**РАЗДЕЛ 4**

**КРИТЕРИИ ДЛЯ ПРИСУЖДЕНИЯ КОНТРАКТА И СПИСОК ТРЕБУЕМЫХ ДОКУМЕНТОВ**

Следующие документы должны быть приложены дополнительно к заполненным Разделам № 5-8. Убедитесь, что все документы, необходимые для обеспечения объективной оценки прилагаются к ответу на это ПУТ:

| **Критерии для присуждения контракта**  | **Соответствующий документ** | **Да** | **Нет** | **Ссылка** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Соответствие Поставщика квалификационным требованиям**  |
| Минимум 3 года опыта работы в подобной сфере и минимум 2 подобных контракта, выполненных в течение последних 3 лет | 1. Свидетельство о регистрации компании, включая учредительный договор или эквивалентный документ, если поставщик не является корпорацией  |   |   |   |
| 2. Отчет о положительных результатах деятельности (Рекомендательные письма) от 3 главных, с точки зрения суммы контрактов, клиентов за последние 3 года. Просьба предоставить рекомендательные письма, подтверждающие опыт работы по подобным контрактам  |   |   |   |
| Минимальный ежегодный оборот за последние 2 года должен быть не менее 75% от суммы контракта  | 3. Последний проверенный финансовый отчет (отчет о прибыли и балансовый документ) или отчет аудита, производимого в прошлом за последние 2 года |   |   |   |
| **Соответствие котируемого продукта стандартам продукта и требованиям** **(просьба заполнить опросный лист для каждого котируемого продукта)**  |
| Продукт будет закуплен по одному из вариантов (см. Детали в Разделе 3, п. 2 «Стандарты продукта» **ВАРИАНТ 1: A+C****A**) Продукт зарегистрирован/утвержден Строгим национальным регуляторным органом по лекарственным препаратам (SRA) (согласно определения ВОЗ)**И****C**) Произведен на площадках, на которые был выдан и действует Отчет Общественной Инспекции ВОЗ (англ – WHOPIR) или сертификат Надлежащей производственной практики (англ – GMP), выданный органами PIC/S**ИЛИ****ВАРИНТ 2: B+C****B**) Продукт зарегистрирован в Украине, и поставщик успешно выполнил по крайней мере один контракт на поставку такого продукта в Украину в течение последних 3 лет (с декабря 2013) **И****C**) Произведен на площадках, на которые был выдан и действует Отчет Общественной Инспекции ВОЗ (англ – WHOPIR) или сертификат Надлежащей производственной практики (англ – GMP), выданный органами PIC/S | [[1]](#footnote-1)A) Копия действующей Регистрации/Утверждения Строгим национальным регуляторным органом по лекарственным препаратам (SRA) (согласно определения ВОЗ) |   |   |   |
| B.1) Копия действующего Регистрационного Сертификата, выданного МОЗ Украины  |   |   |   |
| B.2) Список предыдущих контрактов на подобные поставки в течение последних 3 лет. По крайней мере один контракт на поставку котируемого медицинского продукта в Украину в течение последних 3 лет, если нет регистрации/согласования Строгим национальным регуляторным органом по лекарственным препаратам (SRA) (см Раздел 3, п. 2 «Стандарты продукта»)  |   |   |   |
| C) Копия действующего Отчета Общественной Инспекции ВОЗ (англ – WHOPIR) или сертификата Надлежащей производственной практики (англ – GMP), выданного органами PIC/S для производственных площадок предлагаемого продукта.Просьба указать информацию о производственной площадке, включая конкретное подразделение, участок, блок в Разделе 7  |   |   |   |
| Наличие действующей регистрации в Украине на момент поставки, как определено в Раздел 3, п. 3 «Регистрация/Разрешение на использование в Украине» (если на момент подачи предложения котируемые медицинские продукты не зарегистрированы в Украине, но они соответствуют требованиям этого ПУТ, должно быть предоставлено Гарантийное письмо о регистрации продукта) | ВАРИАНТ A: Копия действующего регистрационного свидетельства, выданного МЗ Украины на каждый предлагаемый медицинский продукт. Если котировка подается менее, чем за 90 дней до окончания срока действия регистрационного свидетельства, должно быть предоставлено письмо от МЗ Украины, подтверждающее получение от заявителя заявки и пакета документов на новую регистрацию.  |   |   |   |
