

вул. Бульварно-Кудрявська, 24, 01054, м. Київ, Україна

Тел.: 044 490 5485

Факс: 044 490 5489

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

**Специфікація на закупівлю** **обладнання**

**дефібрилятор портативний автоматичний**

1. **Профіль замовника послуг.**

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, Сполучене Королівство Великої Британії і Північної Ірландії).

Ця закупівля проводиться Альянсом як частина виконання грантової програми «Відновлення доступу населення до медичної допомоги» в Запорізькій області в межах проєкту USAID «Підтримка реформи охорони здоров’я», який фінансується Агентством США з міжнародного розвитку (USAID) і впроваджується компанією «Делойт Консалтінг Оверсіз Проджектс» (Deloitte Consulting Overseas Projects, LLC) та МБФ «Альянс громадського здоров’я». Реєстраційна картка проекту № 3986-06; відповідно до Плану закупівлі товарів, робіт і послуг, що закуповуються за кошти міжнародної технічної допомоги.

**Поставка цієї продукції звільнена від сплати ПДВ!**

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.

1. **Загальний опис продукції.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ лоту** | **Опис Продукту та його технічні характеристики** | **Кількість одиниць (шт.)** |
| **1** | **Дефібрилятор портативний автоматичний готовий до використання миттєво, в т.ч. поза приміщенням\***  \*аналог моделі Zoll AED PLus або не гірша за характеристиками   * Габарити (орієнтовно): 29х24х13 (см, довжина, ширина, висота); * вага: до 3,5 кг; * форма дефібрілляційного імпульсу: прямолінійна двофазна; * автоматичний вибір величини заряду (120,150,200 Дж); * час набору заряду до 10 секунд; * термін придатності елемента живлення від 2 років; * голосовий супровід; * легко замінна батарея; * ударостійкий корпус; * електроди в комплекті; * додатковий набір електродів (буде значною перевагою) * термін придатності електродів від 2 років; * гарантія від 2 років; * інструкція користувача українською мовою; * сумка для перенесення (буде перевагою); * шафа для настінного монтажу в комплекті . | **4** |
| **2** | **Дефібрилятор портативний автоматичний з монітором готовий до використання миттєво, в т.ч. поза приміщенням\***  \*аналог моделі CardioAid-1 AED або не гірша за характеристиками   * Простий в експлуатації, компактний дизайн; * Біфазна форма хвилі, тип BTE, запатентовано Innomed; * Графічний 4,3-дюймовий кольоровий TFT-дисплей; * Макс.енергія розряду 360 Дж для дорослих; * Функція виявлення кардіостимулятора; * Захист IP 55; * Щоденна, щотижнева, щомісячна автоматична самоперевірка; * Перевірка наявності електродів, заряду акумулятора, електронних функцій; * Візуальні і звукові інструкції дефібрилятора; * Одноразові електроди для дефібриляції (дорослі); * Одноразові електроди для дефібриляції (педіатричні); * Настінна шафа для АЗД зі світлодіодною звуковою сигналізацією в комплекті; * Додатковий набір дорослих електродів (буде значною перевагою); * Термін придатності електродів від 2 років; * Гарантія від 2 років; * Інструкція користувача українською мовою. | **2** |

1. **Упаковка**

3.1. Упаковка, в якій відвантажується Товар, повинна відповідати встановленим міжнародним стандартам та забезпечувати, за умов належного догляду за вантажем, його збереження під час транспортування, навантаження, розвантаження та зберігання.

3.2. Упаковка Товару має містити наступну інформацію: виробник, назва виробу, рік виробництва.

3.3. Маркування виробу повинно відповідати вимогам технічних регламентів.

1. **Навчання персоналу роботі на обладнанні**

4.1. Навчання персоналу роботі на обладнанні проводиться співробітником, який має сертифікат виробника запропонованого обладнання (наявність копії сертифікату) в офлайн або онлайн форматі. Навчання персоналу має бути включено у вартість обладнання.

1. **Гарантійні зобов’язання**

4.2. Термін гарантійного обслуговування – не менше 12 місяців з моменту постачання обладнання.

