

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 тендером на постачання гігієнічних наборів**

**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 проектів та кризового реагування на виклики, пов’язані з війною та повоєнним відновленням. Відповідаючи на виклики війни, Альянс за підтримки UHF запустив ряд проектів, спрямованих на надання медичних, соціальних та психологічних послуг на деокупованих територіях та в населених пунктах, які знаходяться близько до лінії розмежування. Одним із напрямів Проекту є соціальний супровід самотніх людей похилого віку та протидія гендерно зумовленому насильству (ГЗН) шляхом підвищення обізнаності населення, надання психологічної підтримки через гарячу лінію, розповсюдження наборів Гідності та інші.

Набори Гідності – це гуманітарна допомога жінкам та дівчатам на деокупованих територіях та в населених пунктах, які знаходяться близько до лінії розмежування.

Ця закупівля проводиться Альянсом як частина виконання проекту «Інтегровані Мобільні послуги охорони здоров'я, Захисту та Боротьби з гендерно зумовленим насильством в прикордонних громадах Харківської, Донецької, Запорізької та Херсонської областей», який фінансується Управлінням ООН з координації гуманітарних справ (OCHA). Проект OCHA немає звільнення від ПДВ, але є можливість оплачувати з ПДВ.

1. **Опис предмету закупівлі.**
   1. Потреба – **1321 гігієнічний набір** («Пакунок Гідності»)
   2. Товар – гігієнічні набори, які складаються з товарно-матеріальних та гігієнічних товарів («Пакунок Гідності»);
   3. За результатами тендеру буде обраний один постачальник;
   4. Гігієнічний набір, має мати наступну комплектацію:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва** | **Специфікація** | **Одиниця виміру** | **Кількість** |
| **1** | Прокладки гігієнічні 6 крапель | Прокладки гігієнічні 6 крапель, 10 (8) шт в упаковці неароматизовані, гіпоалергенні | шт | 1 |
| **2** | Прокладки гігієнічні 4 краплі | Прокладки гігієнічні 4 краплі, 10 (8) шт в упаковці неароматизовані, гіпоалергенні | шт | 1 |
| **3** | Прокладки щоденні | Прокладки щоденні 2 крапі, 40шт в індивідуальній упаковці неароматизовані, гіпоалергенні | шт | 1 |
| **4** | Гігієнічні тампони з аплікатором 3 краплі | Гігієнічні тампони з аплікатором 3 краплі, 8шт в упаковці, неароматизовані, гіпоалергенні | шт | 1 |
| **5** | Вологі серветки для інтимної гігієни | Вологі серветки для інтимної гігієни, гіпоалергенні, для чутливої шкіри, без спирту, 15шт в упаковці | шт | 1 |
| **6** | Шампунь | Шампунь рідкий для всіх типів волосся в пластиковій пляшці 500мл | шт | 1 |
| **7** | Паста зубна | Паста зубна в м’якій тубі 75 мл | шт | 1 |
| **8** | Щітка зубна | Зубна щітка для дорослих (середньої жорсткості) в індивідуальному пакуванні | шт | 1 |
| **9** | Гель для душу | Гель для душу в пластиковій пляшці 250мл | шт | 1 |
| **10** | Гель для інтимної гігієни | Гель для інтимної гігієни Sensitive (Гіпоалергенний) в пластиковій пляшці з дозатором 500мл | шт | 1 |
| **11** | Рідке мило для рук | Рідке мило для рук в пластиковій пляшці з дозатором 500мл | шт | 1 |
| **12** | Крем для рук | Крем для рук в м’якій тубі 100мл | шт | 1 |
| **13** | Антисептик для рук | Антисептик для рук у вигляді спрею в пластиковій пляшечці 50мл (вміст спирту не менше 70%) | шт | 1 |
| **14** | Дезодорант-антиперспірант | Дезодорант-антиперспірант в аерозолі жіночий 150мл безспиртовий | шт | 1 |
| **15** | Свисток | Свисток металевий | шт | 1 |
| **16** | Ліхтар-радіо | Ліхтар з вбудованим радіо на батарейках або акумуляторі типу АА. Потужність світлового потоку від 300 лм (у разі відсутності комбінованого пристрою допускається постачання окремих пристроїв (ліхтаря та радіоприймача), які відповідають зазначеним технічним вимогам) | шт | 1 |
| **17** | Тканинний шопер | Тканинний шопер (має вміщати склад набору) | шт | 1 |
| **18** | Картонна коробка | Картонна коробка розміром 30\*30\*30см. Якість гофрокартону коробки не гірше ніж гофрокартон тришаровий Т-22 | шт | 1 |

