Державне підприємство "ЕНЕРГОРИНОК"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | ЗАТВЕРДЖЕНО |
|  | рішенням тендерного комітетувід 19.12.2016 №47/12ТК – ЕЗ/ЗД19-1 | |

# ДОКУМЕНТАЦІЯ

щодо проведення допорогової процедури закупівлі через електронну систему закупівель

*код за ДК 016:2010 – 86.21.1 "Послуги у сфері загальної лікарської практики"*

*код СРV ДК 021:2015- 85141000-9 "Послуги медичного персоналу"*

***(проведення передрейсового медичного огляду та забезпечення аптечками)***

|  |
| --- |
| Дані торги розміщені в електронній системі публічних закупівель ProZorro. Подати пропозицію на участь у даній закупівлі можна з будь-якого майданчика, підключеного до системи. Список та адреси доступні на сайті www.prozorro.org. |

м. Київ – 2016

1. Замовник

1.1. Державне підприємство "Енергоринок".

1.2. Код за ЄДРПОУ: 21515381.

1.3. Місцезнаходження: Україна, 01032, м. Київ, вул. С. Петлюри, 27.

1.4. Посадові особи замовника, уповноважені здійснювати зв’язок з учасниками: начальник відділу організації закупівель Сушко Людмила Володимирівна, тел.: (044) 594-59-72, факс.: (044) 594-59-66; економіст І кат. ВОЗ Войцеховська Світлана Миколаївна, тел.: (044) 594-59-66; провідний інженер з охорони праці Бєлкіна Людмила Миколаївна, тел.: (044) 594-86-72.

2. Очікувана вартість закупівлі: 64 800,00 грн. (Шістдесят чотири тисячі вісімсот гривень 00 коп.) з ПДВ.

3. Інформація про предмет закупівлі:*86.21.1 "Послуги у сфері загальної лікарської практики" (85141000-9 Послуги медичного персоналу) (проведення передрейсового медичного огляду та забезпечення аптечками)*

3.1. Склад Послуги:

- передрейсові медичні огляди 7 (семи) водіїв на території Замовника за адресою: м. Київ, вул. С. Петлюри, 27, кімната відпочинку водіїв; періодичність – щодня в робочі дні з 8 год.30хв. до 9 год. 00 хв. згідно з графіком роботи підприємства;

- забезпечення медичними аптечками відповідно до передбачених норм, яке включає в себе щомісячну перевірку стану аптечок першої медичної допомоги та їх поповнення. Кількість аптечок: 5 (п'ять) аптечок в чергових департаментах та приймальні Замовника, 7 автомобільних аптечок.

3.2. Адреса надання Послуг: **Україна, 01032, м. Київ, вул. С. Петлюри, 27**

3.3. Строк надання Послуг: з дня укладання Договору, але не раніше ніж з 01.01.2017 до 31.12.2017.

Покупець має право зменшувати обсяг закупівлі Послуг та загальну вартість Договору залежно від реального фінансування видатків та/або виробничої потреби Покупця або у зв’язку з істотною зміною обставин.

4. Умови розрахунків: зазначено в проекті Договору – Додаток № 2 до документації.

5. Вимоги до кваліфікації учасників та спосіб їх підтвердження.

Учасник повинен надати (розмістити на електронному майданчику) **до закінчення дати та часу подання пропозицій** в електронному (сканованому) вигляді в складі своєї пропозиції наступні документи:

а) скан-копію Ліцензії на медичну практику, виданої Міністерством охорони здоров’я України, чинної станом на період проведення процедури закупівлі;

б) скан-копію "Комерційної пропозиції" на запропоновані послуги за формою, згідно з Додатком 1 до документації.

**Пропозиції, які не містять зазначених у цьому пункті документів, відхиляються Замовником.**

6. Дата та час закінчення подання запитів на уточнення та/або запитань щодо закупівель: **вказано в оголошенні**

7. Дата та час початку подання пропозицій: **вказано в оголошенні**

8. Дата та час закінчення подання пропозицій: **вказано в оголошенні**

9. Крок аукціону 0,5 - 3% очікуваної вартості товару: 650,00 (шістсот п'ятдесят гривень 00 коп.) грн.

