

ОГОЛОШЕННЯ

про проведення спрощеної/допорогової закупівлі
UA-2016-06-02-000173-с

1. Найменування замовника: **Комунальне некомерційне підприємство "Консультативно-діагностичний центр" Солом'янського району міста Києва**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **04593340**
3. Місцезнаходження замовника: **03067, Україна, Київська обл., Київ, вул. Гарматна, 36**
4. Контактна особа замовника, уповноважена здійснювати зв'язок з учасниками: **Чепіков Олександр Миколайович, 380444579718, poliklinika1solom@yandex.ua**

5. Конкретна назва предмета закупівлі	6. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	7. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	8. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	9. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг

<p>Вимоги до якості товару: Для підтвердження відповідності пропозиції конкурсних торгів учасника технічним, якісним та кількісним вимогам до предмета закупівлі, встановленим замовником, учасник повинен надати: - Гарантійного листа виробника (представництва, філії виробника, якщо їх відповідні повноваження поширюються на територію України), яким підтверджується відповідність цим медико-технічним вимогам та можливість поставки товару, який є предметом закупівлі цих торгів, у необхідній кількості, зі строком придатності та в терміни, визначені документацією та пропозицією учасника торгів. Гарантійний лист виробника повинен включати: таблицю відповідності цим медико-технічним вимогам, повну назву замовника та учасника, назву закупівлі відповідно до оголошення. - Сертифікат якості або інший документ, що підтверджує якість; Документи повинні бути надані в електронному вигляді у форматі PDF та містити розбірливі зображення. Вимоги до тари та упаковки: Тара та упаковка повинна відповідати вимогам встановленим до даного виду товару і захищати його від пошкоджень або псування під час перевезення (доставки). Умови поставки: Автотранспортом. Учасника для перевезення вищезазначеного товару. Транспортні витрати та розвантаження: За рахунок Учасника. Розвантаження здійснюється представниками Учасника в приміщенні складу представниками Учасника. Розвантажувальні роботи виконують особи, які супроводжують товар у дорозі. № з/п Найменування Одиниця виміру Кількість 1 Шприц ін'єкційний одноразового використання, луер сліп "MEDICARE", 5,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,7 x 38мм) шт 6000 2 Шприц ін'єкційний одноразового використання, луер сліп "MEDICARE", 10,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,8 x 38мм) шт 6000 3 Шприц ін'єкційний одноразового використання, луер сліп "MEDICARE", 20,0 мл (трьохкомпонентний, з голкою 0,8 x 38мм) шт 6000 4 Одноразові системи для переливання інфузійних розчинів "MEDICARE" (4-ходові) шт 500 5 Скарифікатор „MEDICARE” шт 20000 № Технічна вимога замовника</p> <p>Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 5,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовенних та/або внутрішньом'язових ін'єкцій. 3 Повинен мати з'єдну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен бути об'ємом 5,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати атравматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (луер сліп). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку. 14 Повинен мати розмір голки 0,7*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та апірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання 17 Повинен мати індивідуальне пакування. № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 10,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовенних та/або внутрішньом'язових ін'єкцій 3 Повинен мати з'єдну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен бути об'ємом 10,0 мл. 6 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (луер сліп). 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати атравматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (луер сліп). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку 14 Повинен мати розмір голки 0,8*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та апірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Шприц ін'єкційний 20,0 мл 2 Повинен бути для проведення внутрішньовенних та/або внутрішньом'язових ін'єкцій 3 Повинен мати з'єдну голку з ковпачком. 4 Повинен бути трьохкомпонентним. 5 Повинен бути об'ємом 20,0 мл. 6 Повинен мати прозорий циліндр. 7 Повинен мати чітку, стійку до стирання шкалу. 8 Повинен мати поршень з плунжером. 9 Повинен мати стопорне кільце. 10 Повинен мати атравматичну голку з трьохгранною заточкою. 11 Повинен мати конус з типом з'єднання Luer slip (луер сліп). 12 Повинен бути циліндр виготовлений з гомополімера поліпропілена. 13 Повинен мати металеву голку 14 Повинен мати розмір голки 0,8*38мм. 15 Повинен бути стерильним, нетоксичним та апірогенним. 16 Повинен бути для одноразового використання. 17 Повинен мати індивідуальне пакування. № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Одноразова система для переливання інфузійних розчинів (4-х ходові) 2 Повинна використовуватися для внутрішньовенних вливань інфузійних розчинів. 3 Повинна мати довжину трубки - не менше 1450 мм. 4 Повинна мати 4-регулятора швидкості потоку. 5 Повинна мати чотири пластикові голки для підключення в флакони з інфузійними розчинами. 6 Повинна бути трубка системи виготовлена з полівінілхлориду. 7 Повинна підходити до внутрішньовенної канюлі та мати тип з'єднання Луер Локк. 8 Повинна бути стерильною, апірогенною та нетоксичною. 9 Повинна бути для одноразового використання. 10 Повинна мати індивідуальне пакування. № Технічна вимога замовника Відповідність (так/ні) 1 Скарифікатор „MEDICARE” 2 Матеріал повинен бути з нержавіючої сталі 1 Cr 17 3 Міцність $\geq 240\text{HV}03$ 4 Гострота $\leq 0,8\text{N}$ 5 Нерівність $\leq 0,8\mu\text{m}$ 6 Поверхня повинна бути гладкою без дефектів 7 Розмір L: $40 \pm 1,5$ мм S: $30 \pm 1,5$ мм Еквіваленти, аналоги не пропонувати!</p>	<p>ДК 021:2015: 33141000-0 — Медичні матеріали нехімічні та гематологічні одноразового застосування ДК 016:2010: 32.50.1 — Інструменти і прилади медичні, хірургічні та стоматологічні</p>	<p>38500 штуки</p>	<p>03067, Україна, Київська область, Київ, Гарматна, 36</p>	<p>від 19 червня 2016 до 30 грудня 2016</p>
---	--	--------------------	---	---

10. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі: **30 000,00 UAH**

11. Розмір мінімального кроку пониження ціни: **150,00 UAH**

12. Математична формула, яка буде застосовуватися при проведенні електронного аукціону для визначення показників інших критеріїв оцінки: **відсутня**

13. Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **08 червня 2016 07:00**

14. Розмір забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): **відсутній**

- | | |
|--|-----------------------------|
| 15. Вид забезпечення тендерних пропозиції (якщо замовник вимагає його надати): | відсутній |
| 16. Дата та час розкриття тендерних пропозицій | відсутній |
| 17. Дата та час проведення електронного аукціону: | 09 червня 2016 15:48 |
| 18. Строк, на який укладається рамкова угода: | відсутній |
| 19. Кількість учасників, з якими буде укладено рамкову угоду: | відсутня |