**6. Умови та строк поставки.**

5.1. Поставка на умовах DAP на адреси

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Товар** | **Кількість** | **Адреса доставки** |
| **Лот 1.**  **Дефібрилятор портативний автоматичний готовий до використання миттєво, в т.ч. поза приміщенням\*** | **1** | м. Запоріжжя. вул. Авраменка, 4 |
| **3** | м.Запоріжжя, бульвар Шевченка, 25 |
| **Лот 2.**  **Дефібрилятор портативний автоматичний з монітором готовий до використання миттєво, в т.ч. поза приміщенням\*** | **1** | Запорізька область, Запорізький район, с-ще Кушугум, вул.Партизанська, будинок 65/1А |
| **1** | Запорізька область, Запорізький район,с. Новослобідка, вул. Миру ,буд. 23 |

5.2. Постачання Товару планується провести не пізніше 31.10.2024 року.

5.3. Учасники запрошуються надати власні прогнози щодо строків поставки часткового та повного обсягу замовлення (див. Додаток № 4 до цієї Специфікації)

**7.Умови оплати**

6.1. Оплата

* Аванс 50(п’ятдесят) %, протягом 15 (п'ятнадцять) банківських днів з дати отримання рахунку-фактури.
* Баланс 50(п’ятдесят) % від суми укладеного Договору, протягом 15 (п'ятнадцять) банківських днів з дати доставки Товару Покупцю.

6.2. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у:

• гривнях України для резидентів України, що становитиме еквівалент в доларах відповідно до офіційного курсу Національного Банку України на день виставлення рахунку на поставку кожної окремої партії Товару.

• доларах США з нерезидентами України.

**8. Загальні вимоги до продукції та документації.**

Кожний учасник конкурсу повинен надати копії наступних документів:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ лоту** | **Продукт** | **Перелік документів та дозволів, необхідних для використання на території України згідно чинного законодавства** |
| **1, 2** | **Дефібрилятор портативний автоматичний** | 1.Копія сертифікату системи управління якістю ISO 9001 та /або ISO 13485  2. Експлуатаційна документація українською мовою, у разі наявності документації іншою мовою - обов'язковий переклад українською.  3. Декларація про відповідність технічному регламенту №753, щодо медичних виробів  4. Зразок сертифікату якості/паспорту, виданого виробником (документ на прилад буде вимагатися при постачанні) |

**9.Склад конкурсної пропозиції учасника.**

Кожний з учасників конкурсного процесу має надати наступну документацію та матеріали:

а) копія документів, що свідчать про державну реєстрацію учасника конкурсу.

б) копії діючих документів згідно параграфу 7 специфікації у відповідності до Лоту.

в) У разі, якщо учасник є посередником або дистриб’ютором (не виробляє товар, а пропонує продукцію іншої юридичної особи) – копія діючого документу, виданого виробником, що підтверджує статус учасника як дистриб‘ютора такої продукції.

г) заповнені додатки до специфікації:

- заповнена форма учасника конкурсу додаток №1 (заповнений додаток в форматі DOC + скан підписного додатку в ПДФ);

- таблиця відповідності критеріям специфікації додаток №2. Додаток заповнюється на запропонований учасником лот (заповнений додаток в форматі DOC + скан підписного додатку в ПДФ);

- таблиця по ціновій пропозиції претендента додаток №3 (заповнений додаток в форматі DOC + скан підписного додатку в ПДФ).

- Скан заповненого та підписаного додатку №4.

ґ) будь-які інші документи, що, на Вашу думку, можуть бути корисними у прийнятті рішення.

**10. Критерії оцінки цінових пропозицій:**

а) відповідність запропонованої продукції параметрам специфікації;

б) належна якість продукції, підтверджена документально у відповідності до п.7;

в) прийнятна ціна;

г) термін постачання.

**Додаток №1 до специфікація на закупівлю обладнання**

**дефібрилятор портативний автоматичний**

**Загальна інформація**

Будь ласка, заповніть нижченаведену таблицю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Повна назва компанії |  |
| 2. | Юридична адреса компанії |  |
| 3. | Фізична адреса компанії |  |
| 4. | Голова компанії: посада, ім’я |  |
| 5. | Контактний номер телефону голови компанії |  |
| 6. | Контактна особа по цій тендерної пропозиції |  |
| 7. | Номер телефону контактної особи |  |
| 8. | Номер факсу контактної особи |  |
| 9. | Адреса електронної пошти контактної особи |  |
| 10. | Сторінка компанії в Internet |  |
| 11. | Банківські реквізити для укладання договору постачання |  |

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

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

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

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

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

**Додаток №2 до специфікація на закупівлю** **обладнання**

**дефібрилятор портативний автоматичний**

**Таблиця відповідності вимогам специфікації.**

Будь ласка, заповніть нижченаведену таблицю в якості підтвердження відповідності продукції технічним вимогам даної специфікації.

