**Специфікація до тендеру**

**на закупівлю медичних меблів**

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.

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. Реквізити реєстраційної карти проекту будуть надані переможцю на етапі укладання договору.

**Увага!** 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, ця закупівля звільнена від сплати податку на додану вартість.

1. **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. **Опис закупівлі**

Орієнтовні дати надання послуги: **Жовтень 2024**

**Перелік продукції до закупівлі:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва** | **К-сть, од.** | **Додаткові вимоги:** | **Схема/фото для прикладу** |
| 1 | Сповивальні столики | 10 | * Вага до 20 кг * Розміри орієнтовно 90 × 70 × 90 см (+/-10%) * Тип положення дитини -Горизонтальний * Матеріал каркасу ЛДСП * Кількість шухляд 1 * М'яка частина Матрас (у комплекті) * Кількість полиць 2 |  |
| 2 | Ширми медичні двохсекційні | 15 | * Двухсекційна ширма * Матеріал каркасу: легкий алюмінієвий профіль * Панелі: з високоякісного ПВХ пластику, товщина 5мм. * Розмір металевого профілю орієнтовно 40\*20 мм з пластиковими заглушками * Наявність колес з гальмівною системою * Можливість обертання секцій * Висота: орієнтовно 180 см (+/-10%) |  |
| 3 | Шафа одностулкова з сейфом | 10 | * Розміри орієнтовно (ДхГхВ): 450х400х1800 мм (+/-10%) * Матеріал виготовлення: скло, сталь * Комплектація: сейф, 2 полиці, 1 скляні дверцята, 1 металеві дверцята, кронштейн для кріплення * Двері обладнані замками * Колір - білий |  |
| 4 | Шафа двостулкова з сейфом | 6 | * Колір – білий * Нижня частина виконана цільнометалевою і замикається на ключ * Усередині сейфа є металева полиця, максимально допустиме навантаження 30 кг. * У верхній частині шафи задня та бічні стінки металеві, передні двері скляні з замком. * Шафа має дві металеві полиці. * Верхні двері фіксуються з допомогою магнітів. * Орієнтовні розміри, мм: 400 х 955 х 1610 (+/-10%) * Максимальне навантаження на одну полицю, не більше 30 кг * Маса, не більше 40 кг. |  |
| 5 | Маніпуляційний столик | 12 | * **Розміри орієнтовні (ДхГхВ):** 720x430x800 (880) мм (+/-10%) * **Матеріал виготовлення:** метал, нерж.сталь * **Полиці:** нерж.сталь * **Комплектація:** 2 полиці, 2 ручки, 4 колеса (2 з фіксацією), висувний ящик * **Матеріал стільниці:** нерж.сталь * Стіл розташований на прогумованих роликових опорах, передні – з фіксацією руху. |  |

\*У вартість повинні входити ціна за готовий виріб з упаковкою та фурнітурою та вартість доставки.

1. **Якість товару та пакування.**
   1. Товар повинен бути від офіційного виробника, новим, в оригінальному пакуванні.
   2. Якість товару стандартна, визначена виробником обладнання.
2. **Загальний об’єм закупки та умови закупки.**
   1. Кількість товару зазначена вище (п 2.1.) специфікації.
   2. Альянс залишає за собою право збільшити або зменшити обсяг закупівлі на +/- 20%. від обсягу, вказаного у цій Специфікації.
3. **Умови та терміни постачання.** 
   1. Бажаний термін поставки – до 31 січня 2025
   2. Товар поставляється одноразово.
   3. Поставка на умовах DAP (за рахунок постачальника) на адресу місця перебування замовника яка зазначена у табличній формі у пункті 6.5. даної Специфікації.
   4. Можливе постачання партіями. Учасники запрошуються надати власні прогнози щодо строків поставки часткового та повного обсягу замовлення (див. Додаток № 2 до цієї Специфікації)
   5. **Адреси доставки:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Товар** | **Кількість** | **Адреса доставки** |
| 1 | Сповивальні столики | **10** | м. Запоріжжя. вул. Авраменка, 4 |
| 2 | Ширми медичні двохсекційні | **15** | м.Запоріжжя, бульвар Шевченка, 25 |
| 3 | Шафа одностулкова з сейфом | **10** | м. Запоріжжя. вул. Авраменка, 4 |
| 4 | Шафа двостулкова з сейфом | **5** | м. Запоріжжя. вул. Авраменка, 4 |
| **1** | Запорізька обл., Запорізький р-н, с. Новоолександрівка, вул. Центральна 50а |
| 5 | Маніпуляційний столик | **10** | м. Запоріжжя. вул. Авраменка, 4 |
| **2** | Запорізька обл., Запорізький р-н, с. Новоолександрівка, вул. Центральна 50а |

1. **Умови оплати:** 
   1. Авансовий платіж – не більше 50% від загального обсягу кожної окремої партії

Товару протягом 5 (п’яти) робочих днів з моменту підписання Договору та надання відповідного інвойсу, балансовий платіж – протягом 5 (п’яти) робочих днів з моменту завершення прийомки товару та підписання видаткової накладної або акту виконаних робіт або послуг.

