

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 за конкурсом на постачання гігієнічних наборів**

1. **Профіль замовника послуг**

Міжнародний благодійний фонд «Альянс громадського здоров’я» (далі Альянс) — провідна професійна організація, що в 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.

Після початку повномасштабного вторгнення росії в Україну з 24 лютого 2022 року Альянс почав впроваджувати низку проєктів та кризового реагування на виклики, пов’язані з війною та повоєнним відновленням. Відповідаючи на виклики війни, Альянс за підтримки UHF запустив ряд проєктів, спрямованих на надання медичних, соціальних та психологічних послуг на деокупованих територіях та в населених пунктах, які знаходяться близько до лінії розмежування. Одним із напрямів Проєкту є протидія гендерно зумовленому насильству (ГЗН) шляхом підвищення обізнаності населення, надання психологічної підтримки через гарячу лінію, розповсюдження наборів Гідності та інші.

1. **Опис предмету закупівлі**
   1. **Товар – гігієнічні набори, які є складовою Пакунку Гідності**

**Потреба – 1300 гігієнічних наборів**

* 1. Гігієнічний набір, має мати наступну комплектацію:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва** | **Специфікація** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
| **1** | Урологічні прокладки 8 крапель | Урологічні прокладки Maxi Night 8 крапель, 12шт | шт | 1 |
| **2** | Урологічні прокладки 4 краплі | Урологічні прокладки Normal 4 краплі, 24 шт | шт | 2 |
| **3** | Шампунь | Шампунь рідкий для всіх типів волосся в пластиковій пляшці 500мл | шт | 1 |
| **4** | Паста зубна | Паста зубна в м’якій тубі 75 мл | шт | 1 |
| **5** | Щітка зубна | Зубна щітка для дорослих (середньої жорсткості) в індивідуальному пакування | шт | 1 |
| **6** | Гель для душу | Гель для душу в пластиковій пляшці 250мл | шт | 1 |
| **7** | Гель для інтимної гігієни | Гель для інтимної гігієни Sensitive (Гіпоалергенний) в пластиковій пляшці з дозатором 500мл | шт | 1 |
| **8** | Рідке мило для рук | Рідке мило для рук в пластиковій пляшці з дозатором 500мл | шт | 1 |
| **9** | Крем для рук | Крем для рук в м’якій тубі 100мл | шт | 1 |
| **10** | Антисептик для рук | Антисептик для рук у вигляді спрею в пластиковій пляшечці 50мл | шт | 1 |
| **11** | Дезодорант-антиперспірант | Дезодорант-антиперспірант в аерозолі жіночий 150мл безспиртовий | шт | 1 |
| **12** | Вологі серветки дитячі | Вологі серветки дитячі, 120 шт | шт | 1 |
| **13** | Вологі серветки для інтимної гігієни | Вологі серветки для інтимної гігієни, 15шт | шт | 1 |
| **14** | Тканинний шопер | Тканинний шопер (має вміщати склад набору) | шт | 1 |
| **15** | Картонна коробка | Картонна коробка розміром 25\*25\*30см. Якість гофрокартону коробки не гірше ніж гофрокартон тришаровий Т-22 | шт | 1 |

* 1. Специфікація товару

|  |  |
| --- | --- |
| **Параметри** | |
| **Загальні вимоги** | Набір гігієнічний. Склад набору :  Прокладки урологічні 8 та 4 краплі, Шампунь, Паста зубна, Щітка зубна, Гель для душу, Гель для інтимної гігієни, Рідке мило для рук, Крем для рук, Антисептик для рук, Дезодорант-антиперспірант, Вологі серветки дитячі, Вологі серветки для інтимної гігієни, Тканинний шопер;  Кожен гігієнічний набір має бути спакований в індивідуальну картонну коробку, що забезпечить зручність транспортування, зберігання та дистрибуції. Якість гофрокартону коробки  не гірше ніж гофрокартон тришаровий Т-22 |
| **Кольоровість** | Не принципово. |
| **Приклад набору** |  |

* 1. За результатами конкурсу буде обраний один постачальник.

1. **Якість товару. Пакування**

3.1. Товар повинен бути новим, в оригінальному пакуванні.

