

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 обрання постачальників лікарських засобів**

1. **Профіль Замовника**

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, туберкульозу та вірусного гепатиту С 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 поділяє цінності та залишається членом глобального партнерства Альянсу громадського здоров’я (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.

*Дана закупівля відбувається в рамках виконання програми проекту OCHA 24-25, та потенційно інших проектів у разі отримання додаткового фінансування протягом дії договору, що буде укладено за результатами тендеру.*

1. **Вимоги до продукції для закупівлі**
   1. Асортимент препаратів та лікарських засобів, що закуповуватимуться наведено нижче у таблиці №1.
   2. Увага! За результатами тендеру буде відібрано 3 постачальники на основі матриці оцінювання для подальшої співпраці протягом дії проекту.
   3. Закупівля протягом дії проекту буде відбуватися на конкурсній основі по кожному окремому запиту серед трьох відібраних постачальників по цінам на дату міні-конкурсів.
   4. Очікуваний час поставки за результатами такого міні-конкурсу 2-5 робочих днів.
   5. Постачальник має надати пропозицію мінімум на 90% товарних позицій від зазначеного асортименту у таблиці №1 та Додатку №4. Наданий асортимент впливатиме на прийняття рішення.
   6. Першочергова потреба товару наведена в Додатку №4. Альянс планує закупівлю даного обсягу (Додаток №4) до 15.06.2025 року. Даний товар буде куплений у 3-х перекваліфікованих постачальників згідно результату оцінювання по даному тендеру.
   7. У Додатку №4 можливо запропонувати будь-яку кратність упаковки, проте пріоритет буде надано упаковці, що зазначено у специфікації. Обов’язково зазначити кратність упаковки, при поданні пропозиції.
   8. Учасники можуть запропонувати лікарський засіб вказаний в специфікації або повний аналог відповідно до діючої речовини.
   9. В подальшому, протягом дії контракту можливе розширення асортименту ліків, що плануються до закупівлі.
   10. За Альянсом має бути закріплений один менеджер, його контакти мають бути надані у Додатку №1.

