

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

Тел.: 044 490 5485

Факс: 044 490 5489

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

**Технічна специфікація**

**на закупівлю комплектів оргтехніки для впровадження МС ІСЗХ**

**(робоче місце лікаря-психіатра/нарколога)**

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 в рамках проекту «Стійка відповідь на епідемії ВІЛ і ТБ в умовах війни та відновлення України», що реалізується за фінансової підтримки Глобального фонду для боротьби з СНІДом, туберкульозом та малярією.

Назва напрямку -. Ремонт та оснащення кабінетів для впровадження програми ЗПТ (ЦОЗ ДКВС України) - 37А.3.

1. Опис продукту
   1. Товар та загальний об’єм закупівлі:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Назва** | **Технічна специфікація** | **Кількість** |
| **Лот № 1** | Моноблок з відеокамерою Виробник: HP, DELL, ASUS, ACER, Lenovo, Fujitsu, Sony, інші *або аналог не гірший за характеристиками* | Для офісу та роботи,  * Дисплей (діагональ) не менше 23,8. Тип матриці IPS з розподільчою здатністю не нижче1920x1080. * Оперативна пам’ять DDR4 або DDR5 обсягом від 16ГБ * Процесор не нижче рівня Intel Core i3 (або AMD аналог) * Накопичувач типу SSD обсягом від 512 ГБ, інтерфейс PCIe NVMe * Наявність вбудованих динаміків, web-камери, мікрофону * Відеокарта інтегрована * Наявність інтегрованого мережевого адаптеру 10/100/1000 * Бездротові комунікації: wifi адаптер з підтримкою 802.11g/n/ac | 9 |
| **Лот № 2** | Ліцензії ПЗ | Ліцензя ПЗ Microswoft Office for Home and Business актуальна версія, така, що може бути переданою / ключ активації. | 9 |
| **Лот № 3** | Клавіатура, мишка | Дротовий комплект | 9 |
| **Лот №4** | Багатофункціональний чорно-білий пристрій друку  Виробник: Сanon , HP, Xerox  *або аналог не гірший за характеристиками* | * Функції: Друк, сканування, копіювання * Технологія друку: Лазерний друк * Pоздільна здатність друку 600x600 dpi * Друк: Чорно-білий * Інтерфейси: Ethernet, Wi-Fi, USB * Формат паперу: A4; A5; A6; B5 * Підтримка: ОС Windows * Навантаження (на місяць, формат A4): до 5000 сторінок * Рекомендований щомісячний обсяг друкування: 100-300 сторінок.   *\* Можливість використання картриджів що пройшли перезаправку без додаткових змін в МФУ* | 9 |
| **Лот №5\*** | Тонер картридж | Для принтера лот№ 3, ємність 5000 стор.  *\*Розглядаються нові картриджі з подальшою їх перезаправкою.* | 9 |
| **Лот №6** | Джерело безперебійного живлення | ДБЖ APC Back UPS 850VA (BE580G2-RS) або повний аналог | 9 |
| **Лот №7** | Окремий роутер для доступу до мережі Інтернет.  Частота роботи Wi-Fi 5 ГГц + 2.4 ГГц (дводіапазонний) | *Виробник: Mikrotik або подібний за можливостями.*   * Стандарт: 802.11 g/n/ac * Двохдіапазонний (Dual band) * Кількість інтерфейсів для підключення – 5шт (10/100 Ethernet ) * Можливість гнучкого конфігурування під потреби наявної комп’ютерної мережі (підтримка VLAN, IpSec site-to-site, OpenVPN, можливість створення власних правил firewall, переназначення портів ethernet, можливість відключення Wifi мережі) * блок живлення: зовнішній | 9 |

***Прим. до п.5:*** *Треба передбачити можливість перезаправки картриджів, бо їх вартість може унеможливлювати подальше використання МФУ.*

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

**2. Якість товару. Пакування.**

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

**2.2.** Якість товару – стандартна, визначена виробником обладнання.

**3. Умови поставки.**

**3.1.** Поставка на умовах DAP на адреси закладів. Товар поставляється одноразово.

**3.2.** Бажаний термін поставки – не пізніше **січня 2025 року**. Учасники запрошуються надати власні прогнози щодо строків поставки замовлення (див. **Додаток № 3 /Цінова пропозиція/** до цієї Технічної специфікації);

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

**3.4.** Постачальник буде обиратися по кожному лоту окремо. Можна надавати пропозиції як по всім лотам так і по окремим.