3.2. Якість товару стандартна. Товари повинні мати сертифікацію ISO 22716, ISO 9001 акредитовану в ЄС та/або інші сертифікати ISO та/або інші сертифікати якості міжнародного зразку. Вміст натуральних компонентів має складати понад 50% відсотків від загального складу продукції.

3.3. На вимогу замовника мають бути надані сертифікати якості на усі запропоновані товари.

3.4. Термін придатності товарів, що входять до складу набору має складати не менше 18 місяців від дати поставки даних наборів замовнику. На період поставки продукту дата його виготовлення має бути не більша ніж 6 місяців.

3.5. Кожен гігієнічний набір має бути зібраний у шопері та спакований в індивідуальну картонну коробку, що забезпечить зручність транспортування, зберігання та дистрибуції. Якість гофрокартону коробки не гірше ніж Гофрокартон тришаровий Т-22.

3.6. Під час пакування в кожен набір має бути вкладено 1 інформаційну брошуру, яку надасть замовник у відповідній кількості.

1. **Умови поставки. Умови оплати .**

4.1. Товар поставляється одноразово. **Бажаний термін поставки – до 7 квітня 2025 року.** Учасник може надати власний графік поставки у Додатку 4.

4.2. Умови постачання: доставка на склад замовника в межах м. Києва, або Київської області. Точна адреса поставки буде надана на етапі укладання договору з переможцем.

4.3. Ціни на товари повинні бути надані в доларах США.

4.4. Договір на поставку буде укладений і оплата буде здійснюватися

*Для резидентів:* у гривнях України (у перерахунку за курсом НБУ на дату укладання договору або надання рахунку-фактури)

*Для нерезидентів:* у доларах США

4.5. Умови оплати – 50 % передоплата чи оплата по факту постачання (зазначити у комерційній пропозиції).

1. **Організаційні вимоги**
   1. Суб’єкт підприємницької діяльності за законодавством України (юридична або фізична особа)
   2. Наявність досвіду та спроможності виконати вимоги конкурсної документації, підтверджена документально
2. **Ключові критерії оцінки конкурсних Заявок**

Конкурсна пропозиція (разом з додатками до неї) має відповідати та оцінюється за наступними критеріями:

* відповідність конкурсній документації
* вартість Товару
* термін постачання
* умови оплати
* підтверджений досвід та репутація постачальника: статус партнерства з виробником, досвід виконання аналогічних проектів/робіт (за наявності);

Перевага може бути надана пропозиції, у якій пропонується найнижча ціна та/або найменші строки постачання та/або найменша передплата та/або пропонується оплата по факту постачання з відстрочкою платежу та/або найкращі умови обслуговування.

1. **Зміст конкурсних Заявок**

Учасники повинні включати таку інформації до конкурсних Заявок:

* 1. Копії реєстраційних документів (свідоцтво про державну реєстрацію, свідоцтво платника податків)
  2. Зразки сертифікатів якості на товари, що входять до складу набору.
  3. Фото та детальний опис товарів, що входять до складу набору
  4. Підтвердження досвіду виконання аналогічних договорів (договори/рекомендаційні листи)
  5. Заповнені та підписані Додатки №1-4 до Специфікації (Обов’язково окремо комерційна пропозиція в форматі word або excel).

**Додаток №1 до Специфікації на постачання гігієнічних наборів**

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 |  |

# *[підпис]*

# *[посада]*

Уповноважений підписати пропозицію для та від імені:

*[назва компанії]*

# *Печатка компанії*

**Додаток №2 до Специфікації на постачання гігієнічних наборів**

Ознайомтесь з текстом форми та передайте її у заповненому вигляді до організатора тендеру.

***До МБФ «Альянс громадського здоров’я»***

Шановні пані і панове,

Наша компанія підтверджує, що отримала конкурсну документацію від організатора конкурсу в складі оголошення про проведення конкурсу, специфікації і додатків до неї. Після того, як ми уважно і ретельно ознайомилися з цією конкурсною документацією, ми пропонуємо виготовити та поставити зазначені товари (*перелік*…) у повній відповідності з вимогами зазначеної конкурсній документації за цінами, вказаними в нашій конкурсній пропозиції, що міститься в додатках.

