**Специфікація до конкурсу**

**на закупівлю товарів для незрячих**

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 у рамках проекту «Точка дотику».

1. **Опис закупівлі**

Орієнтовні дати надання послуги: **Жовтень 2024**

**Перелік продукції до закупівлі:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Назва | Параметри | **Кількість, од.** |
| 1 | Звуковібраційний датчик рівня рідини | Функції - Вібраційне/звукове озвучення рівня рідини – обов’язковоЖивлення - Батарейка | 8 |
| 2 | Тростина вуглепластикова із двома змінними наконечниками 135 см +/-10% | Категорія - ТростиниМатеріал - ВуглепластикВид наконечника - ротаційний наконечникТип –РозкладнаДовжина 135 см+/-10% | 8 |
| 3 | Тростина вуглепластикова із двома змінними наконечниками 130 см +/-10% | Категорія - ТростиниМатеріал - ВуглепластикВид наконечника - ротаційний наконечникТип –РозкладнаДовжина 130 см+/-10% | 8 |
| 4 | Тростина вуглепластикова із двома змінними наконечниками 145 см+/-10% | Категорія - ТростиниМатеріал - ВуглепластикВид наконечника - ротаційний наконечникТип – РозкладнаДовжина 145 см+/-10% | 8 |
| 5 | Павербанк для людей з вадами зору | Категорія - ПавербанкТип акумулятора- Літій-полімернийМісткість акумулятора -Не менше ніж 20000 мАгВхід живлення- USB-A та/або USB-CФункції - Голосова/вібро індикація про рівень заряду та інше – обов’язково | 8 |
| 6 | Тактильний механічний таймер | Категорія Механічний таймерФункції Звукове сповіщення про спливання/закінчення часу – обов’язковоЦиферблат До 60 хвилин, з нанесення шрифтом Брайля | 8 |
| 7 | Локатор для маркування та пошуку потрібних предметів | Категорія Локатор об'єктівФункції Звукове сповіщення про місце знаходження об’єкту – обов’язковоЖивлення Від батарейок | 8 |
| 8 | Тонометр автоматичний з голосовим супроводом | Категорія – Автоматичний на плече  Гарантія виробника - Не менше 3 років  Місце застосування - плече  Функції – Голосове супроводження – обов'язково  Датчик правильного розташування манжети – буде перевагою  Тип – Автоматичні  Розмір манжети - 22-42 см | 8 |
| 9 | Глюкометр із голосовим виводом | Категорія **–** Глюкометер із голосовим виводом  Функції – Вимірювання рівня глюкози в крові, голосовий вивід результатів вимірювання, підтримка інтерфейсу для людей з порушеннями зору  Комплектація – 10 тест-смужок,  1 шт. контрольна (перевірочна) смужка,  елементи живлення  батареї 3В CR2032 - 2 шт; | 8 |
| 10 | Термометр озвучений | Категорія: Термометр озвучений Функції: Вимірювання температури тіла, голосовий вивід результату вимірювання, автоматичне вимкнення.  Комплектація: Термометр, батарейки, інструкція, чохол для зберігання (залежно від моделі). | 8 |
| 11 | Озвучений годинник | Категорія: Озвучений годинникФункції - Озвучення поточного часу (за запитом) для людей з порушеннями зоруВідображення часу голосом у будь-який момент при натисканні кнопки або активації голосового запиту.Зручний дизайн, що дозволяє легко керувати годинником навіть без зору.Комплектація - Озвучений годинник для сліпих,Інструкція з поясненнями,Батарейки (якщо необхідно),Чохол для зберігання (залежно від моделі). | 8 |

\*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 +/- 25%. від обсягу, вказаного у цій Специфікації.
3. **Умови та терміни постачання.** 
   1. Бажаний термін поставки – до 31 січня 2025 року.
   2. Товар поставляється одноразово.
   3. Поставка на умовах DAP (за рахунок постачальника) на адресу місця перебування замовника: м. Київ, вул. Бульварно-Кудрявська, 24, корпус 3, 2й поверх.
   4. Можливе постачання партіями. Учасники запрошуються надати власні прогнози щодо строків поставки часткового та повного обсягу замовлення (див. Додаток № 2 до цієї Специфікації)

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 з ПДВ або без ПДВ.
  2. Вартість товару може бути надана з ПДВ або без ПДВ від неплатника або платника ПДВ.

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. Фото (візуалізацію) запропонованої продукції.

**Додаток №1 до Специфікації**

**на на закупівлю товарів для незрячих**

**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) 2025 рік.

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

**Додаток № 2 до Специфікації на закупівлю товарів для незрячих**

**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,
* з ПДВ або без ПДВ (обов’язково визначити у пропозиції)

1. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у гривнях України з ПДВ або без ПДВ.
2. Умови та терміни поставки: див. п. 5 специфікації. (Вартість товару повинна включати в себе вартість доставки!)
3. Умови оплати: див. п. 6 специфікації.

Будь ласка, заповніть наведену нижче таблицю.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Лот № | Назва послуги | Кількість | Од. виміру | Вартість за одну одиницю, грн. з ПДВ або без ПДВ  (зайве прибрати) | Всього за обсяг, грн. з ПДВ або без ПДВ  (зайве прибрати) |
| 1 | Звуковібраційний датчик рівня рідини **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 2 | Тростина вуглепластикова із двома змінними наконечниками 135 см  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 3 | Тростина вуглепластикова із двома змінними наконечниками 130 см  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 4 | Тростина вуглепластикова із двома змінними наконечниками 145 см  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 5 | Павербанк для людей з вадами зору  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 6 | Тактильний механічний таймер  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 7 | Локатор для маркування та пошуку потрібних предметів  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 8 | Озвучений годинник  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 9 | Термометр озвучений  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 10 | Глюкометер із голосовим виводом  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | шт. |  |  |
| 11 | Тонометр автоматичний з голосовим супроводом  **(Обов’язково додати фото (візуалізацію), опис та технічні параметри)** | 8 | 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) 2025 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]*