Зображення, що містить Графіка, Шрифт, графічний дизайн, логотип

Вміст на основі ШІ може бути неправильним.

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**

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 покращення здоров’я та якості життя найбільш неблагополучних громад шляхом розробки та впровадження передових ефективних заходів у сфері громадського здоров’я та кризового реагування, побудованих на принципах людиноцентризму, інклюзивності, дотримання прав людини та сталого розвитку.

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 проєкту Help24 в рамках МБФ «Альянс громадського здоров’я» (оплата SIDA2\_2\_4\_21). Оплата ПДВ дозволяється.

1. **Загальний опис продукції.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ лоту** | **Опис продукту** | **Специфікація** | **Кількість одиниць** |
| **1** | Джгут венозний для ін’єкцій | •Ширина стрічки: 25мм  •Довжина стрічки: 450мм  •Матеріал – резино-тканева стрічка із застібкою. | 4 440 шт |
| **2** | Мазь Левоміколь | Туба 40г. | 6 060 шт |
| **3** | Хлоргексидин | Пляшка бажано пластик, ємність 200 мл. | 12 500 шт |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Назва товару** | **Приклад** |
| **1** | Джгут венозний для ін’єкцій |  |
| **2** | Мазь Левоміколь |  |
| **3** | Хлоргексидин |  |

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.

2.4. **Постачальник буде обиратися по кожному лоту окремо.**

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. **Умови та строк поставки.**
   1. Поставка на умовах DAP на адресу склад Альянсу. Вантажоодержувачем Товару виступає Альянс. До уваги учасників: Альянс не має ліцензії на право здійснення оптової торгівлі лікарськими засобами. Поставка буде здійснюватися на аптечний склад, що здійснює відповідальне зберігання для Альянсу, що розташований за адресою: ТОВ «Фармасофт» вул. Бориспільська 9, с. Велика Олександрівка, Бориспільського р-ну, Київської області.
   2. Постачання Товару планується провести **не пізніше 01.02.2026 року.** Можливе постачання двома партіями, за умови надходження першої партії не пізніше зазначеного вище терміну.
   3. Учасники запрошуються надати власні прогнози щодо строків поставки часткового та повного обсягу замовлення (див. Додаток №2 до цієї Специфікації).

**9 .Умови оплати**

9.1. Оплата:

- Аванс 50(п’ятдесят) %, протягом 7 (сім) банківських днів з дати отримання рахунку-фактури. Баланс 50(п’ятдесят) % від суми укладеного Договору, протягом 7 (сім) банківських днів з дати доставки Товару Покупцю.

- Або 100% Постоплата протягом 7 (сім) банківських днів з дати доставки Товару Покупцю.

9.2. Договір на поставку буде укладено і платежі будуть виконані у гривнях України

**10. Зміст конкурсної пропозиції**

Конкурсна пропозиція повинна складатися з:

* 1. Копії реєстраційних документів (свідоцтво про державну реєстрацію, свідоцтво платника податків, довідка з банку про відкриття рахунку).
  2. Копія ліцензії на право здійснення оптової торгівлі лікарськими засобами.
  3. Заповнені та належним чином підписані Додатки № 1-3 (Додаток №3 додатково у форматі .word).

1. **Критерії оцінки цінових пропозицій:**

а) відповідність запропонованої продукції параметрам конкурсної специфікації;

б) нижча ціна;

в) термін поставки товару.

**Додаток №1 до Специфікації на закупівлю**

**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**

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/ 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*

**Додаток №3 до специфікації на закупівлю**

**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:

* у гривнях;
* з урахуванням всіх належних податків, зборів і витрат згідно зазначених умов поставки згідно законодавства України;

1. Платежі будуть виконані у гривнях України

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот №** | **Назва позиції** | **ТМ, артикул, країна походження** | **Кількість до закупівлі, одиниць** | **Ціна за од., грн. з ПДВ** | **Загалом,**  **грн з ПДВ** | **Залишковий термін придатності** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |

**Очікуваний термін доставки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (зазначити)**

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

Уповноважений підписати комерційну пропозицію для та від імені:

*[назва компанії] [печатка компанії]*