

Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі, розміру бюджетного призначення, очікуваної вартості предмета закупівлі

Найменування замовника	КОМУНАЛЬНЕ НЕКОМЕРЦІЙНЕ ПІДПРИЄМСТВО «КИЇВСЬКА МІСЬКА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ №6» ВИКОНАВЧОГО ОРГАНУ КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ (КИЇВСЬКОЇ МІСЬКОЇ ДЕРЖАВНОЇ АДМІНІСТРАЦІЇ)
Місцезнаходження замовника	03126, м. Київ, пр-т Любомира Гузара, 3
Ідентифікаційний код юридичної особи	25680355
Назва предмета закупівлі	Код ДК 021:2015: Фармацевтична продукція 33600000-6 (Magnesium (different salts in combination); Hexamethonium bromide; Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12; Doxylamine; Bendazole; Diphenhydramine; Thiocctic acid; Thiocctic acid; Duloxetine; Esomeprazole; Etamsylate; Dexketoprofen; Mono; Electrolytes in combination with other drugs; Ipidacrine; Thiocolchicoside; Nicotinic acid; Pregabalin; Octreotide; Papaverine; Piracetam; Platyphylline; Electrolytes in combination with other drugs; Electrolytes in combination with other drugs; Tizanidine; Diatrizoic acid; Citicoline; Cefazolin)
Процедура закупівлі	Відкриті торги з особливостями
Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	<i>28 найменувань (28478 одиниць)</i>
Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	03126, м. Київ, проспект Любомира Гузара, 3, склад лікарських засобів
Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг	До 31 грудня 2023 року
Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:	Очікувана вартість закупівлі – 4 145 000,00 грн. з ПДВ
Інформація про технічні, якісні та інші характеристики предмета закупівлі	Згідно із Додатком 1
Дата оголошення	25-04-2023
Ідентифікатор закупівлі	UA-2023-04-25-005197-a

ТЕХНІЧНІ, ЯКІСНІ, КІЛЬКІСНІ ХАРАКТЕРИСТИКИ ПРЕДМЕТА ЗАКУПІВЛІ

Код ДК 021:2015: Фармацевтична продукція 33600000-6 (Magnesium (different salts in combination); Hexamethonium bromide; Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12; Doxylamine; Bendazole; Diphenhydramine; Thiocctic acid; Thiocctic acid; Duloxetine; Esomeprazole; Etamsylate; Dexketoprofen; Mono; Electrolytes in combination with other drugs; Ipidacrine; Thiocolchicoside; Nicotinic acid; Pregabalin; Octreotide; Papaverine; Piracetam; Platyphylline; Electrolytes in combination with other drugs; Electrolytes in combination with other drugs; Tizanidine; Diatrizoic acid; Citicoline; Cefazolin)

Кількісні характеристики

№	Міжнародна назва	Назва препарату	Од. виміру	К-ть
1	Magnesium (different salts in combination)	АСПАРКАМ , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, по 10 мл в ампулі №10	Уп.	1000
2	Hexamethonium bromide	БЕНЗОГЕКСОНІЙ , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 25 мг/мл, по 1 мл в ампулі №10	Уп.	50
3	Vitamin B1 in combination with vitamin B6 and/or vitamin B12	ВІТАКСОН , або еквівалент, розчин для ін'єкцій по 2 мл в ампулі №5	Уп.	700
4	Doxylamine	ГПНОС , або еквівалент, таблетки, вкриті оболонкою, по 15 мг №20	Уп.	150
5	Bendazole	ДИБАЗОЛ , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 5 мл в ампулі №10	Уп.	200
6	Diphenhydramine	ДИМЕДРОЛ , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 10 мг/мл по 1 мл в ампулі №10	Уп.	1500
7	Thioctic acid	ДІАЛПОН , або еквівалент, капсули по 300 мг №30	Уп.	100
8	Thioctic acid	ДІАЛПОН ТУРБО , або еквівалент, розчин для інфузій 1,2 % по 50 мл у флаконі зі скла №10	Фл.	160
9	Duloxetine	ДЮЛОК , або еквівалент, капсули кишковорозчинні тверді по 30 мг №30	Уп.	150
10	Esomeprazole	ЕЗОНЕКСА , або еквівалент, ліофілізат для розчину для ін'єкцій та інфузій, по 40 мг по 10 мл у флаконі; по 1 флаконів у пачці	Фл.	2500
11	Etamsylate	ЕТАМЗИЛАТ , або еквівалент, розчин для ін'єкцій 12,5 % по 2 мл в ампулі №10	Уп.	700
12	Dexketoprofen	КЕЙВЕР , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 50 мг/2 мл по 2 мл в ампулі №5	Уп.	10000
13	Mono	КОРГЛІКОН , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 0,6 мг/мл, по 1 мл в ампулі №10	Уп.	500
14	Electrolytes in combination with other drugs	КСИЛАТ , або еквівалент, розчин для інфузій по 200 мл у пляшках	Пл.	200
15	Ipidacrine	МЕДІАТОРН , або еквівалент,	Уп.	450