| ВАРИАНТ B: Если на момент подачи котировки предлагаемая медицинская продукция не зарегистрирована в Украине, но соответствует требованиям к качеству данного ПУТ, Поставщик должен предоставить Гарантийное письмо (Приложение 2), подтверждающее принятие условий для прохождения упрощенной процедуры регистрации (см Раздел 3, п. 3 «Регистрация/разрешение на использование в Украине») и возможность подачи пакета документов для государственной регистрации.Подавая котировку, поставщик автоматически соглашается поддерживать/обновлять регистрацию медицинской продукции до истечения ее срока годности. |   |   |   |
| Соответствие требованиям к сроку годности, упаковке и маркировке (см Раздел 3).Продукция должна иметь минимум 75% от общего срока годности продукта или 15 месяцев срока годности, оставшегося на момент доставки, и на продукции должны быть нанесены даты изготовления и истечения срока годности. | Просьба предоставить информацию о сроке годности в Разделе 7  |   |   |   |
| Приемлемость графика транспортировки/ доставки (см Раздел 3)  | Просьба предоставить информацию о графике доставки в Разделе 7 |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Список документов, необходимых для оценки Заявителем** | **Да** | **Нет** | **Ссылка** |
| Информация о компании (профиль компании), которая по объему не должна превышать пять (5) страниц или ссылка на сайт компании |   |   |   |
| Список акционеров и других лиц, финансово заинтересованных в компании, владеющих 5% или более акций и других интересов, или эквивалент, если Заявитель не является корпорацией |   |   |   |
| Действующий сертификат авторизации, предоставляющий полномочия действовать от имени Производителя в случае, если Заявитель сам не является Производителем |   |   |   |
| Вся информация, касающаяся любых прошлых и текущих судебных разбирательств за последние 5 (пять) лет, в которых участвует Заявитель, с указанием вовлеченных сторон, предмета судебного разбирательства, сумм, а также окончательного решения, если оно уже принято. |   |   |   |
| Сертификат качества (напр., ISO и др.) и/или другие подобные сертификаты, аккредитации, награды и благодарности участника тендера, если таковые имеются  |   |   |   |
| Документы о соблюдении законов по охране окружающей среды, аккредитации, документы о маркировке/наклейках и другие доказательства практики участников тендера, которые относятся к экологической стабильности и сокращении неблагоприятного воздействия на среду (напр., использование нетоксичных веществ, переработанного сырья, оборудования с малым потреблением энергии, уменьшение выбросов углекислого газа и др.) как в практике деловой деятельности, так и при производстве товаров – при наличии |   |   |   |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Список документов, необходимых для оценки котируемого продукта (пожалуйста, заполните контрольный список для каждого котируемого продукта)** | **Да** | **Нет** | **Ссылка** |
| Инструкция о медицинском применении в соответствии с законодательством Украины. Если продукция не зарегистрирована, инструкция о медицинском применении на оригинальном языке должна быть подана (которая соответствует инструкции, утвержденной органом SRA  |   |   |   |
| Копия Сертификата фармацевтического продукта (СoРР), выданного национальным регуляторным органом в стране производства на каждый продукт. При наличии, Сертификат фармацевтического продукта (СoРР) типа ВОЗ на продукты, которые импортируются в рамках схемы сертификации ВОЗ, должны быть предоставлены. |   |   |   |
| Свидетельство о регистрации патента/ов, если предложенный продукт запатентован Заявителем. |   |   |   |

**Приложение 1**

**1. Краткое описание упрощенной процедуры государственной регистрации товаров медицинского назначения, закупаемых международными организациями**

Процедура государственной регистрации (перерегистрации) товаров медицинского назначения была принята Кабинетом Министров Украины, Постановление №376 от 26.05.2015.

