

ОГОЛОШЕННЯ
про проведення тендеру (далі – „Оголошення”)

Товариство Червоного Хреста України (далі – «Організатор») в рамках міжнародних проєктів оголошує відкритий тендер на закупівлю фармацевтичних ваучерів в рамках допомоги отримувачам проєкту.

Джерело фінансування закупівлі – закупівля послуг проводиться в рамках проєкту підтримки вразливого населення в зимовий період, який здійснюється ТЧХУ за підтримки Міжнародної Федерації Товариств Червоного Хреста і Червоного Півмісяця та Шведського агентства міжнародного розвитку.

Технічне завдання для послуг

№	Найменування	Кількість	Додаткова інформація
Лот 1	Фармацевтичні ваучери у вигляді сертифікатів/паперових або пластикових карток/е-ваучерів.	1945*	Технічні умови, додаток 1 та додаток 2 до тендерної пропозиції

*Кількість може змінитись залежно від фінансування.

Термін постачання послуг:

3 3 січня 2017 р. по 10 березня 2017 р.

Обов'язкові технічні вимоги до товарів та послуг	Документи, які підтверджують відповідність технічним вимогам
<p>Важливим для нас є:</p> <ol style="list-style-type: none"> Можливість у постачальника надання послуг з купівлі продукції в мережі аптек на ваучери у Запорізькій, Дніпропетровській, Харківській, а також Донецькій та Луганській (на підконтрольних уряду України територіях) областях; Ваучери повинні бути типу, який наявний та доступний у постачальника (сертифікати, паперові або пластикові картки, е-ваучери); Ваучери можуть бути одноразові або багаторазові (з можливістю поповнення або роздроблення оплати за одним ваучером); Номинал ваучерів 520 гривень (одним або декількома ваучерами); Строк дії ваучерів після активації має бути не менше 3 (трьох) місяців; <p>Бажано:</p> <ol style="list-style-type: none"> Наявність системи звітності щодо використаних ваучерів Наявність системи повернення 	<p>Тендерна пропозиція, Додаток 1 та Додаток 2 до Тендерної пропозиції.</p>

невикористаних ваучерів/коштів	
Обов'язкові кваліфікаційні вимоги до виконавця робіт та послуг	Документи, які підтверджують відповідність кваліфікаційним вимогам
Суб'єкт підприємницької діяльності згідно законодавства України (юридична особа);	Копії 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, 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;
Сертифікованість товару, який продається постачальником.	Лист про відповідність продукції санітарним вимогам якості згідно з Українським законодавством
Досвід роботи не менше 2-х років	Аналогічні договори, рекомендаційні листи з відгуками про співпрацю за попередній період

Тендерна пропозиція повинна містити:

1. Документи, які підтверджують відповідність технічним та кваліфікаційним вимогам (див. таблиці вище);
2. Будь-яку іншу інформацію, що може допомогти оцінити цінову пропозицію учасника тендеру (наприклад, рекомендаційні листи, тощо).

Посадові особи Організатора, уповноважені здійснювати зв'язок з учасниками:

Шкварська Катерина Олександрівна (координатор проекту): телефон: +38 (093)101-92-46;

Адреса: м. Київ, вул. Пушкінська, буд. 30; e-mail: k.grechka@redcross.org.ua.

Правила оформлення тендерної пропозиції учасника:

1. **Учасники мають подавати пропозиції у письмовому вигляді у закритих конвертах особисто або кур'єрською поштою. Тендерні пропозиції, що надійдуть електронною поштою розглядатися не будуть.**
2. **Всі копії** будь-яких документів, що включаються в тендерну пропозицію, **мають бути обов'язково завіреними підписом учасника, а якщо учасником є юридична особа, то печаткою та підписом уповноваженої особи.** До тендерної пропозиції повинні додаватись документи, які **посвідчують право такої уповноваженої особи** підписувати тендерну пропозицію (наказ про призначення керівника або довіреність).
3. Надані копії документів мають бути **розбірливими та якісними.**

4. Відповідальність за достовірність наданої інформації в своїй тендерній пропозиції **несе учасник**.
5. **Строк дії** тендерної пропозиції має становити бажано **не менше 90 календарних днів** з дати розкриття тендерних пропозицій.
6. Тендерна пропозиція має бути поміщеною у **конверт формату А4, який на лініях склеювання має бути промаркований печаткою учасника у декількох місцях**, аби виключити можливість несанкціонованого ознайомлення із вмістом конверту до настання дати розкриття організацією тендерних пропозицій.
7. На конверті має бути зазначено: **«ПРОПОЗИЦІЯ НА ТЕНДЕР стосовно постачання фармацевтичних ваучерів. НЕ РОЗКРИВАТИ ДО 12:00, 3 січня 2018 року»**.
8. У разі, якщо тендерна пропозиція надійшла після спливу кінцевого терміну приймання тендерних пропозицій, то конверт з такою тендерною пропозицією не розкривається і може бути повернутий організацією на адресу відправника.
9. **До участі у оцінці** тендерних пропозицій Комісією Організатора **допускаються** тендерні пропозиції, **які повністю відповідають умовам цього Оголошення**.

