# РАЗДЕЛ 6: ВОЗВРАТНЫЕ ФОРМЫ ТЕНДЕРНЫХ ДОКУМЕНТОВ / КОНТРОЛЬНЫЙ ЛИСТ

Эта форма служит контрольным листом для подготовки Вашей тендерной заявки. Пожалуйста, заполните возвратные формы тендерных документов в соответствии с инструкциями в формах и верните их при подаче Вашей тендерной заявки. Не допускается изменение формата форм, и замены не принимаются.

До подачи Вашей тендерной заявки, пожалуйста, удостоверьтесь в соблюдении инструкций СТЗ 22 касательно подачи тендерной заявки.

**Техническая часть тендерной заявки:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заполнили ли Вы надлежащим образом все возвратные формы тендерных документов?** |  |
| * Форма А: Форма «Подача тендерной заявки» |  |
| * Форма В: Форма «Информация об участнике тендера» |  |
| * Форма С: Форма «Информация о совместном предприятии/консорциуме/ассоциации» |  |
| * Форма D: Форма «Квалификационные характеристики» |  |
| * Форма E: Формат Технической части тендерной заявки / Смета |  |
| * Форма G: Форма «Тендерное обеспечение» |  |
| **Предоставили ли Вы необходимые документы для установления соответствия оценочным критериям Раздела 4?** |  |

**Прайс-лист:**

|  |  |
| --- | --- |
| * Форма F: Форма «Прайс-лист» |  |

## Форма А: Форма «Подача тендерной заявки»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование участника тендера: | [Вставьте наименование участника тендера] | Дата: | Выберите дату |
| Номер ПУТ: | **UNDP-ITB-2021-004 - Поставка медикаментов, медицинского оборудования и средств защиты** | | |

Мы, нижеподписавшиеся, предлагаем поставить необходимые товары и сопутствующие услуги согласно Вашему Приглашению к участию в тендере **№ UNDP-ITB-2021-004 - Поставка медикаментов, медицинского оборудования и средств защиты** и нашей тендерной заявке. При этом мы подаем нашу тендерную заявку, которая включает эту Техническую часть тендерной заявки и Прайс-лист.

Прилагаемый нами Прайс-лист - на сумму [Вставьте сумму цифрами и прописью и укажите валюту].

Настоящим мы заявляем о том, что наша фирма, ее аффилированные лица или дочерние компании либо наемные работники, в том числе все члены СП/консорциума/ассоциации или субподрядчики либо поставщики по любой из частей контракта:

1. не находятся под запретом ООН на закупку, в том числе, помимо прочего, под запретами, вытекающими из Сводного санкционного перечня Совета безопасности Организации Объединенных Наций;
2. не были отстранены от ведения деятельности, лишены права на ее осуществление или по другим причинам определены как неприемлемые какими-либо организациями ООН или группой Всемирного банка либо любой другой международной организацией;
3. не имеют конфликта интересов в соответствии с пунктом 4 Инструкции для участников тендера;
4. не нанимают на работу, или не планируют нанимать, лиц, которые являются или являлись сотрудниками ООН в течение последнего года, если названные сотрудники ООН имеют или имели профессиональные отношения с нашей фирмой в качестве сотрудников ООН в течение последних трех лет службы в ООН (в соответствии с Ограничениями ООН в период после прекращения службы, опубликованными в ST/SGB/2006/15);
5. не объявили о банкротстве, не являются участниками процедур банкротства или принудительной ликвидации, отсутствуют судебное решение или ожидающий рассмотрения судебный иск против них, которые могут препятствовать осуществлению их деятельности в обозримом будущем;
6. обязуются не применять запрещенные практики, в том числе, помимо прочего, коррупцию, мошенничество, принуждение, сговор, препятствование или любые другие неэтичные практики, по отношению к ООН или любым другим сторонам, а также вести бизнес таким образом, чтобы предотвращать любые финансовые, операционные, репутационные или другие необоснованные риски для ООН, и мы поддерживаем принципы Кодекса поведения поставщика Организации Объединенных Наций и придерживаемся принципов Глобального договора Организации Объединенных Наций.

Мы заявляем, что вся информация и утверждения, сделанные в этой тендерной заявке, правдивы, и мы принимаем тот факт, что любое неверное толкование или неверное представление данных, содержащиеся в этой тендерной заявке, может привести к нашей дисквалификации и/или наложению санкций со стороны ПРООН.

Мы предлагаем поставить товары и сопутствующие услуги в соответствии с тендерной документацией, в том числе Общими условиями контракта ПРООН, и согласно Списку требований и технических спецификаций.

Наша тендерная заявка будет действительна и обязательна для нас в течение срока, определенного в Спецификации к тендерной заявке.

Мы осознаем и признаем, что Вы не обязаны принимать какую-либо из полученных тендерных заявок.

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что надлежащим образом уполномочен [Вставьте наименование участника тендера]на подписание этой тендерной заявки и авторизовать ее в случае принятия ПРООН.

Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Проставьте официальную печать участника тендера]

## Форма В: Форма «Информация об участнике тендера»

|  |  |
| --- | --- |
| **Вставьте юридическое наименование участника тендера** | [Заполните] |
| **Юридический адрес** | [Заполните] |
| **Год регистрации** | [Заполните] |
| **Информация об уполномоченном представителе участника тендера** | Имя и должность: [Заполните]  Номера телефонов: [Заполните]  Адрес электронной почты: [Заполните] |
| **Являетесь ли Вы зарегистрированным поставщиком ГРООН?** | Да  Нет Если выбран ответ да, [вставьте номер поставщика ГРООН] |
| **Являетесь ли Вы поставщиком ПРООН?** | Да  Нет Если выбран ответ да, [вставьте номер поставщика ПРООН] |
| **Страны, в которых осуществляется деятельность** | [Заполните] |
| **Количество сотрудников, занятых полный рабочий день** | [Заполните] |
| **Сертификация обеспечения качества (например, ISO 9000 или эквивалентный стандарт)** *(Если да, то предоставьте копию действительного сертификата):* | [Заполните] |
| **Проводилась ли Вашей компанией какая-либо аккредитация, например ISO 14001 или ISO 14064 либо соответствия эквивалентным стандартам касательно охраны окружающей среды?** *(Если да, то предоставьте копию действительного сертификата):* | [Заполните] |
| **Есть ли у Вашей компании письменное заявление о политике охраны окружающей среды?** *(Если да, то предоставьте копию)* | [Заполните] |
| **Проявляет ли Ваша организация значительное стремление к стабильности другими способами, например посредством документов о внутренней политике компании касательно расширения прав и возможностей женщин, возобновляемых источников энергии или членства в торговых учреждениях, продвигающих такие вопросы.** | [Заполните] |
| **Является ли Ваша компания членом Глобального договора ООН?** | [Заполните] |
| **Контактное лицо, к которому может обратиться ПРООН с запросами относительно разъяснений в ходе оценки тендерной заявки** | Имя и должность: [Заполните]  Номера телефонов: [Заполните]  Адрес электронной почты: [Заполните] |
| **Пожалуйста, приложите следующие документы:** | * Должным образом подписанная форма подачи заявок; * Доверенность на уполномоченного представителя для подачи / подписания документов для подачи заявки на участие в тендере и для дальнейшей переписки с ПРООН от имени организации. * Оригинальная Гарантия заявки (согласно Разделу 3 Спецификации к тендерной заявке, #6) * Копия действующей регистрации / утверждения Национальным органом строгого регулирования лекарственных средств (SRA) в соответствии с определением ВОЗ * Документы, подтверждающие соответствие потенциального участника торгов требованиям Надлежащей дистрибьюторской практики (GDP). * Свидетельство о регистрации бизнеса, включая учредительный договор, или аналогичный документ; * Последняя аудированная финансовая отчетность (отчет о прибылях и убытках и баланс), включая аудиторский отчет за последние три года (2017-18, 2018-19 и 2019-20); * Официальное письмо о назначении в качестве местного представителя, если участник торгов подает заявку от имени организации, расположенной за пределами страны * Профиль компании, который не должен превышать пятнадцати (15) страниц, с указанием как минимум 5-летнего опыта работы в качестве поставщика медицинских товаров / предметов первой необходимости или поставщика общих заказов. * Заявление об удовлетворительной работе от трех ведущих клиентов за последние 5 лет. Копии 3 контрактов / заказов на поставку (в соответствии со стоимостью, указанной в квалификационных критериях для поставки товаров аналогичного характера. |

## Форма С: Форма «Информация о совместном предприятии/консорциуме/ассоциации»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование участника тендера: | [Вставьте наименование участника тендера] | Дата: | Выберите дату |
| Номер ПУТ: | UNDP-ITB-2021-004 - Поставка медикаментов, медицинского оборудования и средств защиты | | |

Должно быть заполнено и возвращено с Вашей тендерной заявкой, если она подается как от совместного предприятия/консорциума/ассоциации. **Обратите внимание,** что только две компании допускаются к участию в совместном предприятии / консорциуме / ассоциации для целей данного ПУТ.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование партнера и контактная информация** *(адрес, номера телефонов, номера факсов, адрес электронной почты)* | **Предлагаемое соотношение ответственности (в %) и вид товаров и/или услуг, которые будут поставляться/предоставляться** |
| 1 | [Заполните] | [Заполните] |
| 2 | [Заполните] | [Заполните] |

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование ведущего партнера**  (с полномочиями связывать обязательствами СП, консорциум, ассоциацию в ходе процесса ПУТ и, в случае заключения контракта, в ходе его исполнения) | [Заполните] |

Мы приложили копию упомянутого ниже документа, подписанного каждым партнером, в котором приводится детальная информация о вероятной правовой структуре ответственности, а также подтверждение солидарной ответственности членов данного совместного предприятия:

Письмо о намерении создать совместное предприятие ***ИЛИ***  Соглашение об

СП/консорциуме/ассоциации

Настоящим мы подтверждаем, что в случае заключения контракта все стороны совместного предприятия/консорциума/ассоциации будут нести солидарную ответственность перед ПРООН за выполнение положений контракта.