Государственная регистрация товаров медицинского назначения, закупаемых международными организациями проводится Министерством здравоохранения после подачи соответствующего заявления и заключения Государственного экспертного центра МЗ (далее – Центр), которое выдается на основании экспертизы регистрационных материалов на предмет их подлинности; экспертиза проводится согласно процедур МЗ Украины.

Информацию о процедуре государственной регистрации можно найти по следующим ссылкам:

1. Закон Украины о лекарственных средствах:

<http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/123/96-%D0%B2%D1%80>

1. Постановление Кабинета министров Украины от 26.05.2005 № 376:

<http://zakon5.rada.gov.ua/laws/show/376-2005-%D0%BF>

1. Приказ Министерства здравоохранения Украины от 03.11.2015 № 721:

<http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/z1453-15>

**2. Дополнительная информация касательно НДС для участников торгов. Эти данные предоставляются только для информирования и ПРООН не может быть привлечена к ответственности за какие-либо изложенные детали. Участникам рекомендуется проверить все данные непосредственно с соответствующими органами управления.**

Деятельность по поставке (передаче) лекарственных средств и изделий медицинского назначения временно, до 31 марта 2019 года, освобождается от уплаты НДС, если импорт и/или поставка осуществляется по договорам со специализированными организациями по закупкам, перечисленными в Законе Украины "О государственных закупках" , заключенных с целью реализации соглашений между центральным органом исполнительной власти Украины, ответственного за развитие и реализацию национальной политики в области здравоохранения и соответствующей специализированной организации по закупкам в рамках бюджетных программ для осуществления планов действий в области общественного здравоохранения и/или комплексных программных мероприятий в секторе здравоохранения.

Условие освобождения от уплаты НДС может быть не применено в рамках действующего законодательства Украины. Сумма НДС должна быть четко указано в отдельной строке (если это применимо).

Для получения дополнительной информации об освобождении от уплаты НДС, пожалуйста, обратитесь к следующим документам законодательства:

1. Налоговый кодекс Украины, Раздел #XX Переходные положения, Подраздел № 2; Статья № 38 о временном освобождении от уплаты НДС на лекарственные средства, которые закупаются специализированными организациями для Национальной программы общественного здравоохранения для Министерства здравоохранения (МЗ) в Украине: <http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/2755-17/page45>

2. Постановление Кабинета Министров Украины № 1153 от 02.12.2015

об утверждении порядка ввоза, поставки и целевого использования лекарственных средств, медицинских изделий, которые освобождаются от обложения налогом на добавленную стоимость: <http://zakon3.rada.gov.ua/laws/show/1153-2015-%D0%BF>

***Указанные цены не должны изменяться в сторону увеличения. В случае если поставщик увеличит цены после присуждения ему контракта, ПРООН будет считать это основанием для удержания суммы гарантии выполнения контракта и расторжения данного контракта и его присуждения следующему квалифицированному поставщику или инициации нового тендерного процесса.***

**Приложение 2.**

**Гарантийное письмо**

*(Данная форма должна быть подготовлена на официальном бланке участника тендера. Кроме указанных мест, в данную форму нельзя вносить никаких изменений.)*

[укажите: местоположение и дату]

Кому: [укажите: *Имя и адрес контактного лица в ПРООН]*

Уважаемые Господа!

 Мы, нижеподписавшиеся, настоящим заявляем о своей готовности предоставить товары, а именно *[укажите: названия товаров и услуг согласно* **ПУТ УКР-НР-2016-010***]* в соответствии с Приглашением к участию в тендере от **\_\_\_\_\_\_\_\_**.

