

ОГОЛОШЕННЯ
про проведення спрощеної закупівлі через систему електронних торгів

1. Замовник:

1.1. Найменування: **Комунальне некомерційне підприємство «Ярмолинецька багатопрофільна лікарня» Ярмолинецької селищної ради**

1.2. Код ЄДРПОУ: **02004574**

1.3. Місцезнаходження: **вул. Шевченка буд.41, смт Ярмолинці, Хмельницька область, поштовий індекс 32100**

1.4. Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками(прізвище, ім'я, по-батькові, посада та адреса, та номер телефону із зазначенням коду міжміського телефонного зв'язку, електронна адреса) - **Гуменюк Наталія Григорівна, уповноважена особа; вул. Шевченка, буд.41, смт Ярмолинці, Хмельницька обл.; (0253)2-16-64; uarm-crl@ukr.net.**

2. Вартість закупівлі та крок аукціону.

2.1. Очікувана вартість предмета закупівлі: **50 000,00 грн. (п'ятдесят тисяч гривень 00 коп.), у т.ч. ПДВ.**

2.2. Крок зниження ставок, грн. (не менше 0,5% очікуваної вартості товару): **250,00 грн.**

2.3. Дата та час закінчення подання запитів на уточнення або запитань щодо закупівель: зазначений в електронній версії закупівлі.

2.4. Дата та час початку подання пропозицій: зазначений в електронній версії закупівлі.

2.5. Дата та час закінчення подання пропозицій: зазначений в електронній версії закупівлі.

2.6. Дата та час проведення електронного реверсивного аукціону: зазначений в електронній версії закупівлі.

3. Інформація про предмет закупівлі.

3.1. Найменування предмету закупівлі: **Вакцини; ДК 021:2015: 33651600-4 - Вакцини**

3.2. Детальний опис предмету закупівлі, медико-технічні (якісні) та кількісні вимоги до товару в **ТЕХНІЧНЕ ЗАДАННЯ «код ДК 021:2015: 33651600-4 - Вакцини» (Rabies, inactivated, whole virus, Tetanus toxoid)»**

ЗАГАЛЬНІ ВИМОГИ:

1. Учасник визначає ціни на товари, які він пропонує поставити за Договором, з урахуванням усіх своїх витрат на доставку, страхування товару, податків і зборів, що сплачуються або мають бути сплачені, усіх інших витрат.

2. Учасник повинен забезпечувати належні умови зберігання та транспортування препаратів лікарських.

3. Усі запропоновані лікарські засоби мають бути належним чином зареєстрованими в МОЗ України (подаються завірені належним чином копії реєстраційних посвідчень при поставці товару на вимогу Замовника), про що у складі пропозиції надається гарантійний лист.

Препарати **повинні мати інструкції** по використанню українською мовою.

4. Термін придатності лікарських засобів на момент поставки повинен складати не менше 70% від загального терміну придатності з дня завезення їх на склад Замовника, про що у складі документації надається гарантійний лист.

5. Враховуючи особливість діяльності та статусу замовника торгів

- Доставка замовленої продукції проводиться малими партіями за адресою замовника торгів (передання в руки уповноваженій особі закладу) спеціально обладнаним транспортом Постачальника з дотриманням санітарно-гігієнічних умов зберігання.

- Постачання замовленої продукції (препаратів) здійснюється протягом 10 календарних днів від часу надходження заявки постачальнику засобами міського телефонного (факсимільного) зв'язку.

6. Учасники надають у складі пропозиції документальне підтвердження у вигляді гарантійного листа з поясненням щодо можливості технічного забезпечення термінової доставки товару.

7. Еквівалентів (аналогів) лікарських засобів не пропонувати.

№ п/п	МНН	Назва	Форма випуску	Найменша одиниця виміру	К-ть одиниць
	Rabies, inactivated, whole virus	Вакцина антирабічна очищена, інактивована	Ліофілізований порошок для розчину для ін'єкцій не менше 2,5 МО/доза у флаконі та розчинник (0,5 мл) в ампулі № 1 або № 10	доза	100
	Tetanus toxoid	АП-Біолік	суспензія для ін'єкцій, 10 ОЗ/доза, по 0,5 мл (1 доза) або 1 мл (2 дози) в ампулах; по 10 ампул в пачку з картону	доза	20

3.3. Місце поставки товарів: *вул. Шевченка буд.41, смт Ярмолинці, Хмельницька область, поштовий індекс 32100*

3.4 Строк поставки товару: *червень - грудень 2021 року.(відповідно до заявки)*

Уповноважена особа

Н.Г. Гуменюк