# [Бланк організації учасника процедури закупівлі]

|  |  |
| --- | --- |
| Заповнюється співробітником Мережі | |
| **Дата надходження тендерної пропозиції до Мережі** | **Реєстраційний номер** |
| «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 р. | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ПІБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | підпис\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Тендерна пропозиція**

Ознайомившись із оголошенням про проведення процедури обмежених конкурсних торгів на закупівлю, послуг щодо підготовки та подачі до суду позову від імені БО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» (UNITAID) ми, які нижче підписалися, пропонуємо нижчезазначені товари/послуги у відповідності до умов вищезазначеного оголошення про проведення процедури закупівлі (далі – „**Оголошення**”). Пропозиції за даною закупівлею надані у Таблиці відповідності вимогам Оголошення та Таблиці оцінки пропозицій за кожним критерієм оцінки.

# 1. Загальні відомості про учасника

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Найменування юридичної особи: |  |
|  |  |  |
|  | Юридична адреса: |  |
|  |  |  |
|  | Фактична адреса: |  |
|  |  |  |
|  | Дата державної реєстрації: |  |
|  |  |  |
|  | ПІБ та посада керівника юридичної особи: |  |
|  |  |  |
|  | Номер телефону керівника юридичної особи: |  |
|  |  |  |
|  | Контактна особа: |  |
|  |  |  |
|  | Номер телефону контактної особи: |  |
|  |  |  |
|  | Номер факсу контактної особи: |  |
|  |  |  |
|  | Електронна пошта контактної особи: |  |
|  |  |  |
|  | Адреса веб-сайту: |  |
|  |  |  |
|  | Банківські реквізити: |  |
|  |  |  |
|  | Види діяльності учасника згідно Довідки з ЄДРПОУ та/або Єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб - підприємців та/або статуту юридичної особи: |  |
|  |  |  |
|  | Якщо пропозиція подана агентом (посередником), вказати дійсного постачальника (найменування, адреса): |  |

**2. ТАБЛИЦЯ ВІДПОВІДНОСТІ ВИМОГАМ ОГОЛОШЕННЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Обов’язкові технічні вимоги до предмета закупівлі[[1]](#endnote-1)** | **Значення** |
| Результати кожної складової процесу роботи повинні відповідати вищезазначеним етапам та є предметом узгодження з Мережею. | Вказати (так/ні) |
| Зведений бюджет проекту - детальний бюджет проекту (включаючи як планову оплату послуг фахівців, так і можливі пов’язані витрати) з розбивкою максимальної вартості послуг (верхня допущена межа)[[2]](#footnote-1) **по кожному етапу** щодо юридичного супроводження справи по визнанню недійсним патенту, що стосується АРВ препарату. | Надати зведений бюджет |
| Процесуальні документи, отримані виконавцем під час юридичного супроводу, повинні бути передані Мережі в оригіналах | Вказати (так/ні) |
| Надання послуг юридичного супроводу може бути припинено на будь-якому з етапів надання послуг на розсуд Мережі з повідомленням виконавця за 3 дні до дня припинення послуг | Вказати (так/ні) |

Вартість послуг має бути зазначена у гривні.

|  |  |
| --- | --- |
| **Обов’язкові кваліфікаційні вимоги до постачальника товарів або виконавця робіт та послуг[[3]](#endnote-2)** | **Документи, які підтверджують відповідність кваліфікаційним вимогам** |
| Наявність досвіду ведення судових справ щодо визнання недійсними патентів на винаходи, що стосуються лікарських засобів, та/або щодо захисту патентних прав, що стосуються лікарських засобів, та/або щодо захисту прав та інтересів осіб проти яких були подані вищезазначені позови | Інформаційна довідка з переліком успішних судових справ щодо визнання недійсними патентів на винаходи, що стосуються лікарських засобів, та/або щодо захисту патентних прав, що стосуються лікарських засобів, та/або щодо захисту прав та інтересів осіб проти яких були подані вищезазначені позови (з обов’язковим посиланням на Єдиний державний реєстр судових рішень) |
| Наявність кваліфікованих юристів, яких постачальник послуг може залучити для підготовки та подачі до суду позову від імені БО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» про визнання недійсними ​​патенту, що стосується АРВ препарату та здійснення юридичного супроводу судового провадження за позовом | Резюме юристів, які можуть бути залучені до всіх етапів надання послуг. |
| Наявність кваліфікованих хіміків та/або біотехнологів, яких постачальник послуг може залучити для підготовки та подачі до суду позову від імені БО «Всеукраїнська мережа людей, які живуть з ВІЛ/СНІД» про визнання недійсними ​​патенту на АРВ препарат та здійснення юридичного супроводу судового провадження за позовом | Резюме хіміків та/або біотехнологів, яких постачальник послуг може залучити до всіх етапів надання послуг. |
| Право на здійснення підприємницької діяльності  (У тендері можуть брати участь юридичні особи та ФОП.  При цьому, ФОП, які подаються на конкурс, повинні знаходитися на загальній або на спрощеній системі оподаткування (3-я група), а також мати відповідні КВЕДИ на надання послуг/виконання робіт, передбачених предметом закупівлі) | * Копія Свідоцтва про державну реєстрацію юридичної особи або ФОП або Виписки з єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб-підприємців; * Копія Свідоцтва платника ПДВ (при умові реєстрації платником ПДВ) або Свідоцтва про сплату єдиного податку або витяги з реєстрів платників ПДВ та платників єдиного податку; * Копія Статуту і витягу з протоколу про призначення керівника *(для юридичних осіб).* |