1. **Якість товару. Пакування.**
   1. Товар повинен бути новим, в оригінальному пакуванні, із датою виготовлення та терміном придатності. Склад товару має мати переклад на українську мову.
   2. **Якість товару визначена за державними стандартами та міжнародними (для експортних товарів):**

* Кожен товар має мати актуальний Сертифікат відповідності та/або Сертифікат якості та/або Висновки державної санітарної служби України та/*або* Паспорт відповідності, протокол або звіт лабораторних досліджень*.*
* Експортні товари мають мати сертифікат міжнародного зразка ISO та/або Сертифікати відповідності, та/або проходити сертифікацію згідно до державних стандартів.
* Якщо товари обов’язковій сертифікації в Україні – не підлягають, мають мати Паспорт відповідності та /або Паспорт якості та або протокол або звіт лабораторних досліджень.
* Усі Виробники (включно з іноземними) товарів повинні проходити сертифікацію– *обов’язкова вимога* ISO 14001, ISO 9001 акредитовану в ЄС та/або інші сертифікати ISO та/або інші сертифікати якості міжнародного зразку.
* **Відсутність сертифікатів – дискваліфікує учасника**.
  1. **Вміст натуральних компонентів має складати понад 50% відсотків від загального складу продукції**.
  2. 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.

1. **Умови поставки.** 
   1. Кількість товару зазначена у **п 1.1.**
   2. Кожен гігієнічний набір має бути складений в шопер та в індивідуальну картонну коробку, що забезпечить зручність транспортування, зберігання та дистрибуції. Якість гофрокартону коробки не гірше ніж Гофрокартон тришаровий Т-22. *Коробка має бути відповідного розміру, щоб вміщати в себе всі складові набору.*
   3. Кожен товар, що містить рідину, *повинен мати захист від протікання під час транспортування, тобто має бути оснащений захисною пломбою (герметизуючою мембраною) під кришкою або заклеєним скотчем.* *У разі наявності дозатора товар повинен мати пластиковий стопер.*
   4. При формуванні наборів постачальником, до кожного набору мають бути вкладені *брошура про гендерно зумовлене насильство у кількость 1шт. та флаєр зворотного зв’язку у кількості 1шт.* Брошура та флаєр мають бути розміщені зверху на укомплектований набір задля уникнення пошкоджень. Друковані матеріали, які потрібно вкласти в кожен гігієнічний набір, замовник передасть на склад постачальника перед початком формування наборів.
   5. На картонну коробку, в яку пакуватимуться складові набору, *має бути наклеєно стікер з логотипом замовника.* **Замовник надасть стікери постачальнику перед початком формування наборів.**
   6. **Товар поставляється партіями, у кілька етапів, відповідно до запитів замовника, власними засобами постачальника. Бажаний термін першої поставки – до 1 листопада 2025 року.** Учасник може надати власний графік поставки у **Додатку 5.**
   7. Умови постачання: доставка на склад замовника здійснюватиметься в межах **м. Харків, або Харківської області**. Точна адреса поставки буде надана на етапі укладання договору з переможцем.
   8. Товар має зберігатися на складі постачальника відповідно до встановлених санітарних вимог для складських приміщень до моменту його передачі замовнику.
   9. Учасники заздалегідь, мають подбати про необхідну кількість товару з переліку.
   10. Заміна допускається тільки з асортименту одного бренду, та при наявності відповідних сертифікатів якості (див.п.2.2). Учасники мають пропанувати альтернативні товари у ціновій пропозиції.
   11. При форс-мажорних ситуаціях, вразі відсутності товару, заміна товару в межах бренду, погоджується письмово із наданням відповідних документів, та Сертифікатів (див.п.2.2).
   12. *Під час формування гігієнічних наборів, переможець тендеру має надіслати фото, та відео звіт відповідальному за закупівлю з боку Альянсу.*
2. **Умови оплати.**
   1. Надані учасниками тендеру комерційні пропозиції мають бути дійсними без змін впродовж не менш ніж 60 (шістдесяти) днів з дня їх подачі.
   2. Ціна Товару має включати в себе вартість самої продукції, упаковки/тари, маркування, адресної доставки на палетах, якщо поставка буде не палетована, тоді також має бути включено розвантаження.
   3. Ціни на товари повинні бути надані в доларах США. **В Додатку №5 додати примітку «з ПДВ», якщо пропозиція буде надана з ПДВ.**
   4. Договір на поставку буде укладений і оплата буде здійснюватися:

*Для резидентів:* у гривні 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). Учасники запрошуються надати умови оплати, які Ви пропонуєте у **Додатку № 5.**

* 1. **Ця закупівля здійснюється у межах виконання проекту OCHA, та не звільняється від ПДВ але є можливість оплатити з ПДВ. Пропозиції приймаються від платників ПДВ та неплатників ПДВ.**

1. **Організаційні вимоги.**

**5.1.** До участі у тендері запрошуються Юридичні особи або Фізичні особи-підприємці, що зареєстровані за законодавством України.

**5.2.** 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;

* 1. Наявність досвіду та спроможності виконати вимоги тендерної документації, підтверджена документально.

1. **Ключові критерії оцінки тендерних Заявок.**

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

* наявність сертифікації товару та виробника, згідно вимог **у п. 2;**
* повна відповідність тендерній документації;
* термін постачання;
* загальна вартість гігієнічного набору;
* умови оплати;
* підтверджений досвід та репутація постачальника: статус партнерства з виробником, досвід виконання аналогічних проектів/робіт (не менше 3);
  1. 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 тендерних Заявок**

*Учасники повинні включати таку інформації до тендерних Заявок:*

* Витяг для ТОВ або ФОП (у форматі PDF);
* Виписка ТОВ або ФОП (у форматі PDF);
* Довідка про відкриття рахунку для ТОВ або ФОП (у форматі PDF);

*Установчі Документи сформувати в папку №1 «Установчі документи».*

* Зразки сертифікатів якості на товари, що входять до складу набору.

*Сертифікати сформувати в папку №2 «Сертифікати».*

* Підтвердження досвіду виконання аналогічних договорів (договори/рекомендаційні листи не менше 3х.)

*Документацію сформувати в папку №3 «Досвід».*

* Заповнені та підписані **Додатки №1-5** до Специфікації (у форматі PDF).

**Додатки №4 та №5 просимо надати у форматі Word.**

*Додатки сформувати в папку №4 «Додатки».*

1. **Вимоги до підготовки тендерних Заявок:**

*Будь ласка, подбайте про належну структуру вашої тендерної пропозиції:*

* Тендерна пропозиція повинна містити зміст із переліком усіх поданих документів
* Скановані копії кожного документа повинні бути завірені підписом та печаткою;
* Усі документи, складені не українською мовою (англійською), повинні мати переклад;
* Пропозиції повинні надсилатись **в запаролених ZIP архівах** **(RAR формат не сумісний з роботою програм Альянсу)** на окрему електрону скриньку [**tenders@aph.org.ua**](mailto:tenders@aph.org.ua)

