|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 04_logo_blank | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Додаток 1 до Оголошення №18-КТ-18 про проведення конкурсних торгів | | | | | | | | |
| Послуги з забезпечення лабораторного аналізу препаратів. | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Цінова пропозиція** | | | | | | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Необхідно заповнити клітинки, що виділено жовтим | | | | |  |  |  |  |
| **Відомості про компанію учасника** | | | | | | | | |
| 1 | Найменування юридичної особи (або ПІБ - для ФО або ФО-П): | | |  | | | | |
| 2 | Юридична адреса (для юр. осіб або ФО-П): | | |  | | | | |
| 3 | Фактична адреса (для юр. осіб або ФО-П): | | |  | | | | |
| 4 | Дата державної реєстрації (для юр. осіб або ФО-П): | | |  | | | | |
| 5 | ПІБ та посада керівника юридичної особи (для юр. осіб): | | |  | | | | |
| 6 | Номер телефону керівника юридичної особи (для юр. осіб): | | |  | | | | |
| 7 | Контактна особа (для юр. осіб або ФО-П): | | |  | | | | |
| 8 | Номер моб. телефону контактної особи: | | |  | | | | |
| 9 | Номер факсу контактної особи: | | |  | | | | |
| 10 | Електронна пошта контактної особи: | | |  | | | | |
| 11 | Адреса веб-сайту: | | |  | | | | |
| 12 | Банківські реквізити (для юр. осіб або ФО-П): | | |  | | | | |
| 13 | Вид коду економічної діяльності за КВЕД, або вид діяльності згідно статуту, в рамках якого юридична особа має право надавати відповідні послуги або виконувати роботи: | | |  | | | | |
| 14 | Група платника єдиного податку (лише для платників єдиного податку; надання послуг або виконання робіт передбачає наявність третьої групи); | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Діюча речовина препарату** | | **Торгівельна назва препарату, форма випуску, дозування,**  **к-ть одиниць в упаковці** | **Номер реєстраційного посвідчення** | **Виробник** | | **Вартість проведення контролю якості для однієї серії, грн., без ПДВ\*\* за показниками з Переліку №1** | | **Вартість проведення контролю якості для однієї серії, грн., без ПДВ\*\* за показниками з Переліку №2** | |
| 1 | Зидовудин 300 мг/ Ламівудин 150 мг | | ВІРОКОМБ, Зидовудин 300 мг/Ламівудин 150 мг, таблетки вкриті оболонкою, №60 | №UA/8675/01/01 | Сан Фармасьютікал Індастріз Лімітед | |  | |  | |
| 2 | Тенофовір дизопроксил фумарат 300 мг/ Емтрицитабін 200 мг | | ЕМТРІЦИТАБІН ТЕНОФОВІР, Емтрицитабін 200 мг/Тенофовір дизопроксил фумарат 300 мг, таблетки, вкриті оболонкою, №30 | №UA/13859/01/01 | Гетеро Лабз Лімітед | |  | |  | |
| 3 | Ефавіренз 600 мг | | ЕФЕРВЕН, Ефавіренц 600 мг, таблетки вкриті оболонкою, №30 | №UA/8431/02/01 | Сан Фармасьютікал Індастріз Лімітед | |  | |  | |
| 4 | Лопінавір 200 мг / Ритонавір 50 мг | | АЛУВІА, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, по 200 мг/50 мг, №120 | №UA/6423/01/01 | Еббві Дойчленд ГмбХ і Ко. КГ | |  | |  | |
| 5 | Тенофовір дизопроксил фумарат 300 мг/ Емтрицитабін 200 мг /Ефавіренз 600 мг | | ТРАСТИВА, Ефавіренц 600 мг/Емтрицитабін 200 мг/Тенофовір дизопроксил фумарат 300 мг, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, №30 | №UA/15606/01/01 | Гетеро Лабз Лімітед | |  | |  | |
| 6 | Абакавір 600 мг/Ламівудин 300 мг | | АБАЛАМ, Абакавір 600 мг/Ламівудин 300 мг, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, №30 | №UA/15750/01/01 | Гетеро Лабз Лімітед | |  | |  | |
| 7 | Долутегравір 50 мг | | ДОЛУТЕГРАВІР, таблетки, вкриті плівковою оболонкою по 50 мг, №30 | №UA/16556/01/01 | Ауробіндо Фарма Лімітед | |  | |  | |
| 8 | Ритонавір 100 мг | | НОРВІР, Ритонавір 100 мг, таблетки, вкриті плівковою оболонкою, №30 | №UA/7004/03/01 | Еббві Дойчленд ГмбХ і Ко. КГ | |  | |  | |
| 9 | Дарунавір 600 мг | | ПРЕЗИСТА, таблетки вкриті плівковою оболонкою, по 600 мг, №60 | №UA/6980/01/03 | Янссен Орто ЛЛС | |  | |  | |
| **ЗАГАЛЬНА ВАРТІСТЬ** | | | | | | |  | |  | |
