

Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики

предмета закупівлі за ДК 021:2015 – «33696500-0 - Лабораторні реактиви» (розчини)

Загальні вимоги:

Вся запропонована продукція учасника повинна відповідати медико – технічних вимогам цих торгів, якщо пропозиція учасника не відповідає медико – технічним вимогам цих торгів, то пропозиція учасника не розглядається.

- Для підтвердження відповідності медико - технічним вимогам, кожен учасник повинен надати у складі пропозиції декларацію відповідності, сертифікат якості, інструкцію з використання.
- З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та дотримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості, якості та зі строками придатності, учасник надає оригінал гарантійного листа від виробника або офіційного представника виробника, яким виробник або офіційний представник підтверджує можливість поставки предмету закупівлі цих електронних торгів зі строками придатності та в терміни, визначені замовниками торгів. Гарантійний лист повинен включати: повну назву замовника та учасника, предмет закупівлі згідно специфікації, номер оголошення з обов'язковим зазначенням ІД про проведення закупівлі.
- Термін придатності на момент доставки повинен бути не менше 80% від строку виготовлення. Для підтвердження надати гарантійний лист виробника, що на момент доставки термін придатності буде не менше 80% від строку виготовлення.

Специфікація на закупівлю

№ з/п	Найменування товару*	Одиниці виміру	Кількість
1	Глікогемоглобін Набір контролей	шт	4
2	Глікогемоглобін Набір реагентів	шт	10
3	Розчин для очистки, фасування: 50мл	шт	3

Медико-технічні вимоги

№	Найменування товару	Медико-технічні вимоги	Відповідність (так/ні)
1	Глікогемоглобін Набір контролей	Глікогемоглобін Набір контролей: Рівень1, 1x1мл + Рівень2, 1x1мл	
2	Глікогемоглобін Набір реагентів	Глікогемоглобін Набір реагентів: Реагент1, 1x120мл + Реагент2, 1x30мл + Стандарт, 1x1мл + Сивороточні сепаратори, 80	
3	Розчин для очистки, фасування: 50мл	Розчин для очистки, фасування 50 мл. Високоактивний розчин для видалення засорів, для термінового/екстреного обслуговування аналізатора, придатний для використання на автоматичному гематологічному аналізаторі Mindray BC 3000+ , Rayto RT 7600 та до закритої системи MicroCC 20 Plus.. Пластикові непрозорі флакони. Обсяг ємності повинен бути не менше 50мл. Характеристика: Прозора безбарвна рідина Склад продукту: гіпохлорид натрію <20g/L, Гідроксид натрію, Тритон X100.	

		Загальний термін придатності, місяців: 24 Продукт повинен мати відповідне маркування із обов'язковим зазначенням наступної інформації: назва продукту, дата виготовлення продукту, кінцева дата придатності, номер та дата державної реєстрації, його призначенням до застосування. Для закритої системи MicroCC 20 Plus повинен бути обов'язково наявність на упаковці QR-коду.	
--	--	---	--

Примітки (обов'язково для виконання Учасником):

При поданні інформації про кількісні характеристики предмету закупівлі у складі тендерної пропозиції Учасник заповнює у рядку графи "Найменування товару" спочатку зазначається найменування предмету закупівлі Замовника, а потім через двокрапку Учасник жирним шрифтом вказує назву товару, що пропонується Учасником, у тому вигляді, як він буде зазначатися у специфікації до майбутнього договору про закупівлю та у видаткових накладних Учасника у разі обрання його переможцем торгів.

До всіх посилань на конкретні торговельну марку чи фірму, патент або тип предмета закупівлі, джерело його походження або виробника – застосовувати вираз «або еквівалент».

В разі надання товару, який не відповідає вимогам зазначеним у медико-технічних вимогах закупівлі обов'язково надати в складі пропозиції порівняльну характеристику запропонованого товару.

Учасники процедури закупівлі обов'язково повинні надати в складі тендерної пропозиції документи, які підтверджують відповідність пропозиції учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі.



**ДНІПРОВСЬКА МІСЬКА РАДА
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НАСЕЛЕННЯ
КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО
“ДНІПРОВСЬКИЙ ЦЕНТР ПЕРВИННОЇ
МЕДИКО-САНІТАРНОЇ ДОПОМОГИ № 5”
ДНІПРОВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ
(КНП “ДЦПМСД № 5” ДМР)
вул. Велика Діївська, 111, м. Дніпро, 49128
м.т. 0682999304 e-mail: cpmsd_5@ukr.net, код ЄДРПОУ 37899694**

**ПРОТОКОЛ
ЩОДО ПРИЙНЯТТЯ РІШЕННЯ УПОВНОВАЖЕНОЮ ОСОБОЮ № 39**

23.03.2022 року

м. Дніпро

Враховуючи статті 4 та 11 Закону України «Про публічні закупівлі» (далі - Закон), Положення про уповноважену особу, що затверджене наказом КНП “ДЦПМСД № 5” ДМР від 04.01.2022 № 13, та з метою організації закупівлі по предмету Глікогемоглобін Набір контролей. Глікогемоглобін Набір реагентів. Розчин для очистки, фасування: 50мл., код національного класифікатора України ДК 021:2015 33696500-0 - Лабораторні реактиви, шляхом проведення процедури відкритих торгів.

ВИРІШИВ (ВИРІШИЛА):

1. Закупівлю по предмету Глікогемоглобін Набір контролей. Глікогемоглобін Набір реагентів. Розчин для очистки, фасування: 50мл., код національного класифікатора України ДК 021:2015 33696500-0 - Лабораторні реактиви, здійснити шляхом проведення процедури відкритих торгів на суму 70 000 грн. 00 коп. з ПДВ у відповідності з вимогами Закону.

2. Забезпечити проведення процедури відкритих торгів в межах чинного законодавства.

3. Подати на оприлюднення через авторизований електронний майданчик оголошення про проведення процедури відкритих торгів в електронній системі закупівель з урахуванням статей 10 та 21 Закону.

5. Затвердити тендерну документацію (додається).

6. Подати на оприлюднення через авторизований електронний майданчик тендерну документацію в електронну систему закупівель у порядку, передбаченому ст. 10 Закону.

Уповноважена особа

Яна ТОМЧУК