Настоящим мы гарантируем, что проведем регистрацию указанных ниже продуктов в украинских регистрационных органах, согласно требований законодательства.

Продукты:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

…

Мы полностью понимаем и признаем, что ПРООН не обязана принять данную заявку, что мы несем все расходы, связанные с подготовкой и подачей, оплатой регистрационных сборов, а также, что ПРООН ни при каких обстоятельствах не несет ответственности за данные затраты, не зависимо от результатов оценки тендера.

С уважением,

Подпись уполномоченного лица *[полное имя и инициалы]:*

Имя и должность подписавшегося:

Название фирмы:

 Контактная информация:

*[пожалуйста, скрепите письмо корпоративной печатью, если имеется]*

Раздел 5: Форма тендерной заявки[[2]](#footnote-2)

*(Данная форма должна быть подготовлена на бланке участника тендера. Кроме указанных мест, в данную форму нельзя вносить никаких изменений.)*

[укажите: местоположение и дату]

Кому: [укажите: *Имя и адрес контактного лица в ПРООН]*

Уважаемые Господа!

 Мы, нижеподписавшиеся, настоящим заявляем о своей готовности предоставить товары и соответствующие услуги, а именно *[укажите: названия товаров и услуг согласно* **ПУТ УКР-НР-2016-010** в соответствии с Приглашением к участию в тендере от \_\_\_\_\_\_. Настоящим мы представляем нашу тендерную заявку, включающую в себя Техническое описание и Прайс-лист.

Настоящим мы заявляем, что:

1. Вся информация и заявления, представленные в данной тендерной заявке, являются правдивыми, и что мы соглашаемся с тем, что любое неправильное толкование, содержащееся в ней, может привести к нашей дисквалификации;
2. В настоящий момент мы не указаны в списке подозрительных и неподходящих поставщиков ООН, а также в других подобных списках ведомств ООН, мы не связаны с компаниями или физическими лицами, указанными в списке Совета Безопасности ООН 1267/1989.
3. Мы не находимся на стадии рассмотрения заявления о признании банкротом, мы не вовлечены ни в какие судебные процессы, которые могли бы повлиять на нашу деятельность; и
4. Мы не нанимали и не предполагаем нанять никого из сотрудников, которые работают или недавно работали в ООН или ПРООН.

Мы подтверждаем, что мы прочли, поняли и настоящим соглашаемся со Списком требований и технических спецификаций, в котором описываются наши обязанности и обязательства в рамках данного Приглашения к участию в тендере, а также с Общими положениями и условиями Контракта ПРООН по данному ПУТ.

Мы обязуемся придерживаться настоящей тендерной заявки в течение *120 дней.*

 В случае принятия нашей тендерной заявки, мы обязуемся начать поставку товаров и предоставление услуг не позднее даты, указанной в перечне данных.

Мы полностью понимаем и признаем, что ПРООН не обязана принимать данную тендерную заявку, что мы будем нести все расходы, связанные с подготовкой и подачей данной заявки, и что ПРООН ни в коем случае не будет нести ответственность за покрытие таких расходов, независимо от процесса оценки или ее результата.

 .

С уважением,

Подпись уполномоченного лица *[полное имя и инициалы]:*

Имя и должность подписавшегося:

Название фирмы:

 Контактная информация:

*[пожалуйста, скрепите письмо корпоративной печатью, если имеется]*

Раздел 6:

Документы, описывающие квалификации и требования к участникам тендера

Форма с информацией об участнике тендера[[3]](#footnote-3)