10. Інша інформація:

10.1. До укладення договору Переможець допорогової процедури закупівлі повинен надати Замовнику завірені в установленому порядку (підписом та печаткою\* учасника) копії наступних документів:

- копія Статуту у повному обсязі (у останній редакції) або іншого установчого документу (для юридичних осіб);

- копії документів, що підтверджують повноваження особи на укладення договору;

- копія довідки про присвоєння ідентифікаційного коду (для фізичних осіб та фізичних осіб-підприємців);

- копія паспорту (для фізичних осіб та фізичних осіб-підприємців).

Також додатково надаються документи, що підтверджують відповідність вимогам до кваліфікації учасників, згідно п. 5 документації (зокрема: за пп. а)– копії документів завірені підписом та печаткою\* учасника, за пп. б) – оригінал документу, приведеного у відповідність до показників за результатами проведеного аукціону.

10.2. За результатами здійснення допорогової процедури закупівлі укладається договір відповідно до проекту, зазначеного в Додатку 2.

*\*Ця вимога не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством.*

Додаток 1

до документації щодо проведення

допорогової процедури закупівлі

через електронну систему закупівель

**Форма "Комерційна пропозиція"**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № з/п | Найменування | Вартість без ПДВ, грн. | ПДВ\*, грн. | Вартість разом з ПДВ\*, грн. |
| 1. | Щоденні передрейсові медичні огляди 7 (семи) водіїв |  |  |  |
| 2. | Забезпечення медичними аптечками та їх поповнення |  |  |  |
| 3. | **Місячна вартість послуг** |  |  |  |
| 4. | **Загальна вартість послуг (у розрахунку на 12 місяців)** |  |  |  |

Ми, (назва Учасника) , надаємо Вам свою Пропозицію стосовно допорогової процедури закупівлі *"Послуги у сфері загальної лікарської практики" (Послуги медичного персоналу) (проведення передрейсового медичного огляду та забезпечення аптечками)* (далі – Послуги), та підтверджуємо, що у разі визнання нас переможцем, зобов'язані укласти договір відповідно до проекту, зазначеного в Додатку 2 до Документації, у строк не раніше, ніж через 2 робочих дні та не пізніше 20 днів з моменту оприлюднення інформації про визначення переможця, а також здійснити надання вказаних Послуг в терміни, передбачені договором. Під час укладання договору зобов'язуємось надати документи, передбачені п. 10.1 Документації.

Ми погоджуємося, що договір, який буде укладений за результатами проведеної процедури закупівлі, є публічною інформацією і буде оприлюднений в електронній системі закупівель ProZorro.

Керівник організації-учасника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(м.п.) (підпис) (ініціали та прізвище)

*Рекомендації щодо заповнення наданої форми:*

*Друкується на бланку Учасника.*

*Вартість, ПДВ, що відображаються цифрами у цій формі - визначаються з точністю до другого десяткового знаку (другий розряд після коми).*

*\* Розраховується Учасником з урахуванням положень Податкового кодексу України. У разі надання пропозицій Учасником - не платником ПДВ, такі пропозиції надаються без врахування ПДВ.*

Додаток № 2

до документації щодо проведення

допорогової процедури закупівлі

через електронну систему закупівель

*З переможцем планується укладення договору стосовно надання* ***"Послуги у сфері загальної лікарської практики" (Послуги медичного персоналу) (проведення передрейсового медичного огляду та забезпечення аптечками)*** *згідно з цим проектом:*

**ПРОЕКТ ДОГОВОРУ**

Виконавець – Учасник переможець

Замовник – **Державне підприємство "Енергоринок"**

В подальшому іменуються *"Сторони"*, а кожна окремо *"Сторона".*

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРУ**

* 1. В порядку та на умовах, визначених цим Договором, Виконавець зобов`язується, за завданням Замовника, протягом визначеного в Договорі строку надавати медичні послуги з проведення передрейсового медичного огляду та забезпечення аптечками (далі - послуги), а Замовник зобов`язується оплачувати такі послуги.
  2. Послуги, які надаються за цим Договором, складаються з:

- щозмінного передрейсового медичного огляду водіїв, що мають право керувати автотранспортом Замовника (надалі – водії), відповідно до Положення про медичний огляд кандидатів у водії та водіїв транспортних засобів, затвердженого наказом МОЗ України та МВС України від 31.01.2013 №65/80, який Виконавець проводить в робочі дні з 08.30 до 09.00 години у приміщенні Замовника. Перелік водіїв, які мають проходити медичний огляд, надається Замовником Виконавцю перед початком надання послуг за цим Договором, та, у разі необхідності, уточнюється;

- забезпечення медичними аптечками відповідно до норм, передбачених чинним законодавством України, яке включає в себе щомісячну перевірку стану аптечок першої медичної допомоги та їх поповнення. Перевірка стану аптечок першої медичної допомоги здійснюється у такій послідовності: протягом трьох перших робочих днів поточного місяця Виконавець перевіряє комплектацію всіх аптечок, терміни придатності препаратів та, протягом наступних двох робочих днів здійснює поновлення їх стану. Кількість аптечок: 5 (п`ять) аптечок у департаментах та приймальні Замовника, 7 (сім) автомобільних аптечок.

* 1. Після медичного огляду, якщо водій допускається до керування транспортним засобом, представник Виконавця робить відмітку у подорожньому листі "Придатний", ставить підпис та печатку.

**2. ВАРТІСТЬ ДОГОВОРУ**

2.1. Загальна вартість цього Договору становить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) з ПДВ.

2.2. Вартість послуг за місяць вказана у розрахунку вартості медичних послуг (Додаток № 1), що є невід’ємною частиною Договору.

1. **ПОРЯДОК ПРИЙМАННЯ ПОСЛУГ ТА ЇХ ОПЛАТА**
   1. Розрахунки за Договором здійснюються Замовником шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на поточний рахунок Виконавця на підставі рахунків-фактур.
   2. Факт надання Послуг фіксується шляхом підписання Акту приймання-передачі наданих послуг (далі – Акт). Виконавець надає Замовнику два екземпляри підписаного та скріпленого печаткою зі своєї сторони Акту за минулий місяць не пізніше 5 (п’ятого) числа поточного місяця. Замовник повертає Виконавцю підписаний екземпляр Акту за минулий місяць протягом 3 (трьох) робочих днів з дня отримання Акту від Виконавця.
   3. Замовник протягом 3 (трьох) робочих днів з дати отримання Акту розглядає його та приймає рішення про його підписання або про мотивовану відмову від його підписання (в тому числі у випадках ненадання або неналежного надання послуг, передбачених цим Договором). У разі прийняття Замовником рішення про мотивовану відмову від підписання Акту, Замовник повертає Виконавцю такий Акт з письмовим поясненням  причин відмови. Виконавець  протягом 3 (трьох) робочих днів з дня отримання відмови від підписання Акту зобов’язаний усунути  вказані недоліки та повторно направити Акт Замовнику. У разі, якщо Виконавцем не усунуто вказані Замовником недоліки протягом цього терміну та не надано належним чином оформлений Акт, Замовник має право застосувати положення, визначені п. 5.5 Договору.  Застосування п.5.5 не звільняє Виконавця від обов’язків усунути вказані Замовником недоліки та надати Замовнику належно оформлений Акт.

3.4. Замовник здійснює оплату наданих Послуг щомісячно після підписання Акту шляхом безготівкового перерахування грошових коштів на поточний рахунок Виконавця протягом 10 (десяти) банківських днів з дати отримання рахунку-фактури від Виконавця. Рахунок-фактура надається Виконавцем Замовнику у день підписання Сторонами Акту.