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование партнера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Наименование партнера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
| Наименование партнера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Наименование партнера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

## Форма D: Форма «Приемлемость и квалификационные характеристики»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование участника тендера: | [Вставьте наименование участника тендера] | Дата: | Выберите дату |
| Номер ПУТ: | UNDP-ITB-2021-004 - Поставка медикаментов, медицинского оборудования и средств защиты | | |

В случае СП/консорциума/ассоциации заполняется каждым партнером.

**Невыполнение контрактов в прошлом**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| В течение последних трех лет не имело места невыполнение контрактов | | | |
| Контракты, не выполненные в течение последних трех лет | | | |
| **Год** | **Невыполненная часть контракта** | **Реквизиты контракта** | **Общая сумма контракта** (текущая стоимость в долларах США) |
|  |  | Имя/наименование клиента:  Адрес клиента:  Причина(-ы) невыполнения: |  |

**Судебные разбирательства в прошлом** (в том числе неоконченные судебные разбирательства)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| За последние 3 года судебных разбирательств не было | | | |
| Судебные разбирательства в прошлом, как указано ниже | | | |
| **Год спора** | **Оспариваемая сумма** (в долларах США) | **Реквизиты контракта** | **Общая сумма контракта** (текущая стоимость в долларах США) |
|  |  | Имя/наименование клиента:  Адрес клиента:  Предмет спора:  Сторона-инициатор спора:  Статус спора:  Сторона, в пользу которой был разрешен спор (если он был разрешен): |  |

**Предыдущий соответствующий опыт работы**

Пожалуйста, перечислите только те предыдущие аналогичные задачи, которые были успешно выполнены в течение последних 3 лет.

Перечислите только те задачи, для которых клиент заключил с участником тендера юридический контракт или договор субподряда как с компанией или в которых участник тендера был одним из партнеров консорциума/СП. Задачи, выполненные индивидуальными специалистами участника тендера, которые работали в частном порядке или через другие фирмы, не могут заявляться как соответствующий опыт участника тендера, а также как опыт работы партнеров или субподрядчиков участника тендера, но могут быть заявлены самими специалистами в их резюме. Участник тендера должен быть готов подтвердить заявленный опыт работы представив соответствующие документы и рекомендации, если это будет затребовано ПРООН.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование проекта и страна, в которой выполнялась задача** | **Контактные данные клиента и рекомендация** | **Стоимость контракта** | **Период осуществления деятельности и статус** | **Предпринятые виды деятельности** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Участники тендера могут также приложить свои собственные спецификации проекта с большим количеством деталей для перечисленных выше задач.*

Прилагаются заявления об удовлетворительном выполнении от 3 (трех) основных клиентов или более.

**Финансовое положение**

|  |  |
| --- | --- |
| **Годовой оборот за последние 3 года** | Год       долларов США  Год       долларов США  Год       долларов США |
| **Последний кредитный рейтинг (при наличии), с указанием источника** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Финансовая информация**  (в эквиваленте долларов США) | **Данные за последние 3 года** | | |
|  | Год 1 | Год 2 | Год 3 |
|  | *Информация из баланса* | | |
| Всего активов |  |  |  |
| Всего обязательств |  |  |  |
| Текущие активы |  |  |  |
| Текущие обязательства |  |  |  |
|  | *Информация из отчета о финансовых результатах* | | |
| Общий / Валовый доход |  |  |  |
| Прибыль до налогообложения |  |  |  |
| Чистая прибыль |  |  |  |
| Ликвидность |  |  |  |

Прилагаются копии аудированных финансовых отчетов (балансы, в том числе все связанные с ними справки, а также отчеты о финансовых результатах) за запрашиваемые выше годы, соответствующие следующим условиям:

* 1. Должны отражать финансовую ситуацию участника тендера или стороны СП, а не дочерних или материнских компаний;
  2. Финансовые отчеты за прошлые годы должны быть проаудированы сертифицированным бухгалтером;

Финансовые отчеты за прошлые годы должны соответствовать уже завершенным и проаудированным бухгалтерским периодам. Отчеты за неполные периоды не принимаются.

## Форма E: Формат Технической части тендерной заявки

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование участника тендера: | [Вставьте наименование участника тендера] | Дата: | Выберите дату |
| Номер ПУТ: | UNDP-ITB-2021-004 - Поставка медикаментов, медицинского оборудования и средств защиты | | |

Тендерная заявка участника должна быть сформирована в соответствии с этим форматом Технической части тендерной заявки. Если участнику тендера предъявлено требование или просьба об использовании конкретного подхода, он должен не только заявить о своем согласии, но и описать, как он намерен выполнять эти требования. Если запрашивается ответ с описанием, то его непредоставление будет рассматриваться как несоответствие заявленным требованиям.