Таблиця №1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Діюча речовина** | **Назва** | **Виробник\*** | **Дозування** | **Кількість в упаковці** | **Необхідна кількість упаковок** |
| 1 | Азитроміцин | Азитроміцин | Астрафарм "ANC Pharma" | 500 мг | 3 | 300 |
| 2 | Амітриптилін | Амітриптилін | Здоров'я | 25 мг | 50 | 32 |
| 3 | Амлодіпин | Амлодіпин | Київський вітамінний завод | 5 мг | 30 | 500 |
| 4 | Амлодіпин, Індапамід, Периндоприл | Трипліксам | Servye | 10мг/2,5мг/5мг | 30 | 1100 |
| 5 | Трипліксам | Servye | 5мг/1,25мг/5мг | 30 | 1000 |
| 6 | Ко-Амлесса | KRKA | 8мг/2,5мг/5мг | 30 | 300 |
| 7 | Амоксицилін | Медоклав | Medocnemie | 875 мг / 125 мг | 14 | 200 |
| 8 | Аторвастатин | Аторвастатин | Тева | 20 мг | 30 | 1000 |
| 9 | Ацетилсаліцилова кислота | Аспірин Кардіо | Bayer | 100 мг | 28 | 400 |
| 10 | Ацетилсаліцилова кислота, парацетамол, кофеїн | Цитрамон В | Монфарм | 240 мг | 10 | 200 |
| 11 | Беклометазон | Беклазон - ЕКО | Teva | 250 мкг | 1 | 200 |
| 12 | Бетаметазону валерат мікронізований | Бетазон | Здоров'я | 15 г | 1 | 200 |
| 13 | Бісопролол | Бісопролол | Київський вітамінний завод | 5 мг | 30 | 1000 |
| 14 | Валацикловір | Валавір | Фармак | 500 мг | 42 | 50 |
| 15 | Валсартан | Валсартан | Тева | 80 мг | 30 | 500 |
| 16 | Валсартан | Тева | 160 мг | 30 | 600 |
| 17 | Гідрохлортіазид | Тиурекс | Kusum | 12,5 мг | 30 | 300 |
| 18 | Гліказид | Діабетон MR | Servier | 60 мг | 30 | 300 |
| 19 | Дексаметазон | Дексаметазон | Здоров'я | 0,5 мг | 50 | 50 |
| 20 | Диметинден, Фенілефрин | Віброцил | GSK | 15 мл | 1 | 200 |
| 21 | Діосмін, Гесперидин | Детралекс | Servier | 1000 мг | 18 | 600 |
| 22 | Екстракт золототисячника | Канефрон Н | Bionorica | 100 мл | 1 | 400 |
| 23 | Екстракт листа сени | Сенадексин | Лубнифарм | 70 мг | 10 | 100 |
| 24 | Екстракт листя плюща | Проспан | Alphen Pharma | 100 мл | 1 | 200 |
| 25 | Еналаприл | Еналаприл - Дарниця | Дарниця | 10 мг | 20 | 420 |
| 26 | Еналаприл / гідрохлоротіазид | Енап - HL | KRKA | 10 мг / 12,5 мг | 60 | 50 |
| 27 | Енап - H | KRKA | 10 мг / 25 мг | 60 | 50 |
| 28 | Етанол | Спирт етиловий 70% | Здоров'я | 100 мл | 1 | 300 |
| 29 | Ібупрофен | Ібупрофен - Дарниця | Дарниця | 200 мг | 20 | 200 |
| 30 | Ібупрофен 400 | Лекхім | 400 мг | 20 | 300 |
| 31 | Ізосорбід динітрату | Нітросорбід | БХФЗ | 10 мг | 40 | 200 |
| 32 | Каптоприл, гідрохлортіазид | Каптопрес | Дарниця | 50 мг/25 мг | 20 | 200 |
| 33 | Клопідогрел | Атерокард | Київський вітамінний завод | 75 мг | 30 | 300 |
| 34 | Левотироксин натрію | L-Тироксин | Фармак | 50 мкг | 50 | 300 |
| 35 | Метоклопрамід | Метоклопрамід | Дарниця | 10 мг | 50 | 100 |
| 36 | Метфoрмін | Метфoрмін | Teva | 1000 мг | 30 | 100 |
| 37 | Метафора | КВЗ | 1000 мг | 60 | 300 |
| 38 | Натрію цитрат | Катарія | Kusum | 4 г | 6 | 100 |
| 39 | Небіволол гідрохлорид | Небіволол | Дарниця | 5 мг | 28 | 200 |
| 40 | Нітрогліцерин | Нітрогліцерин | Лекхім | 0,5 мг | 40 | 100 |
| 41 | Омепразол | Омепразол | Дарниця | 20 мг | 30 | 800 |
| 42 | Парацетамол | Парацетамол | Здоров'я | 500 мг | 10 | 200 |
| 43 | Повідон-йод | Бетадин 10% | Egis | 30 мл | 1 | 200 |
| 44 | Преднизолон | Преднизолон - Дарниця | Дарниця | 5мг | 40 | 20 |
| 45 | Протеаза, Амілаза, Ліпаза | Панкреатин | Vitaminy | 250 мг | 60 | 500 |
| 46 | Спирт діхлорбензиловий, Амілметакрезол | Стрепсілс з лимоном | Реккітт Бенкізер | 1,2 мг/ 0,6 мг | 24 | 480 |
| 47 | Спіронолактон | Спіронолактон - Сандоз | Сандоз | 50 мг | 30 | 100 |
| 48 | Срібло, ментол | Горлоспас Актив | Georg Biosystem | 45 мл | 1 | 480 |
| 49 | Тобраміцин | Тобрекс | Novartis | 5 мл | 1 | 50 |
| 50 | Урсодезоксихолева кислота | Урсохол - Дарниця | Дарниця | 250 мг | 100 | 200 |
| 51 | Урсіс | КВЗ | 250 мг | 50 | 300 |