**Лот №1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування технічних параметрів** | **Відповідність (так/ні)**  *та посилання на відповідну сторінку (розділ) технічної документації виробника або інструкції з використання* |
| 1. | Габарити (орієнтовно): 29х24х13 (см, довжина, ширина, висота); |  |
| 2. | вага: до 3,5 кг; |  |
| 3. | форма дефібрілляційного імпульсу: прямолінійна двофазна; |  |
| 4. | автоматичний вибір величини заряду (120,150,200 Дж); |  |
| 5. | час набору заряду до 10 секунд; |  |
| 6. | термін придатності елемента живлення від 2 років; |  |
| 7. | голосовий супровід; |  |
| 8. | легко замінна батарея; |  |
| 9. | ударостійкий корпус; |  |
| 10. | електроди в комплекті; |  |
| 11. | додатковий набір електродів (буде значною перевагою) |  |
| 12. | термін придатності електродів від 2 років; |  |
| 13. | гарантія від 2 років; |  |
| 14. | інструкція користувача українською мовою; |  |
| 15. | сумка для перенесення (буде перевагою); |  |
| 16. | шафа для настінного монтажу в комплекті (буде значною перевагою). |  |

**Лот №2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Найменування технічних параметрів** | **Відповідність (так/ні)**  *та посилання на відповідну сторінку (розділ) технічної документації виробника або інструкції з використання* |
| 1. | Простий в експлуатації, компактний дизайн; |  |
| 2. | Біфазна форма хвилі, тип BTE, запатентовано Innomed; |  |
| 3. | Графічний 4,3-дюймовий кольоровий TFT-дисплей; |  |
| 4. | Макс.енергія розряду 360 Дж для дорослих; |  |
| 5. | Функція виявлення кардіостимулятора; |  |
| 6. | Захист IP 55; |  |
| 7. | Щоденна, щотижнева, щомісячна автоматична самоперевірка; |  |
| 8. | Перевірка наявності електродів, заряду акумулятора, електронних функцій; |  |
| 9. | Візуальні і звукові інструкції дефібрилятора; |  |
| 10. | Одноразові електроди для дефібриляції (дорослі); |  |
| 11. | Одноразові електроди для дефібриляції (педіатричні); |  |
| 12. | Настінна шафа для АЗД зі світлодіодною звуковою сигналізацією в комплекті; |  |
| 13. | Додатковий набір дорослих електродів (буде значною перевагою); |  |
| 14. | Термін придатності електродів від 2 років; |  |
| 15. | Гарантія від 2 років; |  |
| 16. | Інструкція користувача українською мовою. |  |

підписано мною, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

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

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

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

**Додаток №3 до специфікація на закупівлю** **обладнання**

**дефібрилятор портативний автоматичний**

**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. 5 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

1. Платежі будуть виконані:

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Назва позиції** | **ТМ, артикул, країна походження** | **Кількість до закупівлі, одиниць** | **Ціна за од., долар. без ПДВ** | **Загалом,**  **Доларів без ПДВ** | **Очікуваний строк поставки після авансового платежу** |
| 1 | Дефібрилятор портативний автоматичний готовий до використання миттєво, в т.ч. поза приміщенням |  | 4 |  |  |  |
| 2 | Дефібрилятор портативний автоматичний з монітором готовий до використання миттєво, в т.ч. поза приміщенням |  | 2 |  |  |  |

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

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

що обіймаєпосаду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник підприємства)

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

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

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

**Додаток №4 до Специфікації на постачання обладнання**

**дефібрилятор портативний автоматичний.**

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 тендері, 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 тендеру

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 комерційну пропозицію для та від імені:

*[назва компанії]*

# *Печатка компанії*