**РАЗДЕЛ 1: Квалификационные характеристики участника тендера, его возможности и экспертный потенциал**

* 1. Общие организационные возможности, которые, вероятно, окажут влияние на выполнение: структура управления, финансовая стабильность и потенциал финансирования проекта, контроль за управлением проектом, объемы работ, которые будут переданы на субподряд (если это так, то предоставьте детали).
  2. Релевантность специализированных знаний и опыта по аналогичным работам, выполненным в данном регионе/стране.
  3. Процедуры обеспечения качества и меры по снижению рисков.
  4. Стремление организации к стабильности.

**РАЗДЕЛ 2: Объем поставки, технические спецификации и сопутствующие услуги**

В этом разделе следует показать соответствие участника тендера заявленным требованиям посредством указания по пунктам конкретных предложенных компонентов, удовлетворяющих требованиям; предоставления подробного описания предложенных существенных характеристик выполнения; и демонстрации того, как предложенная тендерная заявка соответствует требованиям/спецификациям или превосходит их. Все важные аспекты должны быть рассмотрены достаточно детально.

* 1. Подробное описание того, как участник тендера будет осуществлять поставку необходимых товаров и услуг, с учетом соответствия местным условиям и условиям проекта. Подробности организации, контроля и выполнения различных элементов услуг.
  2. Пояснения касательно того, будут ли какие-либо работы переданы на субподряд, кому, в каком процентном соотношении от заявленных требований, обоснование для такой передачи, а также касательно функций предложенных субподрядчиков и командной организации работы.
  3. В тендерную заявку участника должны быть включены детали относительно его внутренних механизмов технического контроля и механизмов контроля обеспечения качества.
  4. План реализации, в том числе график Ганта или график осуществления проекта, с указанием детальной последовательности действий, которые будут предприняты, а также соответствующего времени на их выполнение.
  5. Продемонстрируйте, как Вы планируете интегрировать меры по обеспечению стабильности при выполнении контракта.

**Таблица 1 (для обоих Вариантов)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Прочие сопутствующие услуги и требования**  **(на основе информации, представленной в Разделе 5b)** | **Соответствие требованиям** | | **Детали или комментарии**  **по соответствующим требованиям** |
| **Да, мы соблюдаем** | **Нет, мы не можем выполнить**  **(указать несоответствия)** |
| DAP Incoterm 2020 Склад в Алматы, Казахстан  (адрес будет сообщен отдельно) |  |  |  |
| Срок действия ПУТ - 90 дней |  |  |  |
| Тип контракта: контракт на поставку товаров и / или услуг ПРООН или заказ на поставку |  |  |  |
| Условия определения срока действия договора:  ☒ При подписании контракта с обеих сторон.  ☒ После представления участником торгов действующей банковской гарантии исполнения. |  |  |  |
| Предусмотренные убытки: Процент от контрактной цены за день просрочки: 0,33% Макс. количество дней просрочки в один календарный месяц, после чего ПРООН может воспользоваться своим правом расторгнуть контракт / Заказ на поставку. |  |  |  |
| Цена должна включать стоимость перевозки и страхования по указанному адресу в Казахстане. |  |  |  |
| Условия освобождения платежа:  ☒ Инспекция по прибытии в пункт назначения и  ☒ Письменная приемка товаров при полном соблюдении требований ПУТ. |  |  |  |
| Сроки оплаты 100% в течение 15 дней с момента выставления счета Поставщиком; доставки товара, каждой партии товара в пункт назначения и приемки ПРООН, как указано в контракте / заказе на поставку. Цена по настоящему Контракту не подлежит никаким изменениям или колебаниям валютной стоимости Подрядчиком при выполнении Контракта. |  |  |  |
| Принятие Общих условий ПРООН, подтверждение готовности поставить товары в соответствии со Спецификацией с соблюдением всех требований, а также предоставить все сопутствующие услуги, изложенные в данном ТЗ и Приглашении к участию в тендере. |  |  |  |