| \*Перелік препаратів не є остаточним та може змінюватись (доповнюватися) протягом дії угоди | | | | | | | | | | |
| \*\*При підготовці цінової пропозиції керуйтеся **методами контролю якості виробника** для кожного із зазначеного препарату | | | | | | | | | | |
| **№** | | **Вимоги до надавачів послуг або виконавців робіт\*** | | | | **Підтверджуюча документація** | | **Відповідність вимогам  (ТАК / НІ)** | |
| 1 | | Наявність акредитації у відповідності до стандартів якості ISO 17025 або наявність прекваліфікації ВООЗ. | | | | Копія документу, що підтверджує акредитацію у відповідності до стандартів якості ISO 17025 або наявність прекваліфікації ВООЗ. | |  | |
| 2 | | Право на здійснення господарської діяльності. | | | | Установчі та реєстраційні документи | |  | |
| 3 | | Можливість проведення лабораторного аналізу серій препаратів, які постачаються на територію України за наступними показниками: **ПЕРЕЛІК №1:** 1. Опис препарату (Description of the medicine); 2. Упаковка (Packing); 3. Маркування (Marking); 4. Ідентифікація (Identification); 5. Мікробіологічна чистота (Microbial limit test); 6. Вміст води (Water content); 7. Розпад (Disintegration); **ПЕРЕЛІК №2:** 1. Однорідність маси (Uniformity of weight), або об'єм вмісту для рідких форм (Uniformity of volume); 2. pH (для розчинів); 3. Тест на стерильність, для стерильних препаратів (Sterility test); 4. Тест на бактеріальні ендотоксини, для препаратів, які вводяться парентерально (Bacterial endotoxins test). 5. Супутні домішки (Related substances) 6. Розчинення (Dissolution) 7. Кількісний вмісту активної речовини (Assay (quantitative estimation of active ingridients); | | | | Цінова пропозиція | |  | |
| 4 | | Можливість забезпечення лабораторного аналізу: протягом 5 робочих днів за показниками: 1. Опис препарату 2. Однорідність маси 3. Упаковка 4. Маркування протягом 15 робочих днів за показниками (з моменту надання стандартного зразка для показників де це необхідно): 1. Опис препарату 2. Ідентифікація  3. Однорідність маси, або об’єм вмісту для рідких форм 4. Мікробіологічна чистота 5. Вміст води 6. Розпад 7. pH 8. Тест на бактеріальні ендотоксини 9. Супутні домішки  10. Кількісний вміст активної речовини 11. Розчинення протягом 20 робочих днів за показниками: 1. Тест на стерильність.  *Відрахунок термінів виконання починається з моменту отримання всіх необхідних матеріалів: досліджуваних зразків, стандартних зразків, нормативної документації, відповідей на зауваження а також здійснення передоплати Замовником.* | | | | Цінова пропозиція | |  | |
| 5 | | Можливість самостійного забезпечення закупівлі стандартних зразків для проведення контролю якості препаратів за показниками, що потребують наявність таких зразків для препаратів згідно (НЕОБОВ'ЯЗКОВА ВИМОГА) | | | | Цінова пропозиція | |  | |
| \*Невідповідність зазначеним вимогам призводить до автоматичної дискваліфікації | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Умови співпраці, загальні вимоги до робіт та послуг\*** | | **Відповідність вимогам / згода (ТАК / НІ)** |
| 1 | **Період надання послуг:** | 02 травня 2018 по 31 грудня 2020 року |  |
| 2 | **Умови оплати:** | 50% попередня оплата, 50% фінальна оплата після надання послуг згідно специфікації, протягом 10 (десяти) робочих днів після підписання Сторонами акту приймання-передачі послуг, по факту надання таких послуг. |  |
| 3 | **Розрахунок:** | Безготівковий розрахунок |  |
| 4 | **Звільнення від ПДВ:** | Послуги або роботи мають надаватись без ПДВ. Закупівля буде здійснюватися за рахунок гранту Глобального Фонду (Постанова КМУ №284 від 17 квітня 2013 року «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»). Існуюче законодавство безперешкодно дозволяє отримати звільнення від ПДВ для договорів Мережі. |  |