В листі вказати:

|  |
| --- |
| ТЕНДЕРНА ПРОПОЗИЦІЯ  Від ТОВ/ФОП «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»  на постачання гігієнічних наборів  **НЕ РОЗКРИВАТИ до\_\_\_\_\_\_\_\_\_.2025 року, 12:00 години** |

Паралельно з пропозицією відправити повідомлення на електрону адресу: [**burlai@aph.org.ua**](mailto:burlai@aph.org.ua)вказавши наступне:

* назва компанії\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* ПІП контактної особи, та номер телефону, е-мейл;

далі текст:

надіслав цінову пропозицію на постачання гігієнічних наборів

* \_\_\_\_\_\_(число) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(місяць) 20\_\_\_\_\_\_(рік), об \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_. (годині).

Кінцевий термін подання тендерних пропозицій – **9 жовтня 2025 року, до 12:00 години** за київським часом. Всі пропозиції отримані після кінцевого терміну розгляду не підлягають.

Публічне розкриття пропозицій відбудеться: **9 жовтня 2025 року, об 12:00 годині за київським часом**, за допомогою телеконференції ZOOM. Кожен учасник тендеру, який повідомив про свій намір брати участь у тендері та надав цінову пропозицію в зазначений термін, автоматично отримає посилання на приєднання до телеконференції. На процедурі відкриття, всі учасники надсилають в чат ZOOM фахівцю із закупівель, паролі ZIP пропозицій. Відкриття архіву та оголошення цінових пропозицій (Додаток №5) відбуватиметься онлайн, та весь процес фіксуватиметься в протоколі відкриття.

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

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

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

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

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

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

**Додаток №2**

**до Специфікації на постачання гігієнічних наборів**

*Просимо ВАС 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 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 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/ 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 №4**

**до Специфікації на постачання гігієнічних наборів**

**Відповідність технічним вимогам**

***Усі товари та виробники мають мати відповідну сертифікацію відповідно до п. 2.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Назва параметра** | **Характеристики параметру**  **для закупівлі** | **Зазначити:**  **характеристики, що ви пропонуєте** |
| Прокладки гігієнічні 6 крапель | Прокладки гігієнічні 6 крапель, 10 (8) шт в упаковці неароматизовані, гіпоалергенні | ***\*Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Прокладки гігієнічні 4 краплі | Прокладки гігієнічні 4 краплі, 10 (8) шт в упаковці неароматизовані, гіпоалергенні | ***\*Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Прокладки щоденні | Прокладки щоденні 2 крапі, 40шт в індивідуальній упаковці неароматизовані, гіпоалергенні | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Гігієнічні тампони з аплікатором 3 краплі | Гігієнічні тампони з аплікатором 3 краплі, 8шт в упаковці, неароматизовані, гіпоалергенні | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ ТМ/****ВИРОБНИК****/ /Країна походження/Фото*  *Має повністю відповідати вимогам.* |
| Вологі серветки для інтимної гігієни | Вологі серветки для інтимної гігієни, гіпоалергенні, для чутливої шкіри, без спирту, 15шт в упаковці, з клапаном. | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Шампунь | Шампунь рідкий для всіх типів волосся в пластиковій пляшці 500мл | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Паста зубна | Паста зубна в м’якій тубі 75 мл | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Щітка зубна | Зубна щітка для дорослих (середньої жорсткості) в індивідуальному пакуванні | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Гель для душу | Гель для душу в пластиковій пляшці 250мл | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Гель для інтимної гігієни | Гель для інтимної гігієни Sensitive (Гіпоалергенний) в пластиковій пляшці з дозатором 500мл | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Рідке мило для рук | Рідке мило для рук в пластиковій пляшці з дозатором 500мл | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Крем для рук | Крем для рук в м’якій тубі 100мл | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Антисептик для рук | Антисептик для рук у вигляді спрею в пластиковій пляшечці 50мл (вміст спирту не менше 70%) | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Дезодорант-антиперспірант | Дезодорант-антиперспірант в аерозолі жіночий 150мл безспиртовий | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Свисток | Свисток металевий | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Ліхтар-радіо | Ліхтар з вбудованим радіо на батарейках або акумуляторі типу АА. Потужність світлового потоку від 300 лм (у разі відсутності комбінованого пристрою допускається постачання окремих пристроїв (ліхтаря та радіоприймача), які відповідають зазначеним технічним вимогам) | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження/ основні характеристики/склад матеріалу/фото* |
| Тканинний шопер | Тканинний шопер (має вміщати склад набору)  **Розміри не менше** 50x16х38 см 240 г/кв.м., ручка 60 см | ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження*  *Розміри, склад тканини/Фото*  *Має повністю відповідати вимогам.* |
| Картонна коробка | Картонна коробка розміром 30\*30\*30см. Якість гофрокартону коробки не гірше ніж гофрокартон тришаровий Т-22 | ***Описати основні характеристики***  ***Описати основні характеристики***  *Назва/ТМ/****ВИРОБНИК****/Країна походження*  *Розміри/характеристики/фото*  *Має повністю відповідати вимогам.* |