| 52 | Флуконазол | Флуконазол - Дарниця | Дарниця | 100 мг | 10 | 100 |
| 53 | Фуросемід | Фуросемід | БХФЗ | 40 мг | 50 | 100 |
| 54 | Хлоргексидин | Хлоргексидин 0,05% | Славія 2000 | 100 мл | 1 | 100 |
| 55 | Цетиризин гідрохлорид | Цетрин | Dr. Reddy's | 10 мг | 30 | 200 |
| 56 | Ципрофлоксацин | Ципрофлоксацин | Лекхім | 500 мг | 10 | 200 |
| 57 |  | Пластир з тканини 1 уп/10шт | Dr.White | 72х19мм | 10 | 300 |
| 58 |  | Вата медична нестирильна | Білосніжка | 25 г | 1 | 100 |
| 59 |  | Бинт марлевий нестерильний | Білосніжка | 7х14 | 1 | 100 |
| 60 | Ністатин | Ністатин супозиторії | Монфарм | 500000 од | 10 | 50 |
| 61 | Метронідазол | Метронідазол супозиторії | Монфарм | 0,2 г | 10 | 50 |
| 62 | Синтоміцин | Синтоміцин супозиторії | Монфарм | 0,25 г | 10 | 50 |
| 63 | Клотримазол | Клофан супозиторії | Кусум | 500 мг | 1 | 50 |
| 64 | Олія чайного дерева | Супозиторії з олією чайного дерева | Фенікс | 0,35 г | 10 | 50 |
| 65 | Флуоцинолону ацетонід | Алергодерм мазь | Здоров’я | 0,25 г | 1 | 50 |
| 66 | Ністатин | Ністатинова мазь 100000 од/г №1 | Лубнифарм | 100000 од/г | 1 | 50 |
| 67 | Амінокапронова кислота | Амінокапронова кислота 5% | Новафарм | 5% / 100 мл | 1 | 30 |
| 68 | Перекись водню | Перекись водню для зовнішнього застосування | Славія | 5% / 100 мл | 1 | 50 |
| 69 | Вазелін | Вазелін медичний, для зовнішнього застосування | Віола | 25 г | 1 | 30 |
| 70 | Феноксіетанол, октенідин | Октенісепт р-н для зовнішнього застосування | Шюльке і Майр ГмбХ | 250 мл | 1 | 40 |
| 71 | Клотрімазол | Клотрімазол 1% мазь для зовнішнього застосування | БХФЗ | 20 г | 1 | 40 |
| 72 | Синтоміцин | Синтоміцин 10% лінімент для для зовнішнього застосування | Лубнифарм | 25 г | 1 | 40 |
| 73 | Метилурацил, хлорамфенікол | Левомеколь мазь для зовнішнього застосування | Лубнифарм | 40 г | 1 | 40 |
| 74 | Клавуланова кислота, амоксицилін | Амоксиклав таблетки, в/плів. обол. | Сандоз | 500 мг/125мг | 14 | 40 |
| 75 | Метронідазол | Метронідазол таблетки | Лубнифарм | 250 мг | 20 | 40 |
| 76 | Цетиризин | Цетиризин таблетки | Тева | 10 мг | 20 | 80 |
| 77 | Ривароксабан | Ксарелто таблетки | Байєр | 20 мг | 28 | 300 |
| 78 | Розувастатин | Розуліп таблетки | Егіс | 20 мг | 28 | 300 |
| 79 | Розувастатин | Роксера таблетки | КRКА | 20 мг | 90 | 300 |
| 80 | Амброксол | Амброксол таблетки | Дарниця | 30 мг | 20 | 300 |
| 81 | Формотерол, будесонід | Симбікорт Турбухалер порошок д/інг., | АстраЗенека | 160 мкг/4,5 мкг – 60 доз | 1 | 50 |
| 82 | Дапагліфлозин | Форксіга таблетки | АстраЗенека | 10 мг | 30 | 50 |
| 83 | Аскорбінова кислота, заліза сульфат | Сорбифер Дурулес таблетки, в/о, з модиф. вивіл. | Егіс | 320 мг / 60 мг | 30 | 200 |
| 84 | Заліза сульфат | Тардиферон таблетки, в/о, прол./д | П’єр Фабр Медикамент | 80 мг | 30 | 200 |
| 85 | Індапамід | Іпамід таблетки, в/плів. обол. | КВЗ | 2,5 мг | 30 | 200 |
| 86 | Левофлоксацин | Левофлоксацин таблетки, в/плів. обол. | Тева | 500 мг | 10 | 200 |
| 87 | Сальметерол, флютиказон | Серетид Евохалер аерозоль д/інг. | Глаксо Веллком Продакшн | 25 мкг / 50 мкг, 120 доз | 1 | 50 |
| 88 | Тіотропію бромід | Спірива порошок д/інг., капс. тв. | Берінгер Інгельхайм | 18 мкг | 30 | 50 |
| 89 | Телмісартан, амлодипін | Телдіпін таблетки | КRKA | 40 мг/5 мг | 30 | 200 |
| 90 | Периндоприл, амлодипін | АМ-Алитер таблетки | Мікрохім | 8 мг /5 мг | 30 | 200 |
| 91 | Телмісартан, амлодипін | Атера А таблетки | Польфарма | 80 мг/10 мг | 28 | 200 |
| 92 | Телмісартан, гідрохлоротіазид | Телмиста Н таблетки | КRKA | 80 мг/12.5 мг | 28 | 200 |
| 93 | Телмісартан, гідрохлоротіазид | Телмиста Н таблетки | КRKA | 40 мг/12.5 мг | 28 | 200 |
| 94 | Фосфоміцин | Фосфоміцин гранули д/ор. р-ну | Астрафарм | 3 г | 1 | 100 |