**ВАРИАНТ 1:**

**Таблица 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Товары и услуги, которые должны быть поставлены, и**  **Технические спецификации** | **Ваш ответ** | | |
| **Выполнение технических спецификаций** | | **Период доставки**  **(подтвердите, что вы соблюдаете или укажите дату доставки)**  **В течение 2 месяцев с момента оформления заказа на поставку / контракта** |
| **Да, мы выполним** | **Нет, мы не можем выполнить** *(укажите расхождения)* |
| **1. Электронный Цифровой Термометр**  • Цифровой жидкокристаллический дисплей  • Без стекла и ртути  • Соответствует европейскому стандарту EN 12470-3: 2000 + A1: 2009.  • Точность:  Не выше ± 0,1 ° C - Диапазон измерения температуры: 34-42,0 ° C. Диапазон температуры окружающей среды: 18-28 ° C  Не выше ± 0,2 ° C - вне указанного диапазона измерения или диапазона температуры окружающей среды  • Звуковой сигнал звукового оповещения  • Автоматическое отключение  • Индикатор низкого заряда батареи  • Минимальный диапазон измерения: 34-42,0 ° C  • Рабочий диапазон температуры окружающей среды: 10-42 ° C.  • **Необходимые документы:**   * Декларация соответствия * ISO 13485 для медицинских устройств (MD). Фотографии упаковки продукта, четко отображающие информацию с 6 сторон. |  |  |  |
| **Маска медицинская, трехслойная, одноразовая**  • Одноразовые,  • Знак CE или эквивалентный международный стандарт  • Соответствует EN 14683 тип I или эквивалентному международному стандарту.  • Эффективность фильтрации бактерий: не менее 95%.  • Ткань нетканая, с проволочной вставкой в носу.  • Размер: 15-19 см x 9-11 см (д x ш)  • Хорошая воздухопроницаемость,  • Внутренняя и внешняя поверхности должны быть четко обозначены,  • Маски должны быть упакованы по 100 шт  **Необходимые документы:**   * Фотографии упаковки продукта, ясно показывающие информацию на 6 сторонах * Декларация соответствия * ISO 9001 |  |  |
| **3. Дезинфицирующее средство для рук (100 мл)**  • Состав - не менее 75% об. Изопропанола или 80% об. Этанола.  • **Необходимые документы:**   * o Технические характеристики готовой продукции; * Требуется отчет о лабораторных испытаниях с указанием результата анализа изопропанола или этанола; * Фотографии упаковки продукта с четкой информацией на лицевой и оборотной этикетках; * MSDS (Паспорт безопасности материала); * Испытания, подтверждающие заявленную эффективность согласно соответствующему используемому международному стандарту (например, EN 14476, EN 1500, ASTM E2755). |  |  |
| **4. Ибупрофен, таблетка 400 мг**  • Желательна упаковка по 20 таблеток.  • Пять стандартов:  • Вещество - ISO 11238  • Фармацевтическая сила, единицы представления, метод контроля и упаковка - ISO 11239  • Единицы измерения - ISO 11240  • Регулируемая информация о медицинском продукте - ISO 11615  • Регулируемая фармацевтическая информация о медицинском продукте - ISO 11616  • Зарегистрировано и продается в стране SRA  • **Необходимые документы:**   * CPP (Сертификат фармацевтического продукта) ИЛИ Документ, подтверждающий разрешение на маркетинг в SRA * Доверенность от производителя поставщику * Фотографии упаковки продукта, ясно показывающие информацию на 6 сторонах * Сертификат анализа |  |  |
| **5. Парацетамол, таблетка 500 мг**  • Желательна упаковка по 20 таблеток.  • Пять стандартов:  • Вещество - ISO 11238  • Фармацевтическая сила, единицы представления, метод контроля и упаковка - ISO 11239  • Единицы измерения - ISO 11240  • Регулируемая информация о медицинском продукте - ISO 11615  • Регулируемая фармацевтическая информация о медицинском продукте - ISO 11616  • Зарегистрировано и продается в стране SRA  • **Необходимые документы:**   * CPP (Сертификат фармацевтического продукта) ИЛИ Документ, подтверждающий разрешение на маркетинг в SRA * Доверенность от производителя поставщику * Фотографии упаковки продукта, ясно показывающие информацию на 6 сторонах * Сертификат анализа |  |  |  |
| **Упаковка и маркировка в соответствии с требованиями Раздела 5а.** |  |  |  |

**ВАРИАНТ 2 (на основе лотов).**

Лот 1, Таблица 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Товары и услуги, которые должны быть поставлены, и**  **Технические спецификации** | **Ваш ответ** | | | | |
| **Выполнение технических спецификаций** | | **Дата доставки**  *(подтвердите выполнение или укажите ваш вариант даты доставки)* т.е.  **В течение 1.5 месяцев с момента оформления заказа на поставку / контракта** | **Комментарии** | |
| **Да, мы выполним** | **Нет, мы не можем выполнить**  *(укажите расхождения)* |  |  |
| **1. Электронный Цифровой Термометр**  • Цифровой жидкокристаллический дисплей  • Без стекла и ртути  • Соответствует европейскому стандарту EN 12470-3: 2000 + A1: 2009.  • Точность:  Не выше ± 0,1 ° C - Диапазон измерения температуры: 34-42,0 ° C. Диапазон температуры окружающей среды: 18-28 ° C  Не выше ± 0,2 ° C - вне указанного диапазона измерения или диапазона температуры окружающей среды  • Звуковой сигнал звукового оповещения  • Автоматическое отключение  • Индикатор низкого заряда батареи  • Минимальный диапазон измерения: 34-42,0 ° C  • Рабочий диапазон температуры окружающей среды: 10-42 ° C.  • **Необходимые документы:**   * Декларация соответствия * ISO 13485 для медицинских устройств (MD). Фотографии упаковки продукта, четко отображающие информацию с 6 сторон. |  |  |  |  |