Дата: *[вставить дату (день, месяц, год) подачи тендерной заявки]*

№ ПУТ: *[вставить номер тендера]*

Страница \_\_\_\_\_\_\_\_ из\_\_\_\_\_\_\_ страниц

|  |
| --- |
| 1. Официальное название участника конкурса *[вставить официальное название участника конкурса]* |
| 2. В том случае, если участником тендера является совместное предприятие (СП), указать официальное название каждого участника СП: *[вставить официальное название каждого участника СП]* |
| 3. Реальная или планируемая страна (-ы) регистрации/деятельности участника тендера: *[указать реальную или планируемую страну регистрации участника тендера]* |
| 4. Год регистрации участника тендера: *[указать год регистрации участника тендера]* |
| 5. Страны деятельности | 6. Кол-во сотрудников в каждой стране | 7. Кол-во лет деятельности в каждой стране |
| 8. Юридический адрес участника тендера в стране (-ах) регистрации/деятельности: *[указать юридический адрес участника тендера в стране регистрации]* |
| 9. Стоимость и описание трех (3) самых больших контрактов за последние пять (5) лет |
| 10. Последняя оценка кредитоспособности (оценка и источник, если имеются)  |
| 11. Краткое описание участия в судебных разбирательствах (споры, заседания, требования и т.д.) с указанием текущего состояния и результатов, если таковые имеются.  |
| 12. Информация об Уполномоченном представителе участника тендера Имя: *[указать ФИО Уполномоченного представителя]* Адрес: *[указать адрес Уполномоченного представителя]* Номер телефона/факса: *[указать номер телефона/факса Уполномоченного представителя]* Адрес эл. почты: *[указать адрес эл. почты Уполномоченного представителя]* |
| 13. Включены ли вы в Список ПРООН 1267.1989 или в Список несоответствующих лиц ООН? (Да/Нет) |
| 14. Прилагаются копии оригинальных документов: * Согласно требованиям к документам, указанным в перечне данных
* В том случае, если участником конкурса является совместное предприятие/консорциум, договор о намерении создать СП/консорциум или документы о регистрации СП/консорциума, если зарегистрировано.
* В том случае, если участником конкурса является государственное предприятие, - документы, подтверждающие юридическую и финансовую самостоятельность предприятия и его соответствие нормам торгового права.
 |

Форма с информацией о партнере в совместном предприятии (если зарегистрировано)[[4]](#footnote-4)

Дата: *[вставить дату (день, месяц, год) подачи тендерной заявки]*

№ ПУТ: *[вставить номер тендера]*

Страница \_\_\_\_\_\_\_\_ из\_\_\_\_\_\_\_ страниц

|  |
| --- |
| 1. Официальное название участника тендера: *[укажите официальное название участника тендера]* |
| 2. Официальное название стороны СП: *[укажите официальное название стороны СП]* |
| 3. Страна регистрации стороны СП: *[укажите страну регистрации стороны СП]* |
| 4. Год регистрации: *[укажите год регистрации стороны]* |
| 5. Страны деятельности | 6. Кол-во сотрудников в каждой стране | 7. Кол-во лет деятельности в каждой стране |
| 8. Юридический адрес участника тендера в стране (-ах) регистрации/деятельности: *[укажите юридический адрес стороны в стране регистрации]* |
| 9. Стоимость и описание трех (3) самых больших контрактов за последние пять (5) лет |
| 10. Последняя оценка кредитоспособности (если таковая проводилась)  |
| 1. Краткое описание участия в судебных разбирательствах (споры, заседания, требования и т.д.) с указанием текущего состояния и результатов, если таковые имеются.
 |
| 12. Информация об Уполномоченном представителе стороныИмя: *[укажите имя уполномоченного представителя стороны СП]*Адрес: *[укажите адрес уполномоченного представителя стороны СП]*Номер телефона/факса: *[укажите номера телефона/факса уполномоченного представителя стороны СП]*Адрес эл. почты: *[укажите эл. адрес уполномоченного представителя стороны СП]* |
| 13. Прилагаются копии оригинальных документов:*[отметьте названия прилагаемых оригинальных документов]** Все, согласно требованиям к документам, указанным в перечне данных
* Документы об образовании и регистрации фирмы, указанной в пункте 2.
* В том случае, если участником тендера является государственное предприятие, - документы, подтверждающие юридическую и финансовую самостоятельность предприятия и его соответствие нормам торгового права.
 |