**Перелік товарів, адреси закладів та контактна особа**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Назва закладу охорони здоров’я - Набувача** | **Товар та кількість товару** | **Адрес доставки** | **Контакт матеріально відповідальної особи Набувача** |
| ЦОЗ ДКВС України (склад)  **Код ЄДРПОУ** 41713679 | 1. Моноблок – 9 од. 2. Ліцензії ПЗ – 9 од. 3. Багатофункціональний пристрій друку – 9 од. 4. Комплект тонер картридж до принтера – 9 од. 5. Комплект клавіатура, мишка – 9 од 6. Окремий роутер для доступу до Інтернет – 9 од 7. Джерело безперебійного живлення – 9 од | 03115,  м. Київ, Святошинська 27 | **ПІБ, номер телефону** Квітченко Інга,  ном.тел. 0674100342 |

**4. Умови оплати.**

**4.1.** Надані учасниками конкурсу комерційні пропозиції мають бути дійсними без змін впродовж не менше 90 (дев’яносто) днів з дня їх подачі.

**4.2.** Ціни повинні бути надані в доларах США, без ПДВ.

**4.3. Ціна Товару повинна включати в себе вартість самої продукції, упаковки/тари, маркування, доставки, та занесення на поверх вразі необхідності.**

* авансовий платіж – не більше 50% від загального обсягу кожної окремої партії Товару протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту підписання Додатку до Договору або видаткової накладної;
* балансовий платіж – протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту завершення прийомки Товару.

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

**4.4. Увага! Закупівля цієї продукції звільнена від сплати ПДВ через подання документів в МОЗ! Закупівля товарів та послуг в рамках цього проекту, буде здійснюватися без оплати ПДВ (згідно положень п. 26 підрозділу 2 розділу ХХ Податкового кодексу України та Постанови Кабінету Міністрів України від 17.04.2013 р. №284, оскільки витрати здійснюються в рамках грантів проєкту Глобального фонду, наданих відповідно до програм Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні).**

**5. Гарантійні умови.**

**5.1**. Товар повинен мати гарантію (відновлення працездатності або заміна у разі виходу з ладу). Наявність сервісних центрів в Україні.

**5.2.** Мінімальній гарантій термін відновлення працездатності (або заміні у разі несправності) 1 рік.

**6. Організаційні вимоги.**

**6.1.** 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;

**6.2.** Копія сертифікату партнерства виробником /Авторизаційний лист від виробника/ лист-підтвердження оригінальності запропонованої продукції.

**7. Ключові критерії оцінки конкурсної Заявки.**

*Пропозиція (разом з додатками до неї) має відповідати та оцінюється за наступними критеріями:*

* відповідність вимогам технічної специфікації
* вартість Товару
* термін постачання
* комплектація
* гарантійні умови
* запропоновані умови оплати

**8. Зміст Конкурсних Заявок:**

*Учасники повинні включати таку інформації до Конкурсних Заявок:*

* свідоцтво про державну реєстрацію (у форматі PDF);
* свідоцтво платника податків (у форматі PDF);
* довідку про відкриття рахунку (у форматі PDF);
* копія сертифікату партнерства /Авторизаційний лист від виробника;
* або 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 на українській мові;
* Заповнені та підписані **Додатки №1-3** до Технічної Специфікації (у форматі PDF).

