



юридична адреса: 61089, м. Харків, пр. Олександрівський, 178, к.16;
поштова адреса: 61060, м. Харків, пр. Героїв Харкова, 140/1, офіс 15-17, 22
E-mail: bf_parus@ukr.net; тел.: (057)7646246; тел./факс: (057)7604597
ЄДРПОУ 37093876

1. Покупець: БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ «ХАРКІВСЬКИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД «ПАРУС» проводить процедуру цінового запиту та відбору потенційних постачальників, в рамках якого запрошує Вас подати свою комерційну пропозицію на постачання товарів.

2. Вимоги щодо року випуску товарів: 2022

3. Термін поставки: пріоритетно 30 календарних днів з моменту подання Покупцем письмової заявки у кількості, зазначеній у заявці, в обсягах, наведених у Технічній специфікації (Додаток 1)

4. Умови підтвердження запропонованих товарів встановлених технічним вимогам: надати технічний опис з технічними характеристиками товару.

5. Виробник: вказати найменування виробника та/або країн-виробників.

6. Умови поставки: DDP :

- БО «ХБФ «Парус», м.Харків, пр.Героїв Харкова,140/1;
за реквізитами склад /адресами, зазначеними у заявці на поставку.

7. Вимоги до формування ціни: Ціна пропозиції повинна включати всі витрати відповідно до умов постачання, зазначених у п.б.

8. Термін дії (дійсності) Пропозиції: 30 к.д.

9. Технічна документація/додаткова інформація, що не стосується цінової пропозиції, може бути надіслана на Email: bfparus.2022@gmail.com

10. Замовник залишає за собою право звернутися до Учасника процедури цінового запиту за наданням додаткових документів для оцінки його кваліфікації (статут, довідка про відсутність заборгованості з податків, баланс та звіт про фінансові результати тощо). Також, за додатковим запитом за наданням зразків протягом 3 робочих днів

11. Учасник процедури цінового запиту підтверджує, що відповідає вимогам ПКМУ від 3 березня 2022 р. № 187, щодо відсутності у складі учасників, засновників, тощо, юридичних та/або фізичних осіб, що пов'язані із Російською Федерацією та повинен надати Довідку про відповідність вимогам ПКМУ від 3 березня 2022 р. № 187 за підписом керівника / уповноваженого представника учасника

12. Контактні дані відповідальних співробітників:

- з організації та проведення процедури цінового запиту: Нечипоренко Ольга, тел. 097-350-57-05, e-mail: bfparus.2022@gmail.com

13. Порядок укладання Договору:

13.1. Замовник залишає за собою право укласти договір на частину предмета закупівлі, заявленого у Запиті.



юридична адреса: 61089, м. Харків, пр. Олександрівський, 178, к.16;
поштова адреса: 61060, м. Харків, пр. Героїв Харкова, 140/1, офіс 15-17, 22
E-mail: bf_parus@ukr.net; тел.: (057)7646246; тел./факс: (057)7604597
ЄДРПОУ 37093876

13.2. До ціни Договору включається вартість пакування, маркування та транспортування Товару за місцем поставки.

13.3. Розрахунки проводяться протягом 5 робочих днів після отримання товару, шляхом безготівкового переказу коштів на розрахунковий рахунок Постачальника, вказаний у Договорі

14. Інформація щодо очікуваної вартості закупівлі:

Назва	Кількість, упак	Максимальна вартість закупівлі, грн
Ацикловір, таблетки, (дозування 800мг №35)	100	72000,00
Флюконазол, таблетки (дозування 150мг №2)	500	19000,00
Гепатопротектори - глутаргин (дозування 750мг №30)	300	59200,00
Лоратадин, таблетки (дозування 10мг №10)	100	2400,00

Додаток 1

Технічна специфікація

Учасники повинні надати в складі пропозицій документи, які підтверджують відповідність пропозиції учасника технічним, якісним, кількісним та іншим вимогам до предмета закупівлі, а саме:

1) Довідка в довільній формі про гарантії наявності сертифікатів якості та реєстраційних посвідчень на товар що пропонується згідно технічної специфікації, а також довідка про джерело походження товару із зазначенням назви товаровиробника на товари, що пропонується (подається у вигляді таблиці за наступним зразком);

Назва товару	Виробник, країна походження	№ сертифікату якості та /або реєстраційного посвідчення на товар, що пропонується

2) Довідка в довільній формі про гарантії наявності сертифікатів якості та реєстраційних посвідчень на товар, що пропонується згідно технічної специфікації (при поставці товару).

3) Гарантійний лист про термін придатності товару на момент поставки, що повинен становити не менше 80% від загального терміну придатності.

