

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 логістичні послуги з дотриманням холодового режиму**

1. **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 «ANCHOR: Аналіз складу мережі, показників здоров’я та стійкості» (ANCHOR\_Irvine), який фінансуєтья Національним Інститутом Здоров’я США (National Institute of Health USA).

1. **Загальний опис послуг**
   1. Здійснення транспортування заморожених зразків плазми крові учасників дослідження ANCHOR з міста Львів до міста Київ.
   2. Маршрут – м. Львів, вул. вул. Лисенка, 45 або м. Львів, вул.Коперника, 50 до міста Київ, вул. Амосова, 5. Інститут епідеміології та інфекційних хворобі ім. Л.В.Громашевського НАМН України.
   3. Термін надання послуг – з 15.01.2025 по 30.12.2026
   4. Частота – 1 раз на місяць. Загалом до 24 перевезень за період
   5. Кількість зразків у одному перевезенні – до 20 мікропробірок типу епендорф по 1,5 мл
2. **Додаткові вимоги**
   1. Транспортування зразків має здійснюватись у сухому льоді з дотриманням температури -20 або нижче.
   2. Доставка має здійснюватись на наступний день після відправки.
   3. Забезпечення необхідного пакування для транспортування та дата-логером здійснюється надавачем послуг.
   4. Організація доставки має бути найбільш оптимальною з точки зору вартості.
   5. Строки виконання замовлення від моменту подання заявки – до 7 робочих днів.

У разі порушення строків доставки вантажу (з вини Виконавця) Виконавець сплачує Альянсу пеню у розмірі 1 % від суми оплати за доставку за кожен день прострочення виконання.

1. **Оплата**
   1. Цінова пропозиція Тарифу подається в еквіваленті в доларах США.
   2. За результатом проведеного конкурсу буде укладено договір на надання послуг, подальша оплата на користь переможця конкурсу буде здійснюватись на щомісячній основі згідно наданих виконавцем розрахунку витрат і оригіналу рахунку-фактури. Розрахунок буде здійснюватись в гривнях України в перерахунку за курсом НБУ на дату виставлення рахунку.
   3. Оплата за договором складається з оплати послуг Виконавця та суми коштів на компенсацію витрат Виконавця на послуги залучених третіх сторін (з урахуванням ПДВ).
   4. Тариф на другу половину 2025 року та 2026 рік може бути переглянутий за умови суттєвого підвищення вартості паливно-мастильних матеріалів та пакувальних матеріалів в доларовому еквіваленті (більше ніж на 20%). У випадку підвищення вартості послуг протягом дії угоди, Надавач має письмово попередити Замовника про заплановане підвищення, але не менше ніж за 2 місяці до такого підвищення. Замовник має право відмовитись від користування послугами по підвищеній вартості, про що письмово повідомляє Замовника.

Кожен учасник може запропонувати формулу перерахунку тарифу и у відповідному Додатку до Специфікації.

1. **Організаційні вимоги**
   1. Суб’єкт підприємницької діяльності за законодавством України (юридична або фізична особа-підприємець)
   2. Спроможність організувати доставку вантажів в режимі та на умовах, зазначених вище
   3. Діюча ліцензія на право здійснення вантажних перевезень зазначених у цій Специфікації для транспортних компаній або перелік контрагентів, з якими укладені договори на здійснення транспортування/експедиторської діяльності.
2. **Ключові критерії оцінки конкурсних Заявок**
   1. Конкурсна пропозиція (разом з додатками до неї) має відповідати наступним критеріям:
      1. відповідність конкурсній документації
      2. деталізована вартість послуг
      3. терміни надання послуг
      4. умови оплати
      5. дотримання умов перевезення для даного виду перевезень
      6. підтверджений досвід та репутація постачальника: досвід попередньої співпраці з замовником буде перевагою за умови оптимальної вартості, досвід виконання аналогічних робіт
      7. перевага може бути надана пропозиції, у якій пропонується нижча ціна та/або менші строки виконання послуг після їх замовлення, пропонується оплата по факту надання послуг та найкращі умови співпраці.
3. **Зміст конкурсних Заявок**
   1. Учасники повинні включати таку інформації до конкурсних Заявок:
      1. Копії реєстраційних документів (свідоцтво про державну реєстрацію, свідоцтво платника податків)
      2. Копії документів що підтверджують спроможність надати затребувані послуги, наявність досвіду подібних перевезень
      3. Заповнені та підписані Додатки №1-4 до Специфікації

# Додаток №1 до Специфікації.

Ознайомтесь з текстом наведеної форми, заповніть її та передайте в складі тендерної пропозиції.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20… року.

