

м. Київ

«07» вересня 2017р.

ЗАПИТ ЦІНОВИХ ПРОПОЗИЦІЙ

(далі – „Запит“)

Товариство Червоного Хреста України (далі – «**Організатор**») оголошує конкурс на місцеву закупівлю засобів дезінфекції для рук.

Джерело фінансування закупівлі – Дана закупівля необхідна для забезпечення роботи патронажних сестер в рамках реалізації проекту «Патронажна служба ТЧХУ», що фінансується Міжнародним Комітетом Червоного Хреста.

Опис позицій до закупівлі товарів

№	Назва	Кількість	Додаткова інформація
1.	Антисептик для рук	950	Подробиці у Додатку 1

Термін постачання товарів

Вересень – Жовтень 2017 р.

Обов'язкові технічні вимоги до товарів	Документи, які підтверджують відповідність технічним вимогам
Антисептик для рук об'ємом 250 мл	Рахунок-фактура / Комерційна пропозиція / Цінова пропозиція в формі Додатку 1 до Запиту

Обов'язкові кваліфікаційні вимоги до постачальника товарів	Документи, які підтверджують відповідність кваліфікаційним вимогам
Право на здійснення підприємницької діяльності	Копія свідоцтва про державну реєстрацію (для зареєстрованих до 07.05.2011 року, якщо їм не було видано Виписку) або Виписка з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, Витяг з Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців, в якому зазначаються основні види діяльності, свідоцтва про реєстрацію платника податку на додану вартість або Витяг з реєстру платників єдиного податку (для зареєстрованих з 01.01.2014 року), або довідки з податкового органу про обрання системи оподаткування та ліцензії (якщо вид діяльності ліцензується) з відповідним КВЕД.

Склад цінової пропозиції:

1. Цінова пропозиція у формі Додатку 1 до Запиту, рахунку-фактури, пропозиції, прайс-листа, офіційного листа, тощо;

2. Документи, які підтверджують відповідність технічним та кваліфікаційним вимогам (див. таблиці вище).

Підписанням та поданням своєї цінової пропозиції учасник погоджується з наступним:

- участь у закупівлі пов'язаних осіб або ж змова учасників місцевої закупівлі забороняється. У разі виявлення таких фактів, результати закупівлі буде відмінено або договір з відповідним постачальником буде достроково розірвано в односторонньому порядку з поверненням всього отриманого таким постачальником за договором та відшкодуванням збитків завданих Організації.

Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв'язок з постачальниками – Бойчева Ірина, національний координатор проекту, м. Київ, вул. Пушкінська, буд. 30, тел. 097 279 98 79, i.boicheva@redcross.org.ua.

Цінові пропозиції приймаються за адресою:

Україна, 01004, м. Київ, Шевченківський район, вул. Пушкінська, буд. 30.

або на електронну пошту i.boicheva@redcross.org.ua ,

до 20 вересня 2017 року до 10:00 (включно).

Методика обрання переможця конкурсу (процедури місцевої закупівлі). Спочатку серед поданих цінових пропозицій Комісією з розгляду заявок та прийняття рішення відбираються пропозиції, які відповідають технічним, кваліфікаційним та іншим вимогам до предмета закупівлі та постачальника, які містяться у цьому Запиті. З відібраних цінових пропозицій Комісією обирається пропозиція з найнижчою ціною та постачальник/виконавець, який подав таку цінову пропозицію, оголошується переможцем процедури місцевої закупівлі.

Визначення переможця даної процедури закупівлі відбудеться, протягом 2 робочих днів з дати розгляду цінових пропозицій. Результати процедури закупівлі буде повідомлено всім учасникам не пізніше 2 (двох) робочих днів з дати прийняття рішення про визначення переможця шляхом надсилання відповідних повідомлень всім учасникам місцевої закупівлі поштою або електронною поштою.

Голова тендерної комісії

О.Г. Вареник

Список-мінімум необхідних товарів

№	Назва	Кількість шт.	Вартість (грн./вказати без ПДВ чи з ПДВ) за од.	Вартість (грн./вказати и без ПДВ чи з ПДВ)
1.	Антисептик для рук об'ємом 250 мл (спрей/з дозатором, швидкодіючий засіб з пролонгованою дією протягом 1 години на незахищеній шкірі рук та протягом 3-х годин під рукавичками; не містить альдегідів, фосфатів, барвників та не викликає алергічних реакцій; ефективний проти бактерій, грибів, вірусів).	950		

Умови оплати: (рекомендовано 50% передплата)

Термін поставки:

Умови поставки:

Наявність на складі:

Термін дії пропозиції:

Додаткова інформація:

Замовник закупівлі не переслідує обрання конкретної торгової марки