**Підписанням та поданням цієї тендерної пропозиції** [назва учасника] **зобов’язується у випадку акцепту цієї пропозиції Мережею:**

* не вносити жодних змін до цієї тендерної пропозиції та дотримуватись умов цієї тендерної пропозиції протягом періоду дії тендерної пропозиції, який становить – 60 календарних днів з дати підписання договору. Ця тендерна пропозиція може бути прийнята (акцептована) Мережею в будь-який момент до завершення періоду її дії;
* підписати договір поставки/надання послуг протягом 30-и днів з дати прийняття (акцепту) цієї тендерної пропозиції з обов’язковим дотриманням положень проекту такого договору.
* поставити необхідний товар / надати вказані вище послуги у відповідності з умовами цієї тендерної пропозиції та проекту договору поставки / надання послуг.
* забезпечити повноту та точність виконання цієї тендерної пропозиції за формою, цінами/тарифами та у строки, вказані у цій тендерній пропозиції та Оголошенні.

**Підписанням та поданням цієї тендерної пропозиції учасник погоджується з наступним:**

* учасник ознайомлений з Оголошенням, яке опубліковано на веб-сайті Мережі ([www.network.org.ua](http://www.network.org.ua));
* Мережа не зобов’язана приймати найкращу за ціною пропозицію чи будь-яку із отриманих пропозицій. До моменту підписання договору про закупівлю Мережа не несе жодних зобов’язань по відношенню до учасників закупівлі або потенційних учасників закупівлі;
* Мережа залишає за собою право відхилити тендерні пропозиції всіх учасників процедури закупівлі;
* Мережа залишає за собою право в момент визначення переможця тендеру збільшувати або зменшувати на 15% обсяг товарів та послуг, обумовлений у Оголошенні без зміни ціни або інших умов цієї тендерної пропозиції, окрім пропорційного збільшення або зменшення загальної вартості послуг за договором;
* Мережа залишає за собою право припинити співробітництво з учасником закупівлі на будь якому етапі відбору або реалізації проекту у разі виявлення наявності конфлікту інтересів;
* дана тендерна пропозиція та Оголошення є невід’ємними частинами відповідного договору на закупівлю товарів/послуг, котрий буде укладений Мережею з переможцем тендеру;
* участь у тендері пов’язаних осіб або ж змова учасників тендеру забороняється. У разі виявлення таких фактів, результати тендеру буде відмінено або договір з відповідним постачальником буде достроково розірвано в односторонньому порядку з поверненням всього отриманого таким постачальником за договором та відшкодуванням збитків завданих Мережі;
* дотримуватись вимог Кодексу поведінки постачальників, з текстом якого можна ознайомитись за посиланням <http://network.org.ua/projects/nuo/purchase.php>

Цим ми підтверджуємо нашу юридичну, фінансову та іншу спроможність виконати умови даної тендерної пропозиції та Оголошення, укласти договір на закупівлю товарів/послуг та правдивість всіх відомостей зазначених у цій тендерній пропозиції.

# Уповноважений підписати тендерну пропозицію для та від імені [назва юридичної особи/ФОП]згідно [статуту або довіреності]:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [Дата]

# [ПІБ, посада] [підпис]

**[М.П.]**

**Перелік підтверджуючих документів, які додаються до пропозиції:**

1. [↑](#endnote-ref-1)
2. Актуальна вартість послуг вартість послуг може бути меншою, в залежності від погодинного біллінгу, однак актуальна вартість не повинна перевищувати максимальної вартості послуг. [↑](#footnote-ref-1)
3. Невідповідність хоча б одній з кваліфікаційних вимог тендерної пропозиції учасника призводить до автоматичної повної дискваліфікації такої тендерної пропозиції. [↑](#endnote-ref-2)