**Додатки №2 та №3 просимо надати у форматі Word.**

**Додаток №1**

**до Технічної специфікації**

**на закупівлю комплектів оргтехніки для впровадження МС ІСЗХ**

**(робоче місце лікаря-психіатра/нарколога)**

**.**

**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 |  |
| 9. | **Можливість надати послуги без ПДВ** | Так/ні |

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

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

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

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

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

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

**Додаток №2**

**до Технічної специфікації**

**на закупівлю комплектів оргтехніки для впровадження МС ІСЗХ**

**(робоче місце лікаря-психіатра/нарколога)**

**Відповідність технічним вимогам**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ Лоту**  **Назва параметру** | **Характеристики параметру**  **для закупівлі** |
| **Лот № 1** Моноблок з відеокамерою.Для офісу та роботи: Дисплей (діагональ) не менше 23,8. Тип матриці IPS з розподільчою здатністю не нижче1920x1080; Оперативна пам’ять DDR4 або DDR5 обсягом від 16ГБ; Процесор не нижче рівня Intel Core i3 (або AMD аналог); Накопичувач типу SSD обсягом від 512 ГБ, інтерфейс PCIe NVMe; Наявність вбудованих динаміків, web-камери, мікрофону; Відеокарта інтегрована; Наявність інтегрованого мережевого адаптеру 10/100/1000; Бездротові комунікації: wifi адаптер з підтримкою 802.11g/n/ac | ***Описати основні характеристики моделі, у такій послідовності:***  *№ моделі/серійний №:*  *ТМ:*  *Країна походження:*  *Дисплей*  *Тип матриці*  *Оперативна пам’ять*  *Процесор*  *Накопичувач\_обсяг*  *Наявність вбудованих*  *Наявність інтегрованого мережевого адаптеру*  *Бездротові комунікації* |
| **Лот № 2** **Ліцензії ПЗ**  Ліцензя ПЗ Microswoft Office for Home and Business актуальна версія, така, що може бути переданою / ключ активації. | *\*Актуальна версія* |
| **Лот №3 Клавіатура, мишка** | *\*Дротовий комплект* |
| **Лот №4 Багатофункціональний чорно-білий пристрій друку**  Функції: Друк, сканування, копіювання; Технологія друку: Лазерний друк; Pоздільна здатність друку 600x600 dpi; Друк: Чорно-білий; Інтерфейси: Ethernet, Wi-Fi, USB; Формат паперу: A4; A5; A6; B5 ; Підтримка: ОС Windows; Навантаження (на місяць, формат A4): до 5000 сторінок; Рекомендований щомісячний обсяг друкування: 100-300 сторінок.  *Можливість використання картриджів що пройшли перезаправку без додаткових змін в МФУ* | ***Описати основні характеристики моделі, у такій послідовності:***  *№ моделі/серійний №:*  *ТМ:*  *Країна походження:*  *Функції:*  *Технологія друку:*  *Pоздільна здатність друку*  *Друк:*  *Інтерфейси:*  *Формат паперу*  *Підтримка:*  *Навантаження*  *Рекомендований щомісячний обсяг друкування* |
| **Лот №5 Тонер картридж**  Для принтера, ємність 5000 сторінок**.** | *\* оригінальний з можливістю дозаправки* |
| **Лот №6 Джерело безперебійного живлення.**  APC Back UPS 850VA (BE580G2-RS) або повний аналог | *Технічні характеристики мають відповідати Технічній специфікації або бути кращими* |
| **Лот №7 Окремий роутер для доступу до мережі Інтернет.**  Стандарт: 802.11 g/n/ac; Двохдіапазонний (Dual band); Кількість інтерфейсів для підключення – 5шт (10/100 Ethernet ); Можливість гнучкого конфігурування під потреби наявної комп’ютерної мережі (підтримка VLAN, IpSec site-to-site, OpenVPN; можливість створення власних правил firewall, переназначення портів ethernet, можливість відключення Wifi мережі;  блок живлення: зовнішній | ***Описати основні характеристики моделі, у такій послідовності:***  *№ моделі/серійний №:*  *ТМ:*  *Країна походження:*  *Стандарт*  *Кількість інтерфейсів для підключення*  *Можливість гнучкого конфігурування під потреби наявної комп’ютерної мережі (підтримка VLAN, IpSec site-to-site, OpenVPN – так/ні*  *можливість створення власних правил firewall – так/ні*  *переназначення портів Ethernet – так/ні*  *можливість відключення Wifi мережі – так/ні*  *Блок живлення зовнішній – так/ні* |

***У разі відсутності необхідної інформації для оцінки, пропозиції розглядатися не будуть***

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

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

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

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

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

**Додаток №3**

**до Технічної специфікації**

**на закупівлю комплектів оргтехніки для впровадження МС ІСЗХ**

**(робоче місце лікаря-психіатра/нарколога)**

**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 Технічної специфікації**.
2. Ціна надається у доларах США без ПДВ, з урахуванням всіх належних податків, зборів і витрат згідно зазначених умов поставки та законодавства України;
3. Платежі будуть виконані у гривнях України відповідно до офіційного курсу Національного Банку України на день виставлення рахунку.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Назва позиції** | **Кількість до закупівлі, упаковок** | **Ціна за од., долар. без ПДВ** | **Загалом,**  **Доларів**  **без ПДВ** |
| **Лот № 1** | Моноблок з відеокамерою | 9 |  |  |
| **Лот № 2** | Ліцензії ПЗ | 9 |  |  |
| **Лот №3** | Провідні клавіатура та мишка | 9 |  |  |
| **Лот №4** | Багатофункціональний чорно-білий пристрій друку | 9 |  |  |
| **Лот №5** | Тонер картридж для лоту №4 | 9 |  |  |
| **Лот №6** | Джерело безперебійного живлення. | 9 |  |  |
| **Лот №7** | Окремий роутер для доступу до мережі Інтернет. | 9 |  |  |

**Термін виконання після отримання замовлення** – будь ласка, вкажіть термін виконання

замовлення, який ви пропонуєте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Умови оплати** – будь ласка, зазначте умови оплати, які Ви пропонуєте (з урахуванням **пункту 4**.):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Умови гарантійного обслуговування** –будь ласка, зазначтестроки, умови та порядок здійснення стандартного та розширеного (якщо надається) гарантійного обслуговування, заміни, ремонту та відновлення працездатності обладнання, що пропонується до постачання

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

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

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

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

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