**Специфікація**

**на закупівлю екранованих бактерицидних випромінювачів**

1. **Загальна інформація**

Державна установа «Український центр контролю за соціально небезпечними хворобами Міністерства охорони здоров’я України» (далі – УЦКС) здійснює організаційне та технічне керівництво для медичних працівників і менеджерів охорони здоров'я для забезпечення адекватності лікування ВІЛ-позитивних осіб та пацієнтів з туберкульозом. УЦКС надає допомогу в розробці регуляторної політики і взаємодіє з іншими міністерствами, науково-дослідними установами, міжнародними установами та громадськими організаціями, що працюють в сфері ВІЛ/СНІДу та туберкульозу. У програмах моніторингу, УЦКС приділяє особливу увагу зміцненню зв'язків із закладами первинної ланки охорони здоров'я та соціальних служб, як основу суспільної охорони здоров'я. УЦКС також працює з організаціями – представниками громадянського суспільства (наприклад, НУО що займаються адвокацією та зниженням шкоди в галузі ВІЛ-інфекції/СНІДу, місцевими громадськими організаціями, що працюють в сфері профілактики та лікування ВІЛ тощо) по всій Україні для задоволення потреб пацієнтів і для забезпечення скоординованої та орієнтованої на пацієнта відповіді на інфекційні захворювання.

1. **Загальний опис продукції.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Опис Продукту та його технічні характеристики** | **Кількість одиниць (шт.)** |
| **Екрановані бактерицидні випромінювачі**Випромінювач бактерицидний  призначений для дезінфекції і знезараження повітря і поверхонь приміщення. Не використовується для знезараження та стерилізації медичних інструментів, медичного одягу, постільної білизни та інших виробів. Знезараження відбувається за допомогою ультрафіолетового випромінювання і може відбуватися як у відсутності персоналу або пацієнтів в приміщенні (при використанні відкритого випромінювача), так і в присутності людей в приміщенні (при використанні екранованого випромінювача). Комбінований ультрафіолетовий опромінювач (з відкритою і екранованою бактерицидними ультрафіолетовими лампами) з можливістю роздільного включення ламп.Роздільне включення ламп та наявність екрану об'єднує в собі ефективність і безпеку.При роботі ламп потужність випромінювання повинна становити у верхній частині приміщення не менше 200 мw/см2 на відстані 1 м від джерела в секторі прямих променів.Лампи, які використовуються у випромінювачі повинні мати циліндр зі скла, яке не пропускає хвилі в діапазоні до 200 нм.**Технічні характеристики:**Спектральний діапазон випромінювання, нм 253,7Середня тривалість горіння ламп,год., 5000Вимоги до живлення,В,Гц 220-240В, 50ГцКлас захисту - 1 | **2 000** |

**3. 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.

4. Умови поставки.

Поставка повинна бути здійснена на адресу обласних протитуберкульозних закладів відповідно до переліку, що додається (Додаток 6). Ціна повинна включати доставку кінцевому набувачу із занесенням безпосередньо на місце експлуатації.

5. Умови оплати

Умови оплати: по факту поставки товару або передоплата щонайбільше 50% та решта по факту поставки.

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

**6.1. Дата виробництва.**

Обладнання повинно бути вироблено не раніше ніж у 2016 році. Обладнання яке пропонується, повинно бути новим та таким, що не було у використанні.

**6.2. Дозвільні документи, тощо.**

 Кожний учасник тендера повинен надати копії наступних документів:

|  |  |
| --- | --- |
| **Продукт** | **Перелік документів та дозволів, необхідних для використання на території України згідно чинного законодавства** |
| **Екрановані бактерицидні випромінювачі** | 1. 1. Висновок Державної санітарно-епідеміологічної експертизи (у разі відсутності: гарантійний лист про зобов’язання отримати висновок до моменту постачання).
2. 2. Експлуатаційна документація українською (обов’язково).
3. 3. Сертифікат відповідності вимогам якості та безпеки для здоров’я людини (у передбаченому законодавством порядку).
 |

**6.3. Сертифікація виробництва.**

Виробництво продукції, а також система управління якістю мають бути належним чином сертифіковані у передбаченому законодавством порядку.

**6.4. Гарантійне обслуговування.**

Термін гарантійного обслуговування екранованих бактерицидних випромінювачів – не менше 12 місяців з моменту постачання обладнання.

**7. Обов’язкові кваліфікаційні вимоги до постачальника товарів**

1. Учасник має бути юридичною особою або фізичною особою-підприємцем, що створена та зареєстрована у встановленому порядку відповідно до законодавства України;
2. Згода учасника на оплату товару за фактом поставки або з передплатою не більше ніж 50% у безготівковій формі;
3. Фіксована вартість товару (вартість товару незмінна (окрім зміни у сторону зменшення) протягом дії договору);
4. Документально підтверджений досвід роботи в сфері продажу екранованих бактерицидних випромінювачів за останні 3 роки;
5. Можливість доставки обладнання по всій території України протягом 6-8 тижнів з моменту укладання договору;
6. Наявність документального підтвердження щодо відповідності виду діяльності (за КВЕД-2010), який дає право надавати послуги, що є предметом закупівлі.