Лот 2, Таблица 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Товары и услуги, которые должны быть поставлены, и**  **Технические спецификации** | **Ваш ответ** | | | | |
| **Выполнение технических спецификаций** | | **Дата доставки**  *(подтвердите выполнение или укажите ваш вариант даты доставки)* т.е.  **В течение 1.5 месяцев с момента оформления заказа на поставку / контракта** | **Комментарии** | |
| **Да, мы выполним** | **Нет, мы не можем выполнить**  *(укажите расхождения)* |  |  |
| **2. Маска медицинская, трехслойная, одноразовая**  • Одноразовые,  • Знак CE или эквивалентный международный стандарт  • Соответствует EN 14683 тип I или эквивалентному международному стандарту.  • Эффективность фильтрации бактерий: не менее 95%.  • Ткань нетканая, с проволочной вставкой в носу.  • Размер: 15-19 см x 9-11 см (д x ш)  • Хорошая воздухопроницаемость,  • Внутренняя и внешняя поверхности должны быть четко обозначены,  • Маски должны быть упакованы по 100 шт.  • **Необходимые документы:**   * Фотографии упаковки продукта, ясно показывающие информацию на 6 сторонах * Декларация соответствия * ISO 9001 |  |  |  |  |

Лот 3, Таблица 3

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Товары и услуги, которые должны быть поставлены, и**  **Технические спецификации** | **Ваш ответ** | | | | |
| **Выполнение технических спецификаций** | | **Дата доставки**  *(подтвердите выполнение или укажите ваш вариант даты доставки)* т.е.  **В течение 1.5 месяцев с момента оформления заказа на поставку / контракта** | **Комментарии** | |
| **Да, мы выполним** | **Нет, мы не можем выполнить**  *(укажите расхождения)* |  |  |
| **3. Дезинфицирующее средство для рук (100 мл)**  • Состав - не менее 75% об. Изопропанола или 80% об. Этанола.  • **Необходимые документы:**   * Технические характеристики готовой продукции; * Требуется отчет о лабораторных испытаниях с указанием результата анализа изопропанола или этанола; * Фотографии упаковки продукта с четкой информацией на лицевой и оборотной этикетках; * MSDS (Паспорт безопасности материала); * o Испытания, подтверждающие заявленную эффективность согласно соответствующему используемому международному стандарту (например, EN 14476, EN 1500, ASTM E2755). |  |  |  |  |

Лот 4. Таблица 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Товары и услуги, которые должны быть поставлены, и**  **Технические спецификации** | **Ваш ответ** | | | |
| **Выполнение технических спецификаций** | | **Дата доставки**  *(подтвердите выполнение или укажите ваш вариант даты доставки)*  т.е.  В течение 1,5 месяцев с момента оформления заказа на поставку / контракта | **Комментарии** |
| **Да, мы выполним** | **Нет, мы не можем выполнить**  *(укажите расхождения)* |
| **Ибупрофен, таблетка 400 мг**  • Желательна упаковка по 20 таблеток.  • Пять стандартов:  • Вещество - ISO 11238  • Фармацевтическая сила, единицы представления, метод контроля и упаковка - ISO 11239  • Единицы измерения - ISO 11240  • Регулируемая информация о медицинском продукте - ISO 11615  • Регулируемая фармацевтическая информация о медицинском продукте - ISO 11616   * Зарегистрировано и продается в стране SRA   • Необходимые документы:   * + CPP (Сертификат фармацевтического продукта) ИЛИ Документ, подтверждающий разрешение на маркетинг в SRA   + Доверенность от производителя поставщику   + Фотографии упаковки продукта, ясно показывающие информацию на 6 сторонах   + Сертификат анализа |  |  |  |  |

Лот 5. Таблица 3

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Товары и услуги, которые должны быть поставлены, и**  **Технические спецификации** | **Ваш ответ** | | | |
| **Выполнение технических спецификаций** | | **Дата доставки**  *(подтвердите выполнение или укажите ваш вариант даты доставки)* т.е.  **В течение 1.5 месяцев с момента оформления заказа на поставку / контракта** | **Комментарии** |
| **Да, мы выполним** | **Нет, мы не можем выполнить**  *(укажите расхождения)* |
| **Парацетамол, таблетка 500 мг**  • Желательна упаковка по 20 таблеток.  • Пять стандартов:  • Вещество - ISO 11238  • Фармацевтическая сила, единицы представления, метод контроля и упаковка - ISO 11239  • Единицы измерения - ISO 11240  • Регулируемая информация о медицинском продукте - ISO 11615  • Регулируемая фармацевтическая информация о медицинском продукте - ISO 11616  • Зарегистрировано и продается в стране SRA  • **Необходимые документы:**   * + CPP (Сертификат фармацевтического продукта) ИЛИ Документ, подтверждающий разрешение на маркетинг в SRA   + Доверенность от производителя поставщику   + Фотографии упаковки продукта, ясно показывающие информацию на 6 сторонах * Сертификат анализа |  |  |  |  |

**РАЗДЕЛ 3: Структура управления и ключевые сотрудники (Не применимо)**

* 1. Опишите общий подход к управлению в отношении планирования и реализации данного проекта. Включите организационную структуру управления проектом с описанием взаимоотношений между лицами, занимающими ключевые должности и выполняющими ключевые задачи. Предоставьте расчетную таблицу с указанием видов деятельности каждого сотрудника и времени, отведенного на его/ее работу.
  2. Предоставьте резюме ключевых сотрудников, которые будут назначены для оказания содействия реализации этого проекта, с использованием приведенного ниже формата. Резюме должны демонстрировать квалификационные характеристики в областях, имеющих отношение к сфере применения товаров и/или услуг.