Раздел 7: Форма технического описания заявки[[5]](#footnote-5)

|  |
| --- |
| **ПУТ УКР-НР-2016-010** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименования организации/фирмы участника тендера:** |  |
| **Страна регистрации:**  |  |
| **Имя контактного лица по данной заявке:** |  |
| **Адрес:** |  |
| **Телефон/Факс:** |  |
| **Адрес электронной почты:** |  |

|  |
| --- |
| **ПОДРАЗДЕЛ 3.1: ЭКСПЕРТНАЯ ОЦЕНКА ФИРМЫ/ОРГАНИЗАЦИИ** |
| *В данном разделе должно быть представлено подробное описание кадровых ресурсов и технических средств участника тендера, необходимых для выполнения данного требования.* 1.1 Краткое описание участника тендера как организации: Необходимо представить краткое описание организации / фирмы, представляющей тендерное предложение и сферы ее компетенции / разрешенных видов деятельности, а также указать год и страну регистрации, и примерный годовой бюджет, и т.д. Необходимо представить информацию о деловой репутации компании или о каком-либо судебном процессе или арбитражном разбирательстве, в котором участвует данная организация / фирма, что может негативно повлиять на поставку товаров и/или предоставление услуг, указав при этом стадию/результат такого судебного процесса или арбитражного разбирательства.1.2. Финансовые возможности:Необходимо представить последний проверенный финансовый отчет (Отчет о прибыли и убытках и Балансовый отчет), описывающий финансовые возможности (ликвидность, резервное кредитование и др.) участника тендера, с которым могут заключить контракт. Также необходимо указать кредитный рейтинг предприятия, отраслевой рейтинг и т.д.1.3. Результаты предыдущей деятельности и описание опыта выполнения работ: Необходимо представить следующую информацию об опыте работы организации за последние пять (5 лет), связанном или имеющем отношение к работе, предусмотренной в рамках данного Контракта.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование проекта** | **Клиент** | **Стоимость контракта** | **Продолжительность работы** | **Виды деятельности в рамках проекта** | **Стадия реализации или дата завершения** | **Контактные данные лиц, давших рекомендации (ФИО, номер телефона, адрес эл. почты)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **ПОДРАЗДЕЛ 3.2 - МАСШТАБ ПОСТАВОК, ТЕХНИЧЕСКИЕ СПЕЦИФИКАЦИИ И СООТВЕТСТВУЮЩИЕ УСЛУГИ** |
| *В данном разделе должно быть продемонстрировано соответствие участника тендера предъявляемым требованиям за счет указания конкретных предлагаемых компонентов, того, каким образом будут выполняться предъявляемые требования, пункт за пунктом, с предоставлением подробного описания основных аспектов реализации и описания того, насколько предлагаемая тендерная заявка отвечает требованиям или превосходит их.*2.1. Масштаб поставок: Пожалуйста, представьте подробное описание товаров, которые будут поставлять, четко указав на соответствие техническим спецификациям в ПУТ (см. ниже приведенную таблицу); опишите, каким образом организация/фирма будет поставлять товары и любые соответствующие услуги с учетом необходимости соответствия подхода местным условиям и другим аспектам реализации проекта. 2.1.1. Пожалуйста предоставьте информацию о перевозчике и механизмы работы по поставке. Возможность предоставления / координирования необходимых транспортных услуг, включая авиапоставку, морской фрахт и поставку по системе холодовой цепи (если требуется)2.1.2. Пожалуйста предоставьте детальный график поставки. Срок поставки является фактором решающей важности в этом проекте. Пожалуйста, приложите все возможные усилия, чтобы предложить поставку всех запрашиваемых количеств в кратчайшие возможные сроки. В случае частичной поставки, пожалуйста, предоставьте график.*Участник может предоставить документ со всеми деталями дополнительно к данному разделу.