3.5. У випадку ненадання Виконавцем оформленого належним чином рахунку-фактури, у строки передбачені цим Договором, Замовник не несе відповідальність за прострочення по оплаті вартості послуг, відповідно на кількість прострочених днів Виконавцем по наданню рахунку-фактури за цим Договором.

**4. ПРАВА ТА ОБОВ`ЯЗКИ СТОРІН**

4.1. Проведення щозмінних передрейсових медичних оглядів водіїв Замовника здійснюють медичні працівники Виконавця, які мають медичну освіту за спеціальністю "сестринська справа", "лікувальна справа" та пройшли відповідне навчання, що підтверджується дипломом державного зразка.

4.2. Виконавець зобов’язаний:

- забезпечувати якість наданих послуг відповідно до вимог чинного законодавства України;

- проводити щозмінний передрейсовий медичний огляд водіїв Замовника безпосередньо перед їх виїздом;

- проводити щозмінні передрейсові медичні огляди водіїв транспортних засобів в індивідуальному порядку. Під час огляду присутність сторонніх осіб забороняється;

- проводити щозмінні передрейсові медичні огляди водіїв у спеціальному приміщенні, оснащеному у відповідності до чинного законодавства України;

- здійснювати під час проведення медичного огляду опитування водія щодо його самопочуття, настрою, тривалості сну, наявності або відсутності скарг на стан здоров’я;

- проводити медичний огляд, звертаючи увагу на те, як водій заходить до приміщення, на характер ходи, його зовнішній вигляд та поведінку, уважно оглядати стан шкіри водія, наявність подряпин, синців, розчухів, слідів від ін'єкцій, почервоніння або блідість шкіри тощо. Температура тіла вимірюється за наявності об'єктивних показників;

- перевіряти наявність у водія симптомів гострого захворювання або загострення хронічного захворювання, на що можуть вказувати підвищення температури тіла понад 37,2°С, скарги на погане самопочуття, загальну слабкість, головний або зубний біль, гострі болі очей, болі в ділянці вуха, грудної клітки, черевної порожнини тощо;

- при огляді в обов'язковому порядку вимірювати артеріальний тиск та частоту скорочень серця;

- здійснювати аналіз проведених щозмінних передрейсових медичних оглядів, причин відсторонення від роботи водіїв та доводити їх до відома Замовника;

- при неможливості, в передбачений цим Договором строк надати послуги, негайно письмово, факсом, телефонограмою повідомити про це Замовника;

- у разі виявлення ознак тимчасової непрацездатності водій не допускається до керування транспортним засобом;

- направляти відсторонених від роботи за станом здоров'я водіїв для дообстеження до закладу охорони здоров'я;

- визнавати водія непридатним до безпечного керування транспортним засобом при наявності таких підстав:

* підвищення або зниження артеріального тиску, частоти скорочень серця або значні відхилення від індивідуальної норми кожного водія;
* перебування водія у стані алкогольного, наркотичного чи іншого сп’яніння або під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції;
* виявлення ознак захворювання або вади, включених до Переліку захворювань і вад при яких особа не може бути допущена до керування відповідним транспортним засобом, затвердженого наказом МОЗ України від 24.12.1999 №299;

- вносити результати проведеного передрейсового медичного огляду до Журналу щозмінного передрейсового медичного огляду водіїв (далі - Журнал) за встановленою формою;

- заповнювати усі графи Журналу, в якому водій також ставить свій підпис у графі "Підпис водія про відсутність скарг";

- здійснювати щомісячну перевірку стану аптечок першої медичної допомоги та поновлення їх стану.

4.3. Виконавець має право:

- отримувати від Замовника інформацію необхідну для надання послуг за цим Договором, а саме: прізвище, ім`я, по батькові водіїв, порядок їх роботи, тощо;

- отримати за надані послуги оплату в розмірах і строки передбачені цим Договором.

- достроково, в односторонньому порядку, розірвати цей Договір у разі невиконання зобов’язань Замовником, письмово повідомивши про це його у строк не менш ніж за двадцять робочих днів дати розірвання цього Договору.