Підписанням та поданням своєї тендерної пропозиції учасник погоджується з наступним:

- Участь у закупівлі пов'язаних осіб або ж змова учасників конкурсних торгів 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 Організацією.
- Пропозиція може бути відхилена, та/або договір може бути розірваний, якщо є будь-які докази, що підписання договору або виконання договору включають в себе хабарництво або будь-які інші незаконні дії.

Тендерні пропозиції приймаються за адресою:

м. Київ, 01004,
вул. Пушкінська, буд. 30,
Товариство Червоного Хреста України

Приймання пропозицій, які подаються учасниками, здійснюється з понеділка по п'ятницю з 09 год. 00 хв. до 18 год. 00 хв.

Кінцевий термін приймання тендерних пропозицій від учасників:

«03» січня 2018 року, до 11 год. 30 хв..

РОЗКРИТТЯ ТЕНДЕРНИХ ПРОПОЗИЦІЙ УЧАСНИКІВ ТОРГІВ ВІДБУДЕТЬСЯ:

«03» січня 2018 року, о 12 год. 00 хв. за адресою: 01004, м. Київ, вул. Пушкінська, буд. 30.

У процедурі розкриття тендерних пропозицій можуть прийняти участь всі учасники, які подали тендерні пропозиції, або їх уповноважені представники (при собі мати документи, що посвідчують повноваження та особу). Відсутність учасника або його уповноваженого представника під час процедури розкриття тендерних пропозицій не є підставою для відмови в розкритті чи розгляді тендерної пропозиції.

Методика обрання переможця тендеру.

Спочатку серед поданих тендерних пропозицій Комісією відбираються пропозиції, які відповідають технічним, кваліфікаційним та іншим вимогам до предмета закупівлі та постачальника, які містяться у цьому Оголошенні. З відібраних тендерних пропозицій на наступному засіданні Комісією з прийняття рішення обирається тендерна пропозиція за ціною, доступністю та зручністю користування отримувачами, а учасник, який подав таку тендерну пропозицію, оголошується переможцем тендеру.

Визначення переможця даної процедури закупівлі відбудеться, протягом 7 робочих днів з дати відкриття тендерних пропозицій з можливістю подовження цього строку за необхідності письмового уточнення інформації, яка міститься у тендерних пропозиціях, не більше ніж на 7 днів. Результати процедури закупівлі буде повідомлено всім учасникам не пізніше 5 календарних днів з дати прийняття рішення про визначення переможця шляхом надіслання відповідних повідомлень всім учасникам тендеру поштою або електронною поштою.

З повагою,

Голова Тендерної комісії

О.Г.Вареник

Додаток 1
до Оголошення тендерної закупівлі фармацевтичних ваучерів

Назва підприємства:

Адреса, телефон:

Реквізити:

Товариству Червоного Хреста України

Комерційна пропозиція на деякі медичні засоби

Назва	Ціна (з/без ПДВ, зазначити)
вата (пакування 250 грамів)	
бинт	
антисептик - фурацилін, таблетки, 10 штук	
йоддицерин, розчин, 25 мл	
брильянтовий зелений, розчин, 25 мл	
валідол, таблетки, 10 штук	
корвалмент, таблетки, 30 штук	
корвалол, краплі	
парацетамол, таблетки, 10 штук	
аспірин таблетки, 20 штук	
дротаверин, таблетки, 30 штук	
ібупрофен, таблетки, 50 штук	
німесулід, таблетки, 30 штук	
мазь финалгон 1 упаковка, 20 г	
краплі від нежиті піносол 1 фл., 10 мл	
очні краплі - сульфацил, 200 мг/мл	
краплі вушні отипакс, 1 флакон, 16 г	
мукалтин, таблетки, 3 упаковки	
сироп від кашлю пертусин, 1 флакон, 100 г	
активоване вугілля, таблетки, 10 штук	
лейкопластир бактерицидний, 10 штук	
термометр медичний	
Разом вартість медичних засобів	

Підпис відповідальної особи/штамп

Дата

Додаток 2
до Оголошення тендерної закупівлі фармацевтичних ваучерів

Назва підприємства:

Адреса, телефон:

Реквізити:

Товариству Червоного Хреста України

Комерційна пропозиція

1. Тип ваучерів:

Тип ваучера	
Номинал одного ваучера	
Можливість поповнення	
Строк дії ваучерів	
Система звітності щодо використаних ваучерів	
Система роботи з невикористаними ваучерами	

2. Географія покриття

Область	Кількість аптек	Можливість оплати продукції ваучерами
Запорізька		
Дніпропетровська		
Харківська		
Донецька (Підконтрольна уряду України територія)		
Луганська (Підконтрольна уряду України територія)		

3. Додаткові відомості:

- Термін поставки ваучерів у регіони після оплати: *днів; ***
- Доставка до регіональних організацій: *Наявність та вартість; ***
- Умови передоплати: *у %; ***
- Термін дії пропозиції: *рекомендовано 90 днів ***
- Інша інформація: *(за наявності) ***

***текст курсивом необхідно замінити на діючу інформацію.*

Підпис відповідальної особи/штамп

Дата