*2.2. Механизмы технического контроля и контроля качества: Тендерная заявка должна также включать в себя описание внутренних механизмов технического контроля и контроля качества, используемых участником конкурса, все соответствующие сертификаты качества, разрешения на экспорт и другую документацию, подтверждающую качество товаров согласно требованиям Раздела 4. 2.3. Заявление о полном раскрытии информации: Это заявление направлено на раскрытие информации о любом потенциальном конфликте в соответствии с определением термина «конфликт» в Разделе 5, если такой конфликт имеется.2.4 Прочее: Любые иные комментарии или информация, касающиеся тендерной заявки и методики реализации, которые будут применяться.  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Лот/позиция** | **МНН** | **Форма выпуска** | **Дозировка** | **Кол-во** | **Торговое название продукта** | **Производитель и страна происхождения** | **Производственная площадка (адрес, подразделение, блок)** | **Количество единиц в первичной упаковке**  | **Количество первичных упаковок во вторичной упаковке** | **Утверждение SRA (укажите выдавший орган)** | **Регистрация в Украине (укажите номер)** | **Регистрация в Украине (укажите срок действия)** | **Сертификат GMP (укажите выдавший орган)** | **Сертификат GMP (укажите срок действия)** | **Общий срок годности (укажите общее кол-во месяцев)** | **Оставшийся срок годности (укажите дату окончания срока годности)** | **Патентный сертификат (укажите ссылку)** | **Срок изготовления** | **Ожидаемая дата поставки** |
| 1 | Ribavirin | Табл.,капс., драже | 200 mg | 86 740 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | Peginterferon alfa-2b | Ампулы, флаконы, шприц | 50μg per 0.5 ml | 497 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 | Peginterferon alfa-2b | Ампулы, флаконы, шприц | 80μg per 0.5 ml | 311 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Peginterferon alfa-2b | Ампулы, флаконы, шприц | 100μg per 0.5 ml | 108 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Peginterferon alfa-2b | Ампулы, флаконы, шприц | 150μg per 0.5 ml | 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Recombinant interferon alpha | Ампулы, флаконы, шприц | 3 million IU | 625 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | Recombinant interferon alpha | Ампулы, флаконы, шприц | 6 million IU | 144 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Peginterferon alfa-2a | Ампулы, флаконы, шприц | 90 μg per 0.5 ml | 1 253 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | Peginterferon alfa-2a | Ампулы, флаконы, шприц | 135μg per 0.5 ml | 894 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ПОДРАЗДЕЛ 3.3: ПЕРСОНАЛ**3.1 Структура управления: Опишите общий подход к управлению при планировании и выполнении данной работы. Представьте организационную структуру для управления проектом по контракту, если он будет подписан.3.2 Распределение рабочего времени персонала: Представьте сводную таблицу, где будут указаны мероприятия, проводимые каждым сотрудником, и время, которое сотрудник затрачивает на их проведение. Если данная сводная таблица имеет решающее значение, после заключения контракта никакие замены сотрудников не будут допускаться ПРООН, т.е. квалификации таких сотрудников были приняты в процессе рассмотрения тендерной заявки. Если замена неизбежна, то в результате замены к работе приступит сотрудник, кандидатура которого должна быть одобрена ПРООН. Никакая замена не должна приводить к увеличению расходов).3.3 Квалификация основных сотрудников. Необходимо представить резюме основных сотрудников (руководителя группы), которые будут участвовать в реализации данного проекта. В резюме должны быть отражены квалификации в области компетенций, имеющих отношение к исполнению Контракта. Пожалуйста, используйте нижеследующую форму:

|  |  |
| --- | --- |
| **ФИО:** |  |
| **Должность в рамках данного Контракта:** |  |
| **Гражданство:**  |  |
| **Контактная информация:** |  |
| **Страны, в которых работал сотрудник:** |  |
| **Знание языков:**  |  |
| **Образование и другие профессиональные знания и навыки:** |  |
| **Краткое описание опыта работы:** *Особо отметьте опыт работы в регионе и опыт в реализации аналогичных проектов.*  |
| Соответствующий опыт работы (в обратном хронологическом порядке): |
| **Период времени: с – по** | **Название мероприятия / Проекта / Организации, осуществлявшей** **финансирование, если применимо:** | **Должность и проведенные мероприятия / Описание роли в проведении мероприятия:**  |
| *Например, июнь 2010 - январь 2011* |  |  |
| *И т.д.* |  |  |
| *И т.д.*  |  |  |
| **Рекомендации (минимум 3):** | *ФИО лица, предоставившего рекомендацию**Должность**Организация**Контактная информация – адрес, номер телефона, адрес эл. почты и т.д.* |
| **Заявление:**Я подтверждаю свое намерение работать на указанной должности и свою готовность к работе в течение срока действия предлагаемого контракта. Кроме того, я понимаю, что любое намеренное ложное заявление, сделанное выше, может привести к моей дисквалификации до или после того, как я приступлю к работе.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись лица, назначенного на должность Руководителя/члена Группы Дата подписания |
|  |

 |

Раздел 8: Форма прайс-листа

Участник тендера должен подготовить прайс-лист, как указано в Инструкции для участников тендера.

**Пожалуйста, используйте Приложение 3 (лист Excel) с требуемой формой Прайс-листа.**

Раздел 9: ФОРМА ГАРАНТИИ ИСПОЛНЕНИЯ КОНТРАКТА

*(Данная форма должна быть написана на официальном бланке соответствующего банка. Кроме указанных мест, в данную форму нельзя вносить никаких изменений.)*

Кому: ПРООН

 *[укажите контактную информацию согласно перечню данных]*

ТАК КАК *[название и адрес Исполнителя]* (здесь и далее - «Исполнитель» принял на себя обязательства по контракту №.............. от ............ на поставку товаров и оказание соответствующих услуг........................ (здесь и далее - «Контракт»),

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, ЧТО в упомянутом Контракте вами было предусмотрено, что Исполнитель должен предоставить Банковскую гарантию признанного банка на указанную в нем сумму, обеспечивающую выполнение им обязательств согласно Контракту,

БЫЛО РЕШЕНО выдать Исполнителю такую Банковскую гарантию:

ТАКИМ ОБРАЗОМ, настоящим заверяем, что выступаем Гарантом и ответственным лицом, от имени Исполнителя, за общую сумму *[сумма гарантии] [цифрами и прописью]* и заявляем, что такая сумма может быть заплачена согласно типам и пропорциям валют, в которых приведена цена контракта, и мы обязуемся заплатить вам по первому письменному уведомлению без никакого необоснованного воздержания или споров сумму в пределах *[сумма указанной гарантии]* и без необходимости доказать или предоставить основания или причины вашего требования на указанную сумму.

Данная гарантия выдается со сроком действия 30 дней от даты выдачи ПРООН сертификата удовлетворительного выполнения и полного завершения оказания всех соответствующих услуг Исполнителем.

### ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ БАНКА-ГАРАНТА

Дата ......................................................................................................................

Название банка .........................................................................................................

Адрес .................................................................................................................

1. [↑](#footnote-ref-1)
2. *В данной форме нельзя ничего удалять или вносить изменения. Любое удаление информации или внесение изменений приведет к отклонению тендерной заявки.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Участник тендера должен заполнить данную форму в соответствии с*
*представленными ниже инструкциями. Кроме предоставления дополнительной информации, никакие изменения формата или замены не допускаются.* [↑](#footnote-ref-3)
4. *Участник тендера должен заполнить данную форму в соответствии с представленными ниже инструкциями. Кроме предоставления дополнительной информации, никакие изменения формата или замены не допускаются.* [↑](#footnote-ref-4)
5. *Технические описания, составленные без соблюдения данного формата, будут отклонены.*  [↑](#footnote-ref-5)