

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 закупівлю** **лабораторних витратних матеріалів**

**Vials-2025**

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.

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, Сполучене Королівство Великої Британії і Північної Ірландії).

Ця закупівля здійснюється в рамках реалізації програми «Mobile & Digitally facilitated interventions for continued access to HIV & TB services in War affected Ukraine» (номер проєкту SP206) відповідно до Договору про надання гранту №15553 від «01» липня 2025 року між МБФ «Альянс громадського здоров’я» та SIDA.

1. **Загальний опис продукції.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ лоту** | **Опис Продукту та його технічні характеристики** | **Специфікація** | **Кількість упаковок** |
| **1** | Віали  (9003448 LLG або аналог) | Прозоре скло з гвинтовим горлом 1,5 мл, 11,6х32 мм, ND9, пакування по 100 шт.  Робочий об'єм віали 1.5 мл | 50 |
| **2** | Кришечки для віал  з септами (вбудованими)  (4008225 LLG або аналог) | Кришечки для віал з різьбою ND9, ЧОРНОГО кольору\*, ПП з отвором, з вбудованою септою товщина 1 -1,3 мм, білий силікон/червоний ПТФЕ, у пакуванні по 100 шт | 50 |

**\*** Колір кришечок має бути чорним для відповідності кольоровій айдентиці проекту.

2.2. Альянс залишає за собою право збільшити або зменшити обсяг закупівлі у межах 20% від обсягу, вказаного у специфікації.

2.3. Учасник конкурсу має право пропонувати збільшену кількість продукції, якщо це обумовлено особливостями пакування виробника.

1. **Упаковка**

3.1. Упаковка, в якій відвантажується Товар, повинна відповідати встановленим міжнародним стандартам та забезпечувати, за умов належного догляду за вантажем, його збереження під час транспортування, навантаження, розвантаження та зберігання.

3.2. Упаковка Товару має містити наступну інформацію: виробник, назва виробу, рік виробництва.

3.3. Маркування виробу повинно відповідати вимогам технічних регламентів.

**4. Умови та строк поставки.**

4.1. Поставка на умовах DAP на адресу склад Альянсу:

Київська область, Бучанський район, c. Білогородка, вул. Компресорна 3, .

.

4.2. Термін постачання Товару: якнайшвидше (бажаний термін поставки – січень 2026 року).

4.3. Учасники запрошуються надати власні прогнози щодо строків поставки часткового та повного обсягу замовлення (див. Додаток №2 до цієї Специфікації)

**5.Умови оплати**

5.1. Оплата

Аванс 50(п’ятдесят) %, протягом 15 (п'ятнадцять) банківських днів з дати отримання рахунку-фактури.

Баланс 50(п’ятдесят) % від суми укладеного Договору, протягом 15 (п'ятнадцять) банківських днів з дати доставки Товару Покупцю.

5.2. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у гривнях України.(ціна договору фіксується в розмірі цінової пропозиції Заявника у перерахунку за курсом НБУ на дату укладання договору. Оплата еквівалента у доларах США здійснюється в перерахунку на гривні України по курсу НБУ на дату виставлення кожного окремого рахунку-фактури).

**6. Загальні вимоги до продукції та документації.**

6.1. **Дата виробництва.**

На момент поставки термін придатності має бути не менше 12 місяців.

6.2. Дозвільні документи, що дозволяють використання даної продукції на території України

Кожний учасник тендеру повинен надати копії наступних документів:

• Експлуатаційна документація українською мовою.

• Декларація відповідності технічному регламенту / сертифікати ISO 9001 та/або 13485 /сертифікат якості виробника /санітарно-гігієнічний висновок (у відповідності до виду продукції)

**7.Склад конкурсної пропозиції учасника.**

Кожний з учасників конкурсного процесу має надати наступну документацію та матеріали:

а) копія документів, що свідчать про державну реєстрацію учасника конкурсу.

б) копії діючих документів, що засвідчують проходження виробником сертифікації виробництва та системи управління якістю продукції та дозволяють використання даної продукції на території України відповідно до пункту 6.2. специфікації.

в) заповнені додатки 1 – 3 до специфікації:

- заповнена форма учасника конкурсу(див. додаток №1);

- таблиця по ціновій пропозиції претендента (див. додаток №2).

ґ) будь-які інші документи, що, на Вашу думку, можуть бути корисними у прийнятті рішення.

**8. Критерії оцінки цінових пропозицій:**

а) відповідність запропонованої продукції параметрам конкурсної специфікації;

б) належна якість продукції, підтверджена документально у відповідності до п.6.2

в) прийнятна ціна;

г) термін поставки.

**Додаток №1 до Специфікації на закупівлю лабораторних витратних матеріалів**

**Vials-2025**

**Загальна інформація**

Будь ласка, заповніть нижченаведену таблицю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Повна назва компанії |  |
| 2. | Юридична адреса компанії |  |
| 3. | Фізична адреса компанії |  |
| 4. | Голова компанії: посада, ім’я |  |
| 5. | Контактний номер телефону голови компанії |  |
| 6. | Контактна особа по цій тендерній пропозиції |  |
| 7. | Номер телефону контактної особи |  |
| 8. | Номер факсу контактної особи |  |
| 9. | Адреса електронної пошти контактної особи |  |
| 10. | Сторінка компанії в Internet |  |
| 11. | 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 закупівлю лабораторних витратних матеріалів**

**Vials-2025**

**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. Ціна на продукцію надається на умовах поставки згідно вимог п. 4 специфікації.
2. **Ціна Товару повинна включати в себе вартість самої продукції, упаковки/тари, маркування та доставки.**
3. Ціна надається:

* Ціни повинні бути зазначені у доларах США

1. Платежі будуть виконані у гривнях України в перерахунку за курсом НБУ на дату виставлення кожного рахунку.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Назва позиції** | **ТМ, артикул, країна походження** | **Кількість до закупівлі, одиниць (пак №100)** | **Ціна за од., $. з ПДВ** | **Загалом,**  **$ з ПДВ** | **Термін придатності. придатний до:** | **Очікуваний строк поставки** |
| **1** | Віали, прозоре скло з гвинтовим горлом 1,5 мл, 11,6х32 мм, ND9, пакування по 100 шт |  | 50 |  |  |  |  |
| **2** | Кришечки для віал з різьбою ND9, ПП з отвором, з вбудованою септою товщина 1,3 мм, білий силікон/червоний ПТФЕ, у пакуванні по 100 шт |  | 50 |  |  |  |  |

Умови оплати: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (зазначити)

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

що обіймаєпосаду\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(керівник підприємства)

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

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

**Додаток 3 до Специфікації на закупівлю лабораторних витратних матеріалів**

**Vials-2025**

**.**

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*