**Формат резюме предлагаемого ключевого сотрудника (Не применимо)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Имя сотрудника** | [Введите] |
| **Работа для этой задачи** | [Введите] |
| **Гражданство** | [Введите] |
| **Знание языка** | [Введите] |
| **Образование / Квалификационные характеристики** | *(Укажите краткую информацию о колледже/университете и другом специализированном образовании сотрудника, с указанием названий школ, дат обучения, полученных степеней/квалификаций)* |
| [Введите] |
| **Профессиональная сертификация** | *Предоставьте детали профессиональной сертификации, имеющей отношение к сфере применения товаров и/или услуг]* |
| * Наименование учреждения: [Введите] * Дата сертификации: [Введите] |
| **Стаж/опыт работы** | *[Перечислите все места работы сотрудника (перечислите в обратном порядке, начиная с настоящего места работы), с указанием дат, наименований организации-работодателя, названия занимаемой должности и места работы. Для опыта работы за последние пять лет предоставьте детальную информацию о видах выполняемой деятельности, уровне ответственности, месте выполнения задач, а также любую другую информацию или сведения о профессиональном опыте, которые сочтете имеющими значение для этой задачи.]* |
| [Введите] |
| **Рекомендации** | *[Предоставьте имена, адреса, телефоны и адреса электронной почты 2 (двух) рекомендателей]* |
| Рекомендация 1:  [Введите]  Рекомендация 2:  [Введите] |

Я, нижеподписавшийся, подтверждаю, что, насколько мне известно, представленные выше сведения правильно описывают мои квалификационные характеристики, опыт работы и другую соответствующую информацию обо мне.

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

Подпись сотрудника Дата (День/Месяц/Год)

## Форма F: Форма «Прайс-лист»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование участника тендера: | [Вставьте наименование участника тендера] | Дата: | Выберите дату |
| Номер ПУТ: | **UNDP-ITB-2021-004 - Поставка медикаментов, медицинского оборудования и средств защиты** | | |

Участник торгов должен подготовить прейскурант в следующем формате. Прейскурант должен включать подробную разбивку стоимости всех предоставляемых товаров и сопутствующих услуг.

Цена каждого комплекта должна включать стоимость фрахта и страхования в пункте назначения.

Учитывая, что некоторые компании в Казахстане являются плательщиками НДС, а НДС возмещается ПРООН Правительством, **финансовые предложения будут оцениваться по методу нетто (без НДС).**

ПРООН присудит контракт претенденту с наименьшей ценой технически соответствующего Варианту 1, который является вариантом по умолчанию, поскольку ПРООН предпочитает, чтобы товары были сразу упакованы в комплекты участником торгов.

Однако ПРООН оставляет за собой право заключить контракт на основе Варианта 2, если:

* Не поступило предложений на Вариант 1 или
* Разница в цене между технически соответствующей и с самой низкой ценой заявкой по Варианту 1 превышает 10% от общей цены технически соостветствующей и с самой низкой ценой заявки по отдельным лотам в ВАРИАНТЕ 2.

**Пожалуйста, введите валюту заявки \_\_\_**

**ВАРИАНТ 1 - Готовые комплекты (каждый полностью упакованный и промаркированный комплект, содержащий следующие элементы в соответствии с техническими характеристиками в разделе 5а)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Статья** | **Предмет** | **Спецификации** | **Кол-во** | **Единица измерения** | **Общая стоимость** |
| 1 | Медицинский набор | Электронный Цифровой Термометр (01 на комплект) | 145,000 |  |  |
| Медицинская маска (Трехлойная, одноразовая) (коробка / упаковка по 100 штук в комплекте)) | 145,000 упаковок |  |  |
| Дезинфицирующее средство для рук (100 мл) (2 шт. в комплекте) | 290,000 бутылок |  |  |
| Ибупрофен, таб, 400 мг (упаковка 20 (или 2 блистера по 10 таблеток) | 145,000 упаковок |  |  |
| Парацетамол, таб, 500 мг (упаковка 20 (или 2 блистера по 10 таблеток) | 145,000 упаковок |  |  |
| 2 | Упаковка | Упаковка и этикетка (145,000) | Общая сумма |  |  |
| 3 | Доставка | DAP Склад в Алматы, Казахстан | Общая сумма |  |  |
| **Итоговая цена (без НДС)** | | | | |  |
| **НДС, если применимо** | | | | |  |
| **Общая итоговая цена (включая НДС)** | | | | |  |