Кому: Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров’я»

Шановні пані та панове,

Ознайомившись із пропозицією участі у конкурсі на надання логістичних послуг в Україні з дотриманням холодового режиму, які надаються для забезпечення реалізації проекту «ANCHOR: Аналіз складу мережі, показників здоров’я та стійкості» (ANCHOR\_Irvine), ми, які підписалися нижче, пропонуємо надання згаданих вище послуг у відповідності до специфікації та конкурсної документації. Наші тарифні пропозиції за даним конкурсом надані у таблиці, що є частиною нашої комерційної пропозиції.

У випадку прийняття нашої пропозиції, ми беремо на себе відповідальність:

* надавати вказані вище послуги у відповідності до умов конкурсної документації;
* забезпечити повноту та чіткість виконання послуг за цінами/тарифами, термінами, умовами, вказаними у запрошенні до участі та конкурсній документації;
* дотримуватись умов нашої комерційної пропозиції протягом періоду дії комерційної пропозиції. Наша комерційна пропозиція може бути прийнята (акцептована) організатором даного конкурсу в будь-який момент до завершення періоду її дії;
* погодити та підписати договір на надання послуг протягом розумного терміну, але не пізніше початку надання послуг, як зазначено в конкурсній документації.

Ми погоджуємось з наступним:

* організатор даного конкурсу не зобов’язаний приймати найнижчу за ціновою ознакою комерційну пропозицію чи яку-небудь з отриманих ним комерційних пропозицій;
* організатор даного конкурсу залишає за собою право відхилити конкурсні пропозиції всіх учасників тендеру.

Ми підтверджуємо нашу юридичну, фінансову, організаційну та технічну спроможність виконати умови даного конкурсу та укласти договір на надання послуг.

# *[підпис] [посада]*

Уповноважений підписати комерційну пропозицію для та від імені:

# *[назва компанії]*

# *Печатка компанії*

**Додаток №2 до Специфікації на надання послуг з перевезення біологічних зразків з дотриманням холодового режиму**

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 |  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20...

[Підпис] [посада]

**Додаток №3 до Специфікації на надання послуг з перевезення біологічних зразків з дотриманням холодового режиму**

**Відповідність вимогам**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Вимога | Відповідність (Так/Ні; або вказати умови що пропонуються) |
| 1 | Учасник підтверджує, що має право здійснення вантажних перевезень зазначених у цій Специфікації. |  |
| 2 | Транспортування зразків має здійснюватись у сухому льоді з дотриманням температури -20 або нижче. |  |
| 3 | Доставка має здійснюватись на наступний день після відправки. |  |
| 4 | Можливість забезпечення пакування для транспортування для транспортування вантажу з дотриманням температури -20 або нижче. (Термобокс, сухий лід тощо) |  |
| 5 | Можливість забезпечення дата-логером |  |
| 6 | Термін виконання замовлення з моменту подання заявки Замовником (казати кількість робочих днів). |  |
| 7 | Учасник гарантує, що вантаж буде доставлено не пізніше ніж 24 години з моменту забору вантажу в Замовника. |  |

**Цінова пропозиція**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № Лоту | Опис послуги | Тариф,  $., з ПДВ |
| 1 | Здійснення транспортування заморожених зразків плазми крові учасників дослідження ANCHOR з міста Львів до міста Київ.  Маршрут – м. Львів, вул. вул. Лисенка, 45 або м. Львів, вул.Коперника, 50 до міста Київ, вул. Амосова, 5. Інститут епідеміології та інфекційних хворобі ім. Л.В.Громашевського НАМН України. | |
| Деталізація послуги:  1  2  3  … |  |

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

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

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

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

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

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

**Додаток № 4 до Специфікації на надання послуг з перевезення біологічних зразків з дотриманням холодового режиму**

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*