**8. Критерії оцінки тендерних пропозицій учасників.**

Подані учасниками пропозиції будуть в подальшому оцінені щодо їх відповідності наступним критеріям:

1. Загальна вартість товару (*вага критерію – 50%).*
2. Відповідність вимогам щодо надання документів, що подаються з заявкою (відповідно до переліку документів, наведеного нижче) *(вага критерію – 5%).*
3. Досвід в сфері продажу екранованих бактерицидних випромінювачів (не менше 3 років) *(вага критерію – 10%).*
4. Відповідність обов‘язковим технічним вимогам до предмету закупівлі, зазначеним в Додатку 3 (*вага критерію – 20%).*
5. Термін поставки товару (вказати в Додатку 3) *(вага критерію – 15%).*

**9. Склад тендерної пропозиції учасника**

1. Копії реєстраційних документів, належним чином завірені \*:
* Свідоцтво про державну реєстрацію або Виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців;
* Свідоцтво платника ПДВ або Витяг з реєстру платників ПДВ та/або Свідоцтво реєстрації платника єдиного податку (має бути зареєстрований на 3 групу (або вище) або Витяг з реєстру платників єдиного податку;
* Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, виданий не раніше, ніж за 14 (чотирнадцять) календарних днів до дати подачі пропозиції (оригінал або електронна версія, завірена належним чином);
* Статут (для юридичних осіб);
* документи щодо підтвердження права підпису уповноваженої особи.
1. Підтверджений досвід за останні 3 роки (офіційний лист у довільній формі з наданням копій договорів або рекомендаційних листів).
2. Заповнені та підписані Додатки 1-3.
3. Копії діючих документів, що дозволяють використання даної продукції на території України відповідно до пункту 6.2. специфікації, належним чином завірені.
4. Копії сертифікатів, що засвідчують проходження виробником сертифікації виробництва та системи управління якістю продукції, у відповідності до пп. 6.3. Специфікації, належним чином завірені.
5. Технічний опис/інструкція/технічний паспорт на запропоноване обладнання (надана документація повинна підтверджувати відповідність всім технічним вимогам та параметрам продукції, які наведено в п. 2 Специфікації).
6. Довідка у довільній формі щодо відсутності у складі засновників фізичних та юридичних осіб, до яких застосовуються обмежувальні заходи (санкції) відповідно до рішення Ради національної безпеки і оборони України «Про застосування персональних спеціальних економічних та інших обмежувальних заходів (санкцій)» від 02 вересня 2015 року, введеного в дію Указом Президента України від 16 вересня 2015 року № 549/2015 з додаванням підтверджуючих документів, виданих не раніше, ніж за 30 (тридцять) календарних днів до дати подачі пропозиції.
7. Проект Договору на поставку товару.
8. Будь-яка інша інформація, яка може допомогти оцінити можливості учасника тендеру.

**10. Вимоги до підготовки тендерних пропозицій**

Будь ласка, подбайте про належне оформлення Вашої тендерної пропозиції:

1. Тендерна пропозиція повинна містити зміст із переліком всіх наданих документів.
2. Всі документи, складені не українською або російською мовами, повинні обов'язково мати переклад на одну із зазначених мов.

***\*належним чином завірена означає: наявність відмітки "Згідно з оригіналом", назва посади, особистий підпис, ініціали та прізвище особи, яка засвідчує копію, дата засвідчення копії, яка проставляється нижче підпису та печатка організації. Відбиток печатки ставиться так, щоб він охоплював останні кілька літер назви посади особи, яка підписала документ.***

1. Копія кожного документа повинна бути належним чином завірена, а саме: наявність відмітки "Згідно з оригіналом", назва посади, особистий підпис, ініціали та прізвище особи, яка засвідчує копію, дата засвідчення копії, яка проставляється нижче підпису та печатка організації. Відбиток печатки ставиться так, щоб він охоплював останні кілька літер назви посади особи, яка підписала документ.
2. У випадку оформлення довідок у довільній формі або інших подібних документів, наданих від організації, такі документи обов’язково повинні бути завірені підписом керівника та печаткою організації.
3. Подана документація обов’язково має бути скріплена, бажано пронумерована та прошнурована.

**Додаток 1**

**до Специфікації на закупівлю екранованих бактерицидних випромінювачів**

Супровідний лист

*Кому:*

***ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України»***

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016

Шановні панове:

Після розгляду конкурсної документації, отримання якої підтверджуємо даним листом, ми, що підписалися нижче, пропонуємо поставити екрановані бактерицидні випромінювачі за фактом поставки або з передплатою не більше 50%.