**ВАРИАНТ 2 ( на основе лотов)**

**Лот 1 (согласно Техническим условиям в Разделе 5а)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Товар / услуга** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена за ед.изм** | **Общая стоимость** |
| **1** | Электронный цифровой термометр | ea | 145,000 |  |  |
| **2** | Доставка: DAP, склад в Алматы, Казахстан | Общая сумма |  |  |  |
| **Итоговая цена (без НДС)** | | | | |  | |
| **НДС, если применимо** | | | | |  | |
| **Общая итоговая цена (включая НДС)** | | | | |  | |

**Лot 2 (согласно Техническим характеристикам в Разделе 5a)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Товар / услуга** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена за ед.изм** | **Общая стоимость** |
| **1** | Медицинская маска | Упаковка/коробка по 100 масок | 145,000 |  |  |
| **2** | Доставка: DAP, склад в Алматы, Казахстан | Общая сумма |  |  |  |
| **Итоговая цена (без НДС)** | | | | |  | |
| **НДС, если применимо** | | | | |  | |
| **Общая итоговая цена (включая НДС)** | | | | |  | |

**Лот 3 (согласно Техническим условиям в Разделе 5а)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Товар / услуга** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена за ед.изм** | **Общая стоимость** |
| **1** | Дезинфицирующее средство для рук | Бутылка 100 мл | 290,000 |  |  |
| **2** | Доставка: DAP, склад в Алматы, Казахстан | Общая сумма |  |  |  |
| **Итоговая цена (без НДС)** | | | | |  | |
| **НДС, если применимо** | | | | |  | |
| **Общая итоговая цена (включая НДС)** | | | | |  | |

**Лот 4 (согласно Техническим условиям в Разделе 5а)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Товар / услуга** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена за ед.изм** | **Общая стоимость** |
| **1** | Ибупрофен таблетка 400 мг | Упаковка 20 шт. (Или 2 полоски по 10 таблеток) | 145,000 |  |  |
| **2** | Доставка: DAP, склад в Алматы, Казахстан | Общая сумма |  |  |  |
| **Итоговая цена (без НДС)** | | | | |  | |
| **НДС, если применимо** | | | | |  | |
| **Общая итоговая цена (включая НДС)** | | | | |  | |

**Lot 5 (as per Technical Specifications in Section 5a)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **#** | **Товар / услуга** | **Ед.изм** | **Кол-во** | **Цена за ед.изм** | **Общая стоимость** |
| **1** | Таблетка парацетамола 500 мг | Упаковка 20 шт. (Или 2 полоски по 10 таблеток) | 145,000 |  |  |
| **2** | Доставка: DAP, склад в Алматы, Казахстан | Общая сумма |  |  |  |
| **Итоговая цена (без НДС)** | | | | |  | |
| **НДС, если применимо** | | | | |  | |
| **Общая итоговая цена (включая НДС)** | | | | |  | |

Наименование участника тендера: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Уполномоченный подписант: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя уполномоченного подписанта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Название должности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Форма G: Форма «Тендерное обеспечение»

Тендерное обеспечение должно быть выдано на официальном бланке выдающего банка.

В этот образец не могут быть внесены изменения, кроме как в указанные поля.

Кому: UNDP Номер счета (USD): KZ2483201D0500006013

UNDP Номер счета (KZT): KZ2483201T0500006005

*(выберите необходимое)*

ПОСКОЛЬКУ [Наименование и адрес участника тендера] (далее - «Участник тендера») подал в ПРООН тендерную заявку от Нажмите здесь, чтобы ввести дату. для поставки товаров / предоставления услуг [Вставьте наименования товаров и/или услуг] (далее - «Тендерная заявка»):

И ПОСКОЛЬКУ Вами было установлено, что Участник тендера должен предоставить Вам банковскую гарантию, выданную признанным банком на указанную в ней сумму, как обеспечение на случай, если Участник тендера:

1. Не подпишет контракт после принятия ПРООН решения о его заключении;
2. Отзовет свою тендерную заявку после даты вскрытия тендерных заявок;
3. Не сможет выполнить изменившееся требование ПРООН согласно инструкциям ПУТ; или
4. Не предоставит гарантию исполнения, страховки или другие документы, которые может затребовать ПРООН в качестве условия вступления в силу контракта.

И ПОСКОЛЬКУ мы согласились предоставить Участнику тендера такую гарантию:

РУКОВОДСТВУЯСЬ ВЫШЕИЗЛОЖЕННЫМ, настоящим мы подтверждаем, что мы являемся Гарантом и несем ответственность перед Вами, от имени Участника тендера, в пределах общей суммы [сумма гарантии] [*цифрами и прописью*], с выплатой этой суммы в том виде и соотношении валют, в которых подлежит оплате цена тендерной заявки, и мы обязуемся выплатить Вам, по Вашему первому письменному требованию и без возражений или споров, любую сумму или суммы в пределах *[сумма гарантии, как указано выше*] без необходимости подтверждения или демонстрации с Вашей стороны оснований или причин для Вашего требования касательно указанной в нем суммы.

Эта гарантия будет действительна до 30 дней после окончательной даты действия тендерных заявок.

**ПОДПИСЬ И ПЕЧАТЬ БАНКА-ГАРАНТА**

Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование банка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Проставьте официальную печать Банка]*