		розчин для ін'єкцій, 15 мг/мл по 1 мл в ампулі №10		
16	Thiocolchicoside	МУСКОМЕД , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 4 мг/2 мл по 2 мл в ампулі №6	Уп.	350
17	Nicotinic acid	НИКОТИНОВА КИСЛОТА , або еквівалент, розчин для ін'єкцій 10 мг/мл по 1 мл в ампулі №10	Уп.	500
18	Pregabalin	ОГРАНІЯ , або еквівалент, капсули по 300 мг №30	Уп.	250
19	Octreotide	ОКТРА , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 0,1 мг/мл по 1 мл в ампулах №5	Уп.	50
20	Papaverine	ПАПАВЕРИН , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 20 мг/мл по 2 мл в ампулі №10	Уп.	1500
21	Piracetam	ПІРАЦЕТАМ , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 200 мг/мл по 5 мл в ампулі №10	Уп.	500
22	Platyphylline	ПЛАТИФІЛІН , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 2 мг/мл, по 1 мл в ампулі №10	Уп.	1600
23	Electrolytes in combination with other drugs	РЕОСОРБЛАКТ , або еквівалент, розчин для інфузій по 400 мл у пляшках скляних	Пл.	3000
24	Electrolytes in combination with other drugs	СОРБЛАКТ , або еквівалент, розчин для інфузій, по 200 мл у пляшці	Пл.	200
25	Tizanidine	ТІЗАЛУД , або еквівалент, таблетки по 2 мг №30	Уп.	20
26	Diatrizoic acid	ТРІОМБРАСТ , або еквівалент, розчин для ін'єкцій 76 % по 20 мл в ампулі №5	Уп.	48
27	Citicoline	ЦИТОКОН , або еквівалент, розчин для ін'єкцій, 250 мг/мл по 4 мл в ампулі №5	Уп.	100
28	Cefazolin	ЦЕФАЗОЛІН , або еквівалент, порошок для розчину для ін'єкцій по 1,0 г, 1 флакон з порошком в пачці №5	Уп.	2000

Загальні вимоги:

На підтвердження відповідності технічним вимогам, Учасник повинен надати наступні документи або інформацію:

- Усі запропоновані лікарські засоби мають бути зареєстрованими в МОЗ України. Учасник має надати *гарантійний лист* в довільній формі у складі тендерної пропозиції.
- Лікарський засіб повинен бути якісним. Для підтвердження Учасник повинен надати Замовнику *гарантійний лист* щодо надання копій Сертифікатів якості при кожній поставці товару (на кожен серію лікарського засобу), а на лікарські засоби іноземного виробництва, крім того, – *висновку про ввезення на кожен серію лікарського засобу*.
- Термін придатності товару повинен складати на момент поставки не менше як 75% від передбаченого виробником. Для підтвердження учасником обов'язково надається *гарантійний лист*.

4. Постачання Товару здійснюється окремими партіями протягом п'яти календарних днів з моменту надходження письмової заявки від Замовника. У випадку нагальної необхідності постачання Товару здійснюється протягом трьох календарних днів з моменту надходження заявки від замовника. *Для підтвердження учасником обов'язково надається гарантійний лист.*

5. Форма випуску, дозування препарату повинні відповідати таким, що вказані в Оголошенні.

6. *Копію ліцензії на оптову або роздрібну торгівлю лікарськими засобами, а для виробника - ліцензію на виробництво лікарських засобів.*

7. У зв'язку з проведенням процедури закупівлі в умовах воєнного стану в Україні, з метою запобігання закупівлі фальсифікатів та підтвердження своєчасного постачання товару, а також зменшення ризиків його непоставки, Учасник повинен додатково підтвердити можливість поставки запропонованого ним товару у необхідній кількості та відповідної якості, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника, *оригіналом гарантійного листа виробника або представника, дилера, дистриб'ютора* (уповноваженого на це виробником, якщо їх відповідні повноваження щодо вчинення правочинів на розповсюдження його продукції поширюються на територію України (надати копію листа, або довіреності, або доручення, або договору дистрибуції, що підтверджує такі повноваження представника, або дилера, або дистриб'ютора, завірених власною печаткою (у разі її використання). Надання Учасником договору поставки товару у якості підтвердження повноважень представника, або дилера, або дистриб'ютора буде розцінено як невиконання умов тендерної документації і призведе до відхилення його тендерної пропозиції.). В гарантійному листі має бути зазначена інформація про номер ID UA-.....тендеру в електронній системі закупівель, назву предмета закупівлі та назву учасника. Вимога стосується товару, кількість якого становить від 200 одиниць виміру.

8. *Довідка у довільній формі, що при проведенні своєї діяльності Учасником застосовуються заходи із захисту довкілля.*

Учасник повинен надати:

Інформацію в довільній формі про те, що учасник процедури закупівлі не є:

- громадянином Російської Федерації/Республіки Білорусь (крім того, що проживає на території України на законних підставах);
- юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь;
- юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства України, кінцевим бенефіціарним власником, членом або учасником (акціонером), що має частку в статутному капіталі 10 і більше відсотків, якої є Російська Федерація/Республіка Білорусь, громадянин Російської Федерації/Республіки Білорусь (крім того, що проживає на території України на законних підставах);
- юридичною особою, створеною та зареєстрованою відповідно до законодавства Російської Федерації/Республіки Білорусь;
- пропонує в тендерній пропозиції товари походженням з Російської Федерації/Республіки Білорусь (за винятком товарів, необхідних для ремонту та обслуговування товарів, придбаних до набрання чинності постановою Кабінету Міністрів України від 12 жовтня 2022 р. №1178.

Учасник, місце реєстрації або місце проживання якого – на тимчасово окупованих територіях, надає довідку в довільній формі про зміну місця здійснення діяльності / адреси на підконтрольну територію, а також надає документальне підтвердження такої зміни (договір оренди, довідка ВПО, інформація про зміну податкової адреси тощо).

Тимчасово окупованою територією є частини території України, в межах яких збройні формування Російської Федерації та окупаційна адміністрація Російської Федерації встановили та здійснюють фактичний контроль або в межах яких збройні формування Російської Федерації встановили та здійснюють загальний контроль з метою встановлення окупаційної адміністрації Російської Федерації.