* 1. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у гривнях України без урахування ПДВ.
  2. Вартість товару може бути надана виключно без урахування ПДВ від неплатника ПДВ, або від платника ПДВ котрий матиме можливість автоматично звільнитися від нарахування ПДВ на вартість товарів котрі він поставляє на законних підставах які описані у пункті 2 даної специфікації.

1. **Гарантійні умови:**
   1. Товар повинен мати гарантію.
   2. Мінімальній гарантій термін - 1 рік або заміна товару у разі виявлення браку на протязі 14 календарних днів.
2. **Організаційні вимоги:**
   1. Суб’єкт підприємницької діяльності за законодавством України (юридична або фізична особа – не платник ПДВ)
   2. Наявність досвіду роботи в сфері виробництва меблів;
   3. Наявність власних ресурсів, необхідних для виконання замовлень (матеріали, обладнання, персонал тощо).
3. **Ключові критерії оцінки тендерних пропозицій:**

* Вартість товару;
* Умови оплати;
* Відповідність технічним вимогам специфікації;
* Гарантійні умови;
* Умови та терміни поставки;

1. **Зміст тендерних пропозицій:**

У якості власної тендерної пропозиції учасник тендеру має надати наступну документацію:

* 1. Копії документації, що свідчить про державну реєстрацію компанії-учасниці відповідно до законодавства відповідної країни.
  2. Заповнені та належним чином підписані Додатки № 1, 2 та 3 (Додаток № 1 та 2 додатково у форматі .xls або .doc – обов’язково).
  3. Макет (візуалізацію) або фото запропонованої продукції.
  4. Інформація щодо досвіду роботи і власних ресурсів (лист у довільній формі з наведеним переліком наявних ресурсів, ключових клієнтів, інформація про досвід роботи на ринку тощо).

**Додаток №1 до Специфікації на постачання медичних меблів**

**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) 2024 рік.

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

**Додаток № 2 до Специфікації на закупівлю меблів**

**Цінова пропозиція.**

Пропозиція надається на умовах:

1. Ціна надається:

* У гривнях України;
* з урахуванням всіх належних податків, зборів і витрат згідно зазначених умов поставки згідно законодавства України,
* виключно без ПДВ

1. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у гривнях України без ПДВ.
2. Умови та терміни поставки: див. п. 6 специфікації. (Вартість товару повинна включати в себе вартість доставки)
3. Умови оплати: див. п. 7 специфікації.

Будь ласка, заповніть наведену нижче таблицю.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Назва послуги | Обсяг робіт | Од. виміру | Вартість за одну одиницю, грн. без ПДВ | Всього за обсяг, грн. без ПДВ |
| 1 | Сповивальні столики | 10 | шт. |  |  |
| 2 | Ширми медичні двосекційні | 15 | шт. |  |  |
| 3 | Шафа одностулкова з сейфом | 10 | шт. |  |  |
| 4 | Шафа двостулкова з сейфом | 6 | шт. |  |  |
| 5 | Маніпуляційний столик | 12 | шт. |  |  |
| Всього, грн, без ПДВ | | | | |  |

1. Будь-ласка, зазначте термін поставки, який Ви пропонуєте: до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Будь-ласка, зазначте гарантійний термін, який Ви пропонуєте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Авансовий платіж – не більше 50% від загального обсягу кожної окремої партії

Товару протягом 5 (п’яти) робочих днів з моменту підписання Договору та надання відповідного інвойсу, балансовий платіж – протягом 5 (п’яти) робочих днів з моменту завершення прийомки Товару та підписання видаткової накладної або акту виконаних робіт або послуг.

Будь-ласка, зазначте умови оплати, які Ви пропонуєте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

від імені компанії \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ (число) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (місяць) 2024 рік \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис)

# Додаток № 3

# До специфікації на закупівлю медичних меблів

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]*