Ми зобов’язуємося, в разі якщо пропозиція нашої компанії буде визнана переможною, надати зазначені товари у відповідності до умов, визначених конкурсною документацією.

Надаючи для розгляду нашу конкурсну пропозицію, ми погоджуємося з терміном дії нашої пропозиції, визначеним оголошенням про проведення конкурсу і гарантуємо, що наша компанія зобов’язується виконати запропоноване нами в будь-який час до того моменту, як спливе зазначений термін дії конкурсної пропозиції.

До того моменту, коли договір про надання вищезазначених послуг буде укладений і виконаний всіма сторонами, ця конкурсна пропозиція разом з офіційним підтвердженням МБФ «Альянс громадського здоров’я» про отримання нашої пропозиції і повідомленням про обраного переможця (переможців) конкурсу вважаються зобов’язуючою обидві сторони угодою.

Ми розуміємо, що МБФ «Альянс громадського здоров’я» не є зобов’язаним визнати переможною в цьому конкурсі найдешевшу з економічної точки зору або будь-яку з отриманих тендерних пропозицій.

Ми підтверджуємо, що наша компанія з юридичної і організаційної точок зору спроможна виконати взяті на себе поданням цієї конкурсної пропозиції зобов’язання.

# *[підпис]*

# *[посада]*

Уповноважений підписати пропозицію для та від імені:

*[назва компанії]*

# *Печатка компанії*

**Додаток №3 до Специфікації на постачання гігієнічних наборів**

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 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 пропозицію для та від імені:

*[назва компанії]*

# *Печатка компанії*

**Додаток 4 до Специфікації на постачання гігієнічних наборів**

**Цінова пропозиція**

1. Ціна товару вказується у доларах США.
2. Договір на поставку буде укладений і оплата буде здійснюватися:

*Для резидентів:* у гривнях України (у перерахунку за курсом НБУ на дату укладання договору або надання рахунку-фактури)

*Для нерезидентів*: у доларах США

1. У вартість пропозиції має бути включена комплектація та доставка, якщо поставка буде не палетована, тоді також має бути включено розвантаження.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва товару** | **Назва запропоновано товару, ТМ** | **Виробник, країна походження** | **Термін придатності на момент постачання** | **Кіль-ть** | **Ціна дол.,** | **Загальна вартість, дол.** |
| 1 | Урологічні прокладки 8 крапель |  |  |  | 1 |  |  |
| 2 | Урологічні прокладки 4 краплі |  |  |  | 2 |  |  |
| 3 | Шампунь |  |  |  | 1 |  |  |
| 4 | Паста зубна |  |  |  | 1 |  |  |
| 5 | Щітка зубна |  |  |  | 1 |  |  |
| 6 | Гель для душу |  |  |  | 1 |  |  |
| 7 | Гель для інтимної гігієни |  |  |  | 1 |  |  |
| 8 | Рідке мило для рук |  |  |  | 1 |  |  |
| 9 | Крем для рук |  |  |  | 1 |  |  |
| 10 | Антисептик для рук |  |  |  | 1 |  |  |
| 11 | Дезодорант-антиперспірант |  |  |  | 1 |  |  |
| 12 | Вологі серветки дитячі |  |  |  | 1 |  |  |
| 13 | Вологі серветки для інтимної гігієни |  |  |  | 1 |  |  |
| 14 | Шопер тканинний |  |  |  | 1 |  |  |
| 15 | Картонна коробка |  |  |  | 1 |  |  |
| **Загальна вартість одного набору, дол.** | | | | | | |  |
| **Загальна вартість пропозиції (1300 наборів), дол.** | | | | | | |  |

1. **Термін поставки**

Будь-ласка, зазначте термін поставки, який Ви пропонуєте:

1. **Умови оплати**

Будь-ласка, зазначте умови оплати, які Ви пропонуєте (з урахуванням п.4. Специфікації):

# *[підпис]*

# *[посада]*

Уповноважений підписати пропозицію для та від імені:

*[назва компанії]*

# *Печатка компанії*