\* Учасники можуть запропонувати лікарський засіб вказаний в специфікації або повний аналог відповідно до діючої речовини.

1. **Умови поставки і оплати.**
   1. Бажаний термін поставки обсягу наведеного у Додатку №4 очікується до 15.06.2025 року.
   2. Умови поставки: DAP Інкотермс 2010, Київ склад постачальника.
   3. Умови оплати:

* Балансова оплата - 100% від вартості кожної окремої партії Товару.
* Терміни оплати: 7 банківських днів після отримання видаткових накладних на кожну окрему поставку.
  1. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у гривнях України з резидентами.
  2. Бюджет закупівлі включає ПДВ.

1. **Вимоги щодо реєстрації.**
   1. Лікарські засоби, запропоновані для цієї закупівлі, мають бути зареєстрованими для використання в Україні згідно діючого законодавством на момент надходження препаратів на склад покупця та протягом щонайменше 6 місяців після постачання.(п. 3.2. Специфікації).
   2. Постачальник на вимогу замовника повинен надати копію реєстраційного посвідчення, завірену печаткою постачальника.
   3. У випадку, якщо лікарський засіб незареєстрований на дату надання комерційної пропозиції, переможець конкурсу зобов’язується надати документацію, що свідчить про наміри завершити реєстрацію для використання в Україні не пізніше дати постачання (п. 3.2. Специфікації).
2. **Первинна упаковка та маркування.**
   1. Первинна упаковка має зберігати якість, безпечність та стабільність препарату, який вона вміщує. Вся упаковка має бути належним чином запечатана та захищена від псування. Всі компоненти упаковки мають відповідати стандартам, діючим на території України згідно із діючим законодавством, та бути затвердженими для пакування фармацевтичної продукції національними регуляторними органами країни-виробника. Кожна упаковка має містити інструкцію щодо медичного застосування препаратів українською мовою.
   2. Маркування первинної упаковки має бути виконане у відповідності до реєстраційного досьє на продукцію в Україні.
3. **Термін придатності.**
   1. На момент поставки продукції на склад Альянсу залишковий термін їх придатності має бути не менше, **ніж 75% від загального**.
4. **Кількість серій продукції у замовленні.**
   1. Постачальник повинен сформувати замовлену партію продукції таким чином, щоб вона складалася з як найменшої кількості виготовлених серій.
5. **Відповідність процедурам належної виробничої практики (GMP).**
   1. Процес виробництва запропонованого препарату має відповідати вимогам належної виробничої практики (GMP), що має бути документально підтверджено наступними документами:

* сертифікат відповідності вимогам належної виробничої практики або висновок щодо підтвердження відповідності вимогам належної виробничої практики, виданий Державною службою України з лікарських засобів. У разі, якщо термін дії GMP сертифікату/висновку що виданий Державною службою України з лікарських засобів закінчується раніше ніж 6 місяців після дати доставки, має бути наданий гарантійний лист від офіційного дистриб’ютора або уповноваженого представництва виробника про те, що дія сертифікату/висновку буде продовжена без переривання. У разі, якщо на момент подання конкурсної пропозиції термін дії GMP сертифікату буде меншим ніж 30 днів, має бути наданий вихідний номер та дата заяви поданої до Державної служби України з лікарських засобів з метою продовження терміну дії висновку/сертифікату).