***\*Готуючи опис товару, прошу звертати увагу на характеристики подані в* *графі «Характеристики параметру для закупівлі» та подавати характеристики товару, що ви пропонуєте у відповідній послідовності. Додаткові характеристики – подавати коротко.***

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

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

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

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

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

**Додаток 5**

**до Специфікації на постачання гігієнічних наборів**

**Цінова пропозиція**

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** даної специфікації.
2. Ціна Товару повинна включати в себе вартість самої продукції, упаковки/тари, маркування та палетованої адресної доставкизгідно вимог **пункту 4.** Якщо поставка буде не палетована, тоді також має бути включено розвантаження.
3. Ціна надається у доларах США **(зазначити якщо з ПДВ)**, з урахуванням всіх належних податків, зборів і витрат згідно зазначених умов поставки відповідно до законодавства України;
4. Платежі будуть виконані у гривні України відповідно до офіційного **курсу Національного Банку України** надату укладання Договору або надання рахунку-фактури.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Назва товару** | **Назва запропоновано товару, ТМ** | **Термін придатності на момент постачання** | **Кіль-ть** | **Ціна**  **дол. США,**  **(з ПДВ/без ПДВ прибрати зайве)** |
| **1** | Прокладки гігієнічні 6 крапель |  |  | 1 |  |
| **2** | Прокладки гігієнічні 4 краплі |  |  | 1 |  |
| **3** | Прокладки щоденні |  |  | 1 |  |
| **4** | Гігієнічні тампони з аплікатором 3 краплі |  |  | 1 |  |
| **5** | Вологі серветки для інтимної гігієни |  |  | 1 |  |
| **6** | Шампунь |  |  | 1 |  |
| **7** | Паста зубна |  |  | 1 |  |
| **8** | Щітка зубна |  |  | 1 |  |
| **9** | Гель для душу |  |  | 1 |  |
| **10** | Гель для інтимної гігієни |  |  | 1 |  |
| **11** | Рідке мило для рук |  |  | 1 |  |
| **12** | Крем для рук |  |  | 1 |  |
| **13** | Антисептик для рук |  |  | 1 |  |
| **14** | Дезодорант-антиперспірант |  |  | 1 |  |
| **15** | Свисток |  |  | 1 |  |
| **16** | Ліхтар-радіо |  |  | 1 |  |
| **17** | Тканинний шопер |  |  | 1 |  |
| **18** | Картонна коробка |  |  | 1 |  |
| **Загальна вартість, дол. США** | | | | |  |

**Вказати термін виконання після отримання замовлення** – будь ласка, вкажіть термін виконання замовлення, який ви пропонуєте (графік поставки): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Умови оплати** – будь ласка, зазначте умови оплати, які Ви пропонуєте (з урахуванням **пункту 4**.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

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