4.4. Замовник зобов`язаний:

- щомісяця розглядати результати щозмінних передрейсових медичних оглядів, звертаючи особливу увагу на випадки відсторонення від роботи водіїв, які на момент оглядів перебували у стані алкогольного, наркотичного чи іншого сп’яніння або під впливом лікарських препаратів, що знижують увагу та швидкість реакції;

- приймати, у разі відсутності зауважень, наданні Виконавцем послуги шляхом підписання Акту і оплачувати їх в розмірах і в строки, передбачені цим Договором.

4.5. Замовник має право:

- достроково, в односторонньому порядку, розірвати цей Договір у разі невиконання зобов’язань Виконавцем, письмово повідомивши про це його у строк не менш ніж за двадцять робочих днів до дати розірвання цього Договору;

- контролювати надання медичних послуг у строки, встановлені цим Договором;

- повернути рахунок-фактуру Виконавцю без здійснення оплати в разі неналежного оформлення документів (відсутність печатки, підписів, наявності помилок тощо);

- отримати від Виконавця медичні послуги належної якості та у строки, передбачені цим Договором;

- письмово надавати обґрунтовані зауваження щодо якості та кількості наданих послуг за цим Договором;

- узгоджувати з Виконавцем та контролювати обсяг, строки та якість медичних послуг, наданих Замовнику;

- отримувати від Виконавця невідкладну медичну допомогу для водіїв Замовника;

- вимагати від Виконавця забезпечення належного та своєчасного надання послуг за цим Договором.

**5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ СТОРІН ЗА ПОРУШЕННЯ ДОГОВОРУ**

5.1. У разі невиконання чи неналежного виконання обов'язків, передбачених цим Договором, сторони несуть відповідальність відповідно до чинного законодавства України та цього Договору.

5.2. За прострочення оплати послуг Замовник сплачує неустойку (пеню) в розмірі 0,1% від суми, строк по оплаті якої порушено, за кожен день прострочення оплати, але не більше подвійної облікової ставки НБУ, яка діяла на момент прострочення.

5.3. Виконавець несе матеріальну відповідальність за шкоду, завдану Замовнику та його працівникам неналежним виконанням обов`язків за цим Договором.

5.4. Виконавець несе відповідальність, передбачену чинним законодавством України, за прийняття рішень та діянь в межах наданих йому обов`язків, які призвели до погіршення стану здоров`я працівників Замовника. У разі, якщо погіршення стану здоров`я працівників Замовника були спричинені невиконанням Замовником та його працівниками медичних вказівок Виконавця – останній звільняється від відповідальності.

5.5. За кожен факт невиконання або неналежного виконання Сторонами зобов’язань за цим Договором Сторона, яка порушила умови цього Договору, сплачує на користь іншої Сторони штраф у розмірі 10% від вартості цього Договору.

5.6. Відомості, які містять комерційну або таємну інформацію, та стали відомі Виконавцю під час виконання Договору не можуть будь-яким чином розголошуватися Виконавцем без отримання попередньої письмової згоди Змовника, крім випадків, передбачених чинним законодавством України.

**6. ОБСТАВИНИ НЕПЕРЕБОРНОЇ СИЛИ**

6.1. Обставинами непереборної сили є: стихійне лихо, екстремальні погодні умови, пожежа, буря, повінь, землетрус, нагромадження снігу або ожеледь, нестача води через погодні чи довкільні умови, аварія, катастрофа, вибух, епідемія, інші промислові розлади, дія суспільного ворога, оголошена та неоголошена війна, загроза війни, терористичний акт, страйк, локаут, саботаж, акт вандалізму, заколот, революція, блокада, повстання, масові заворушення, окупація, ситуації, що створюють загрозу сталості об’єднаної енергетичної системи України та енергетичній безпеці України, або її окремих регіонів, прийняття законів або нормативно-правових актів, що спричиняють неможливість виконання однією із Сторін зобов’язань за цим Договором.