1. **Склад конкурсної документації.**

У якості власної конкурсної заявки учасник конкурсу має надати наступну документацію:

* 1. Копія документації, що свідчить про державну реєстрацію компанії-учасниці відповідно до законодавства України.
  2. Копія ліцензії на право здійснення оптової торгівлі лікарськими засобами.
  3. Документи, що засвідчують досвід та можливість виконання умов даного тендеру (копії аналогічних договорів, рекомендаційні листи)
  4. Форма №1 (Баланс) та Форма №2 (Звіт про фінансові результати) за останній звітній період.
  5. Заповнені та належним чином підписані Додатки № 1-4 **(Додаток №4 додатково у форматі .xls).**

1. **Ключові критерії оцінки конкурсних пропозицій:**

а) відповідність заявки учасника умовам конкурсної документації;

б) запропоновані ціни;

в) ширина асортименту (можливість запропонувати усі позиції з Таблиці №1);

в) запропоновані терміни постачання після отримання заявки;

г) запропоновані умови оплати.

1. **Інструкція щодо подання**
   1. Пропозиції надсилати в електронному вигляді в запаролених ZIP-архівах на окрему електрону скриньку [tenders@aph.org.ua](mailto:tenders@aph.org.ua). В темі листа необхідно вказати: До уваги: Блез Ольгу, пропозиція по тендеру на лікарські засоби.
   2. Публічне розкриття пропозицій відбуватиметься за допомогою телеконференції ZOOM.
   3. Кожен учасник тендеру, який повідомив про намір взяти участь у тендері та подав цінову пропозицію у зазначений термін, автоматично отримає посилання для приєднання до телеконференції.
   4. **14 квітня 2025 року** **до 12:15** всі учасники надсилають в чат, або в месенджер старшому фахівцю із закупівель Блез О. паролі ZIP пропозицій. Відкриття архіву та оголошення цінових пропозицій відбуватиметься онлайн, а весь процес буде зафіксовано в протоколі розкриття.
   5. Переконайтеся, що ваша тендерна пропозиція правильно структурована. Документи мають бути оформлені згідно з переліком, наведеним у пункті 9 цієї Специфікації;
   6. Тендерна пропозиція повинна містити зміст із переліком усіх поданих документів;
   7. Усі документи, складені не українською, англійською мовами, обов’язково повинні мати переклад на одну із зазначених мов;
   8. В тендерній пропозиції вказати:

|  |
| --- |
| **ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ**  **від "\_\_\_\_\_\_\_\_\_"**  **на закупівлю лікарських засобів**  **НЕ ВІДКРИВАТИ до 12:00 p.m., 14 квітня 2025 року** |

Паралельно з пропозицією відправити повідомлення про відправлення цієї пропозиції на електрону адресу: [blaise@aph.org.ua](mailto:blaise@aph.org.ua): ТОВ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» надіслав цінову пропозицію по тендеру на **закупівлю лікарських засобів** квітня 2025 року о : .

Наданням заявки Заявник підтверджує, що він ознайомлений з принципами та вимогами Глобального Фонду до потенційних та чинних постачальників товарів (робіт, послуг) та набувачів грантів, а також їх представників, викладеними у Кодексі поведінки для постачальників, який знаходиться у вільному доступі на веб-сайті Покупця (<https://aph.org.ua/wp-content/uploads/2019/05/corporate_codeofconductforsuppliers_policy_ru.pdf>), а також на веб-сайті Глобального Фонду (https://www.theglobalfund.org/media/7167/corporate\_codeofconductforsuppliers\_policy\_ru.pdf), і зобов’язується їх дотримуватись.

**Додаток 1 до Специфікації на обрання постачальників лікарських засобів**

# Загальна інформація

Будь ласка, заповніть таблицю нижче:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 телефону контактної особи |  |
| 8. | E-mail контактної особи |  |
| 9. | Сторінка компанії в Internet |  |
| 10. | Банківські реквізити для укладання договору постачання |  |

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

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

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

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

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

**Додаток №2 до специфікації**

**на обрання постачальників лікарських засобів**

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 тендерну документацію від організатора тендеру в складі оголошення про проведення тендеру, специфікації і додатків до неї. Після того, як ми уважно і ретельно ознайомилися з цією тендерною документацією, ми пропонуємо виготовити та поставити зазначені товари (*перелік*…) у повній відповідності з вимогами зазначеної тендерної документації за цінами, вказаними в нашій тендерній 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 тендерною документацією.

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

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

Ми розуміємо, що МБФ «Альянс громадського здоров’я» не є зобов’язаним визнати переможною в цьому тендері 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 тендерної пропозиції зобов’язання.

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

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

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

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

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

**Додаток №3**

**до специфікації на обрання постачальників лікарських засобів**

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*