4) З метою запобігання закупівлі фальсифікатів та отримання гарантій на своєчасне постачання товару у кількості та якості, яких вимагає документація, якщо учасник не є виробником предмету закупівлі, такий учасник повинен надати скановану з оригіналу копію листа(ів) авторизації від виробника (у разі якщо товар не виробляється на території України, листом авторизації від представника товаровиробника в Україні) про передачу повноважень на продаж (реалізацію) товару в Україні.

5) Наявність відповідного дозволу або ліцензії на право займатися відповідною діяльністю.

У разі якщо провадження даного виду господарської діяльності не передбачує наявності ліцензії або документа дозвільного характеру, надати довідку у довільній формі про те що дана діяльність не ліцензується.



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "ХАРКІВСЬКИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „ПАРУС”
CHARITABLE ORGANIZATION "KHARKIV CHARITABLE FOUNDATION "PARUS"

юридична адреса: 61089, м. Харків, пр. Олександрівський, 178, к.16;
поштова адреса: 61060, м. Харків, пр. Героїв Харкова, 140/1, офіс 15-17, 22
E-mail: bf_parus@ukr.net; тел.: (057)7646246; тел./факс: (057)7604597
ЄДРПОУ 37093876

б) Гарантійний лист, що всі транспортні послуги та інші витрати (пакування, доставка) повинні здійснюватися за рахунок постачальника (Учасника).

Якщо товар виявиться неякісним або таким, що не відповідає умовам технічної специфікації, Постачальник зобов'язаний замінити цей товар. Всі витрати, пов'язані із заміною товару належної якості (транспортні витрати, тощо) несе Постачальник.

Товар поставляється в оригінальній упаковці і в комплектності, визначеній виробником продукції. Упаковка, в якій відвантажується товар, повинна забезпечувати, при належному поводженні з вантажем, зберігання товару під час транспортування, а також збереження товару від зовнішнього впливу.

Перевірка комплектності товару і упаковки здійснюється Замовником у момент її отримання.

МНН: aciclovir, arginine glutamate, fluconazole, loratadine

№ з	код ДК 021:201	Міжнародна непатентована назва	Торгова назва	Форма випуску дози	Од. вимір	Кількість
1.	33600000-6 - Фармацевтична продукція	aciclovir	ацикловір 250 мг	800мг табл. №35	упак.	100
2.	33600000-6 - Фармацевтична продукція	arginine glutamate	глутаргин 750мг	750мг табл. №30	упак.	300
3.	33600000-6 - Фармацевтична продукція	fluconazole	флюконазол 150мг	150мг табл. №2	упак.	500
4.	33600000-6 - Фармацевтична продукція	loratadine	лоратадин 10мг	10мг табл. №10	упак.	100

- «У випадку, якщо у складі пропозиції будуть присутні товари походженням з Російської Федерації, що були завезені на територію України після 24.02.2022 - даний факт є підставою для відхилення Замовником пропозиції

*Покупець залишає за собою право скоригувати кількість товарів, що закупаються у бік зменшення та/або провести додатковий запит щодо покращення умов закупівлі.



БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "ХАРКІВСЬКИЙ БЛАГОДІЙНИЙ ФОНД „ПАРУС”
CHARITABLE ORGANIZATION "KHARKIV CHARITABLE FOUNDATION "PARUS"

юридична адреса: 61089, м. Харків, пр. Олександрівський, 178, к.16;
поштова адреса: 61060, м. Харків, пр. Героїв Харкова, 140/1, офіс 15-17, 22
E-mail: bf_parus@ukr.net; тел.: (057)7646246; тел./факс: (057)7604597
ЄДРПОУ 37093876

Додаток № 2

Приклад пропозиції
(Подається на фірмовому бланку підприємства (за наявності))

ПРОПОЗИЦІЯ

(форма, яка подається Учасником)

Ми, (повна назва учасника (П.І.Б.), код згідно ЄДРПОУ (ідентифікаційний номер), подаємо свою комерційну пропозицію:

1. Повне найменування (прізвище, ім'я, по батькові) учасника:
2. Місцезнаходження (місце проживання) учасника:
3. Телефон/факс:
4. Керівник учасника-юридичної особи (посада, прізвище, ім'я по батькові):
5. Уповноважений представник учасника на підписання документів за результатами процедури закупівлі (посада, прізвище, ім'я по батькові):
6. Цінова пропозиція (заповнити таблицю):

№ з/п	Найменування	Країна виробник	Од. вим.	К-сть.	Ціна за одиницю товару без ПДВ (грн.)	Сума за товар без ПДВ (грн.)
1						
2						
Разом без ПДВ, грн						
ПДВ, грн						
ВСЬОГО, з ПДВ, грн						

1. Термін поставки: _____ (вказати термін поставки товарів відповідно до вимог Запиту)

2. Ми гарантуємо поставку протягом _____ (вказати період фіксування вартості) за ціну, зафіксовану на момент укладання договору (вказати термін відповідно до вимог Запиту).

Керівник підприємства -

Учасник процедури закупівлі _____ П.І.Б.