

вул. Бульварно-Кудрявська, 24, 01054, м. Київ, Україна

Тел.: 044 490 5485

Факс: 044 490 5489

info@aph.org.ua | www.aph.org.ua

**Технічна специфікація**

**на проведення конкурсу про закупівлю антивірусної програми.**

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 здійснюється у межах виконання всіх програм, у яких на сьогодні залучений Альянс.

1. **Опис продукту**
   1. Альянс залишає за собою право збільшити або зменшити обсяг закупівлі на +/- 20%.
   2. Перелік продукції до закупівлі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Назва** | **Специфікація** | **Кількість** | **Проект** |
| **Лот № 1** | Подовження підписки | Захист від шкідливого ПЗ. Trellix Standard 1:1TE подовження підписки | 220 | All projects |

1. **Вимоги до програмного забезпечення:** подовження підписки.
2. **Умови підтримки:** Технічна підтримка виробника або авторизованого партнера;
3. **Додаткові вимоги до постачальника:**

* Постачальник має бути офіційним партнером Trellix в Україні або авторизованим партнером;
* Надати копію сертифіката/ авторизаційного листа;

1. **Умови поставки.** 
   1. Кількість товару зазначена у **п 1.2**.
   2. Бажаний термін поставки: **Липня 2025 року.** Учасники запрошуються надати власні прогнози, щодо строків поставки замовлення у **Додатку № 3**.
   3. Тип постачання: електронна поставка, в існуючий акаунт (нематеріальний актив).
2. **Умови оплати:**
   1. Надані учасниками конкурсу комерційні пропозиції мають бути дійсними без змін впродовж не менше 60 (шістдесяти) днів з дня їх подачі;
   2. Ціни повинні бути надані в **дол. США**, **без ПДВ, або вказати в Додатку №3 вартість з ПДВ.**
   3. Ціна Товару повинна включати в себе вартість самої продукції, роботи по налаштуванню (при необхідності).
   4. Авансовий платіж – не більше 50% від загального обсягу кожної окремої партії Товару буде проведений протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту підписання Договору та Додатку з надання рахунку-фактури;

Балансовий платіж – протягом 10 (десяти) робочих днів з моменту завершення прийомки Товару та підписанням видаткової накладної.

* 1. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у гривнях України, що становитиме еквівалент в Доларах США відповідно до офіційного курсу Національного Банку України на день виставлення рахунку на поставку кожної окремої партії Товару.
  2. Учасники запрошуються надати умови оплати, які Ви пропонуєте у **Додатку № 3.**
  3. **УВАГА! Ця закупівля здійснюється у межах виконання всіх програм, у яких на сьогодні залучений Альянс та можливі різні режими оподаткування. Основні програми вимагають звільнення від ПДВ. Для спрощення процедури оплати, просимо, при можливості, надавати пропозиції від неплатників ПДВ (ФОП). Робота з ФОП із застосуванням спрощеної системи оподаткування (5% єдиний податок) не потребують звільнення від ПДВ, та надає можливість працювати по всім програмам та проектам. Прохання у Додатках вказувати вартість без ПДВ та інших податків. Вразі подачі пропозиції від ТОВ, просимо вказати в Додатку №3 вартість з ПДВ.**

1. **Гарантійні умови:** Мінімальній гарантій термін 1 рік.
   1. **Організаційні вимоги:** до участі в конкурсі запрошуються Юридичні особи або Фізичні особи-підприємці, що зареєстровані за законодавством України. У разі, якщо пропозиція буде надана від одного учасника, а поставки будуть виконуватись від імені афілійованих суб’єктів (наприклад, ФОП-платник єдиного податку) – необхідно разом з пропозицією надати лист-підтвердження такої афілійованості.
2. **Ключові критерії оцінки Конкурсних заявок:**

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

* повна відповідність вимогам специфікації;
* вартість товару;
* копія сертифікату партнерства /Авторизаційний лист, Договори партнерства та інше;
* термін постачання.

1. **Зміст Конкурсних Заявок**

*Учасники повинні включати таку інформації до Конкурсних Заявок:*

* свідоцтво про державну реєстрацію (у форматі PDF);
* свідоцтво платника податків (у форматі PDF);
* довідку про відкриття рахунку (у форматі PDF);
* копія сертифікату партнерства /Авторизаційний лист, Договори з виробником та інше(обов’язково);
* Заповнені та підписані **Додатки №1-3** до Технічної Специфікації (у форматі PDF).

**Додатки №2 та №3 просимо надати у форматі Word.**

**Додаток №1**

**до Технічної специфікації**

**на проведення конкурсу про закупівлю антивірусної програми.**

**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 |  |
| 9. | Можливість надати послуги без ПДВ | Так/ні |

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 конкурсу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назва організації/ ПІП фізичної особи** | **Реєстраційний код / паспортні дані** | **Адреса реєстрації** | **Громадянство** | **Чи значиться організація/ людина в санкційних списках США, Євросоюзу, України.** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

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

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

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

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

**Додаток №2**

**до Технічної специфікації**

**на проведення конкурсу про закупівлю антивірусної програми.**

**Відповідність технічним вимогам**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ Лоту**  **Назва параметра** | | **Характеристики параметру**  **для закупівлі** | **Зазначити**  **технічні характеристики, що ви пропонуєте** |
| **Лот №1** | Подовження підписки | Захист від шкідливого ПЗ. Trellix Standard 1:1TE | *Технічні характеристики мають повністю відповідати характеристиці параметру.* |

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

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

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

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

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

**Додаток №3**

**до Технічної специфікації**

**на проведення конкурсу про закупівлю антивірусної програми.**

**Цінова пропозиція на товари**

Кожному з учасників пропонується сформувати свої цінові пропозиції у вигляді нижченаведеної таблиці. Під час заповнення таблиці, зверніть увагу на наступне:

1. Поставка продукції надається на умовах згідно вимог **пункту 3.** технічної специфікації.
2. Ціна надається у доларах США, з урахуванням всіх належних податків, зборів і витрат згідно зазначених умов поставки відповідно до законодавства України;
3. Платежі будуть виконані у гривні України відповідно до офіційного **курсу Національного Банку України** на день виставлення рахунку.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Назва** | **Кіл-ть** | **Проект** | **Вартість за одн., дол США**  **З ПДВ/без ПДВ (прибрати зайве)** | **Сума**  **дол. США**  **З ПДВ/без ПДВ (прибрати зайве)** |
| **Лот №1** | Захист від шкідливого ПЗ. Trellix Standard 1:1TE.  Подовження підписки. | 220 | All projects |  |  |

**Термін виконання після отримання замовлення** – будь ласка, вкажіть термін виконання

замовлення, який ви пропонуєте: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Умови оплати** – будь ласка, зазначте умови оплати, які Ви пропонуєте (з урахуванням **пункту 6**.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Гарантійний супровід** – будь ласка, зазначте умови по яким будуть забезпечені гарантійні умови по технічній підтримці \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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