У разі перемоги нашої Заявки ми зобов’язуємось укласти з ДУ «Український центр контролю за соцхворобами МОЗ України» протягом узгодженого терміну договір на поставку екранованих бактерицидних випромінювачів.

Вартість товару буде незмінна (окрім зміни у сторону зменшення) не менше ніж 60 (шістдесят) календарних днів з дня подання комерційної пропозиції. Гарантуємо безкоштовну доставку товару на адреси обласних протитуберкульозних закладів відповідно до переліку, що додається (Додаток 6).

До моменту підписання Договору ця Заявка, разом із Вашим письмовим підтвердженням прийняття такої Заявки та повідомленням про перемогу в тендері, вважаються зобов’язуючою обидві сторони угодою.

Повідомляємо, що **ми ознайомлені** з *Постановою КМУ від 17 квітня 2013 р. № 284 (*зі змінами у відповідності до вимог Постанови від 26.06.2015 № 431) «Деякі питання ввезення на митну територію України товарів і постачання на митній території України товарів та надання послуг, що оплачуються за рахунок грантів (субгрантів) Глобального фонду для боротьби із СНІДом, туберкульозом та малярією в Україні та *«Кодексом поведінки постачальників»*, який затверджено 15 грудня 2009 року на засіданні Ради виконавчого менеджменту Глобального Фонду боротьби зі СНІД, туберкульозом та малярією і **зобов’язуємось дотримуватись їх умов.**

Ми розуміємо, що Ваша організація не зобов’язана приймати Заявку із найнижчою заявленою ціною або будь-яку іншу Заявку, яка може бути вами отримана.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р.

*[підпис] [посада]*

# Додаток 2

**до Специфікації на закупівлю екранованих бактерицидних випромінювачів**

**Загальна інформація про компанію**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Повна назва компанії  |  |
| 2. | Юридична адреса компанії |  |
| 3. | Фізична адреса компанії |  |
| 4. | Керівник компанії: ПІБ |  |
| 5. | Контактний номер телефону керівника компанії |  |
| 6. | Контактна особа з питань подання Заявки: ПІБ |  |
| 7. | Номер телефону контактної особи та електронна адреса |  |
| 8. | Номер факсу |  |

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р.

 *[підпис] [посада]*

# Додаток 3

**до Специфікації на закупівлю екранованих бактерицидних випромінювачів**

**Комерційна пропозиція\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Опис характеристик товарів, що вимагається Замовником** | **Опис характеристик товару, що пропонується Учасником** | **Відповідність характеристик (так/ні, відмінності)** | **Вартість за одиницю, грн. (без ПДВ)**  | **Вартість всього, грн. (без ПДВ)** |
|  |
|  | **Екрановані бактерицидні випромінювачі****(вказати виробника та модель, що пропонуються)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Кількість – 2 000 шт\*\*** | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 1 | Випромінювач бактерицидний призначений для дезінфекції і знезараження повітря і поверхонь приміщення. Не використовується для знезараження та стерилізації медичних інструментів, медичного одягу, постільної білизни та інших виробів. Знезараження відбувається за допомогою ультрафіолетового випромінювання і може відбуватися як у відсутності персоналу або пацієнтів в приміщенні (при використанні відкритого випромінювача), так і в присутності людей в приміщенні (при використанні екранованого випромінювача).  | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 2 | Комбінований ультрафіолетовий опромінювач (з відкритою і екранованою бактерицидними ультрафіолетовими лампами) з можливістю роздільного включення ламп.Роздільне включення ламп та наявність екрану об'єднує в собі ефективність і безпеку.  | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 3 | При роботі ламп потужність випромінювання повинна становити у верхній частині приміщення не менше 200 мw/см2 на відстані 1 м від джерела в секторі прямих променів. | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 4 | Лампи, які використовуються у випромінювачі повинні мати циліндр зі скла, яке не пропускає хвилі в діапазоні до 200 нм. | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 5 | Спектральний діапазон випромінювання, нм 253,7 | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 6 | Середня тривалість горіння ламп,год., 5000 | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 7 | Вимоги до живлення,В,Гц 220-240В, 50Гц | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 8 | Клас захисту - 1 | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| 9 | Гарантійний термін – 12 місяців | ***заповнити*** | ***заповнити*** |
| **Загальна вартість, грн без ПДВ** | ***заповнити*** |

*\*Дану форму комерційної пропозиції не можна змінювати.*

\*\*Замовник залишає за собою право змінити обсяг закупівлі на 20% як в сторону зменшення так і в сторону збільшення.

Термін постачання товару становитиме \_\_\_\_\_*вказати*\_\_\_\_\_ робочих днів.

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р.

  *[підпис] [посада]*