| 5 | **Штрафні санкції:** | У разі неналежного або несвоєчасного виконання зобов'язань з аналізу якості застосовується пеня, що складають 0,1% від вартості послуги за кожен день прострочення. |  |
| \*Невідповідність зазначеним вимогам або неприйняття умов співпраці призводить до автоматичної дискваліфікації | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Документи, що мають бути надані разом із ціновою пропозицією, в т.ч. документи, що підтверджують відповідність вимогам\*** | **Документи додано до цінової пропозиції (ТАК / НІ)** |
| 1 | Заповнена форма цінової пропозиції, що є додатком до Оголошення. |  |
| 2 | Копія Свідоцтва про державну реєстрацію юридичної особи або ФОП або Виписки з єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців. |  |
| 3 | Копія Свідоцтва платника ПДВ (за умови реєстрації платником ПДВ) або Свідоцтва про сплату єдиного податку або витяги з реєстрів платників ПДВ та платників єдиного податку. |  |
| 4 | Копія Статуту і витягу з протоколу про призначення керівника (для юридичних осіб). |  |
| 5 | Копія документу, що підтверджує акредитацію у відповідності до стандартів якості ISO 17025 або наявність прекваліфікації ВООЗ. |  |
| \*Відсутність зазначених документів може призвести до автоматичної дискваліфікації | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Своїм підписом підтверджуємо зобов’язання у випадку акцепту цієї пропозиції Мережею:** | | |
| 1. не вносити жодних змін до цієї пропозиції та дотримуватись умов цієї пропозиції протягом періоду дії пропозиції, який становить – 30 календарних днів з дати подачі пропозиції. Ця цінова пропозиція може бути прийнята (акцептована) Мережею в будь-який момент до завершення періоду її дії; | | |
| 2. підписати договір надання послуг або виконання робіт протягом 30-и днів з дати прийняття (акцепту) цієї цінової пропозиції з обов’язковим дотриманням положень вимог оголошення. | | |
| 3. виконати роботи або надати послуги у відповідності з умовами цієї цінової пропозиції та проекту договору поставки (якщо є додатком до оголошення). | | |
| 4. забезпечити повноту та точність виконання цієї цінової пропозиції за формою, цінами/тарифами та у строки, вказані у цій ціновій пропозиції та оголошенні. | | |
|  | | |
| **Підписанням та поданням цієї цінової пропозиції учасник погоджується з наступним:** | | |
| 1. Мережа не зобов’язана приймати найкращу за ціною пропозицію чи будь-яку із отриманих пропозицій. До моменту підписання договору про закупівлю Мережа не несе жодних зобов’язань по відношенню до учасників закупівлі або потенційних учасників закупівлі; | | |
| 2. Мережа залишає за собою право відхилити цінові пропозиції всіх учасників процедури закупівлі; | | |
| 3. Мережа залишає за собою право застосувати процедуру редукціону; | | |
| 4. Дана цінова пропозиція та оголошення є невід’ємними частинами відповідного договору на закупівлю товарів/послуг, що буде укладений Мережею з переможцем конкурсних торгів; | | |
| 5. Участь у конкурсних торгах і пов’язаних осіб або ж змова учасників торгів забороняється. У разі виявлення таких фактів, результати торгів 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 Мережі; | | |
| [6. Дотримуватись вимог Кодексу поведінки постачальників, з текстом якого можна ознайомитись за посиланням http://network.org.ua/wp-content/uploads/2017/03/Kodeks-povedinki-postachalnikiv.pdf](6.%20Дотримуватись%20вимог%20Кодексу%20поведінки%20постачальників,%20з%20текстом%20якого%20можна%20ознайомитись%20за%20посиланням%20http://network.org.ua/wp-content/uploads/2017/03/Kodeks-povedinki-postachalnikiv.pdf%20) | | |
| 7. Цим підтверджуємо(-ю) нашу(-мою) юридичну, фінансову та іншу спроможність виконати умови даної цінової пропозиції та оголошення, укласти договір на закупівлю товарів/послуг та правдивість всіх відомостей зазначених у цій ціновій пропозиції. | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| [підпис] [М.П.] | [ПІБ] | [посада (для юридичних осіб)] |