6.2. Наявність обставин непереборної сили підтверджується відповідною довідкою (сертифікатом) Торгово-промислової палати України.

6.3. Потерпіла Сторона протягом 7 (семи) робочих днів з моменту настання для неї обставин непереборної сили надає письмове повідомлення іншій Стороні про настання таких обставин непереборної сили та якомога швидше надає інформацію про вжиті заходи щодо усунення їх наслідків.

6.4. При настанні обставин непереборної сили Сторони звільняються від відповідальності за повне чи часткове невиконання взятих на себе зобов’язань за цим Договором на термін дії таких обставин і усунення їх наслідків.

6.5. У разі коли строк дії обставин непереборної сили продовжується більше ніж два тижні, кожна із Сторін має право розірвати цей Договір, письмово повідомивши про це іншу Сторону за 5 (п’ять) робочих днів додати розірвання цього Договору.

**7. ВИРІШЕННЯ СПОРІВ**

7.1. Усі спори, що виникають з цього Договору або пов’язані із ним, вирішуються шляхом переговорів між Сторонами.

7.2. Якщо відповідний спір неможливо вирішити шляхом переговорів, він вирішується в судовому порядку за встановленою підвідомчістю та підсудністю такого спору відповідно до чинного законодавства України.

**8. ДІЯ ДОГОВОРУ**

8.1. Даний Договір вважається укладеним і набирає чинності з 01 січня 2017 року та діє до 31 грудня 2017 року включно, але у будь-якому випадку до повного виконання Сторонами своїх зобов’язань за цим Договором.

**9. ПРИКІНЦЕВІ** **ПОЛОЖЕННЯ**

9.1. Даний Договір складено українською мовою у двох примірниках, по одному для кожної із Сторін.

9.2. У випадках, не передбачених даним Договором, Сторони керуються чинним законодавством України.

9.3. Після підписання даного Договору всі попередні переговори за ним – листування, попередні угоди та протоколи про наміри з питань, що так чи інакше стосуються цього Договору, втрачають юридичну силу.

9.4. Усі зміни та доповнення до цього Договору оформлюються письмово додатковою угодою, підписуються уповноваженими представниками Сторін і скріплюються їх печатками. Додаткова угода набирає чинності з дня її підписання, якщо інше не встановлено в додатковій угоді і є невід’ємною частиною цього Договору.

9.5. Замовник є платником податку на прибуток на загальних підставах.

9.6. Виконавець є \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

9.7. Жодна із Сторін не має права передавати свої права та зобов’язання за цим Договором іншим фізичним або юридичним особам без письмової згоди на те іншої Сторони.

**10. ДОДАТКИ ДО ДОГОВОРУ**

10.1. Невід'ємною частиною цього Договору є Розрахунок вартості медичних послуг (Додаток №1).

**11. РЕКВІЗИТИ СТОРІН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Виконавець:** | **Замовник:**  **Державне підприємство "Енергоринок"**  Адреса: Україна, 01032, м. Київ,  вул. Симона Петлюри, 27  код ЄДРПОУ 21515381, п/р № 26008302861  в АТ "Ощадбанк" МФО 300465  ІПН 215153826655  Свідоцтво платника ПДВ № 200131518  Тел.(044)594-86-00 |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  м.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  м.п. |

**Додаток 1**

**до** **Договору** **№\_\_\_\_** від \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Розрахунок вартості медичних послуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Найменування | Вартість  без ПДВ, грн. | ПДВ\*, грн | Вартість разом з ПДВ\*, грн |
| 1. | Щоденні передрейсові медичні огляди 7 (семи) водіїв |  |  |  |
| 2. | Забезпечення медичними аптечками та їх поповнення |  |  |  |
| 3. | Місячна вартість послуг |  |  |  |
| 4. | Загальна вартість послуг  ( у розрахунку на 12 місяців) |  |  |  |

\* - заповнюється у разі, якщо Виконавець є платником ПДВ.

|  |  |
| --- | --- |
| Від ВИКОНАВЦЯ: | Від ЗАМОВНИКА: |
|  |  |