлені з високоякісного поліпропілену.  • Ідеальні для відбору зразків калу, слизу і гною.  • Конічне дно з «спідницею» сприяє формуванню осаду; ідеальні для взяття проби сечі за Нечипоренком.  • Міцні, прозорі, герметичні.  • Матова панель для маркування.  • Градуйовані.  Індивідуальна упаковка. |  |
| 8 | Ємність для збору мокротиння, шт. | Ємність для збору слини і мокротиння 30мл, стерильна  Характеристика: Ємність одноразового застосування.  Призначена для забору та зберігання калу для медико-біологічних досліджень.  З'єднання кришки з корпусом герметично.  Для зручності застосування кришка поєднана з забірною ложкою.  Герметичність кришки з корпусом забезпечується нарізним сполученням.  Переваги:  Для зручності, на бічній поверхні розміщена поверхня-етикетка для нанесення наступної  інформації: П.І.Б. пацієнта, адреса, дата, П.І.Б. лікаря.  Об'єм стакана: 30 мл.  Стерильність: Так (3 роки). Застосування: одноразове. |  |

Підписано мною, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

що обіймає посаду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник підприємства)

від імені компанії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ (число) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місяць) 20\_\_\_\_\_\_\_\_ (рік).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис)

**Додаток №3 до Специфікації на постачання лабораторних витратних матеріалів.**

На підставі статті 650-1 Цивільного кодексу України, підписанням цієї форми ми підтверджуємо наступні запевнення, які мають значення для укладення договору з МБФ «Альянс громадського здоров’я»:

1. Товариство (юридична особа, яка подає цей та інші документи для участі у конкурсі, зазначена нижче), будь-який з його директорів (членів ради директорів), учасників Товариства, його кінцевий бенефіціарний власник/власники, його посадові особи або працівники Товариства, або будь-який агент, афілійована чи інша особа, що діє від імені Товариства, в даний час не є суб’єктом санкції США, якими керує Управління контролю за іноземними активами Міністерства фінансів США або Державного департаменту США, Ради Безпеки Організації Об’єднаних Націй, Європейського Союзу, Казначейства Її Величності Сполученого Королівства або іншого уповноваженого санкційного органу.
2. Товариство, та/або учасник Товариства, та/або кінцевий бенефіціарний власник Товариства не внесені до списку санкцій Ради національної безпеки і оборони України (відповідно до статті 5 Закону України “Про санкції”).
3. Щодо товарів, послуг та/або робіт Товариства не застосовано персональні спеціальні економічні та інші обмежувальні заходи (санкції) відповідно до статті 5 Закону України “Про санкції”.

# Склад кінцевих бенефіціарних власників учасника конкурсу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назва організації/ ФІО фізичної особи** | **Реєстраційний код / паспортні дані** | **Адреса реєстрації** | **Громадянство** | **Чи значиться організація/ людина в санкційних списках США, Євросоюзу, України.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# *[підпис]*

# *[посада]*

Уповноважений підписати пропозицію для та від імені:

*[назва компанії]*

# *Печатка компанії*

**Додаток №4 до Специфікації на постачання лабораторних витратних матеріалів.**

**Цінова пропозиція на товари**

Кожному з учасників пропонується сформувати свої цінові пропозиції у вигляді нижченаведеної таблиці.

Під час заповнення таблиці, зверніть увагу на наступне:

1. Ціна на продукцію надається на умовах поставки згідно вимог п. 4 специфікації.
2. Ціна Товару повинна включати в себе вартість самої продукції, упаковки/тари, маркування та доставки**.**
3. Ціна надається:

* у доларах США;
* з урахуванням всіх належних податків, зборів і витрат згідно зазначених умов поставки згідно законодавства України;
* без ПДВ у відповідності до пункту 4.3

1. Платежі будуть виконані:

* у гривнях України відповідно до офіційного курсу Національного Банку України на день виставлення рахунку для резидентів України
* у доларах для нерезидентів України

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Назва позиції** | **Кількість до закупівлі, упаковок** | **Ціна за од., долар. без ПДВ** | **Загалом,**  **Доларів без ПДВ** | **Очікуваний строк поставки після авансового платежу** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Умови оплати: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (зазначити)

Підписано мною, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

що обіймає посаду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник підприємства) від імені компанії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_ (число) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місяць) 20\_\_\_\_\_\_\_\_ (рік).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис)