



УКРАЇНА

ЧЕРНІГІВСЬКА МІСЬКА РАДА

УПРАВЛІННЯ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

Проспект Миру, 44, м. Чернігів, 14005, тел. (факс): (04622)77-72-96
E-mail: uoz@chernigiv-rada.gov.ua, web: www.uoz-chernigov.at.ua, код ЄДРПОУ 02013308

Оголошення

Управління охорони здоров'я Чернігівської міської ради оголошує проведення конкурсу для визначення переможців, яким буде здійснюватися відшкодування витрат на безоплатний та пільговий відпуск лікарських засобів для окремих категорій населення міста Чернігова на 2024 рік.

1. Мета та об'єкт конкурсу

1.1. Метою проведення конкурсу є визначення аптечних закладів, які запропонували найвигідніші пропозиції щодо забезпечення пільгових категорій населення міста Чернігова лікарськими засобами безоплатно та на пільгових умовах.

1.2. Об'єктом конкурсу є забезпечення безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань жителям Чернігівської міської територіальної громади у 2024 році.

Відшкодування витрат із забезпечення безоплатного та пільгового відпуску лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування окремих груп населення та за певними категоріями захворювань проводиться за рахунок асигнувань, що будуть передбачені на охорону здоров'я рішенням Чернігівської міської ради «Про бюджет Чернігівської міської територіальної громади на 2024 рік» або можливий тимчасовий розпис місцевого бюджету на відповідний період.

2. Вимоги до претендентів для участі у конкурсі.

2.1. У конкурсі можуть брати участь суб'єкти господарювання, які здійснюють роздрібну торгівлю лікарськими засобами у м. Чернігові, мають представника, уповноваженого на підписання господарських договорів у місті Чернігові та мають відповідні ліцензії.

2.2. Відбір переможців здійснюватиметься за певними необхідними умовами, а саме:

- наявність створеного реєстру окремих категорій населення, що у відповідності із чинним законодавством мають право на безоплатний або пільговий відпуск лікарських засобів за рецептами лікарів у разі амбулаторного лікування, який дозволяє контролювати динаміку відпуску ліків кожній особі зокрема:

- достатній асортимент лікарських засобів;
- місячний запас лікарських засобів;
- доставка ліків хворим, які не можуть пересуватись;
- достатньо розгалужена мережа аптек;
- наявність власного транспорту;

- можливість доставки лікарських засобів протягом години із дотриманням холодового ланцюга;
- наявність холодильного обладнання;
- відповідність ціни на лікарські засоби щодо реєстру оптово-відпускних цін на вироби медичного призначення: постанова КМУ від 2 липня 2014 р. № 240 «Питання декларування зміни оптово-відпускних цін на лікарські засоби», постанова КМУ від 25 березня 2009 року № 333 «Деякі питання державного регулювання цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення», наказ МОЗ України від 18.08.2014 № 574 «Про затвердження Положення про реєстр оптово-відпускних цін на лікарські засоби і вироби медичного призначення, порядок внесення до нього змін та форм декларації зміни оптово-відпускної ціни на лікарський засіб та виріб медичного призначення», зареєстрований в Міністерстві юстиції України 9 вересня 2014 р. за № 1097/25874.

Для участі у конкурсі претенденти (далі Учасник) подають такі документи:

1. Заява на участь у конкурсі.
2. Копія Статуту (положення) або іншого установчого документу Учасника та всіх змін до нього (якщо такі вносилися), завірена відповідальною особою та печаткою.
3. Довідка, яка містить відомості про Учасника:
 - а) реквізити (адреса – юридична та фактична, телефон, факс, телефон для контактів);
 - б) керівник (посада, ім'я, по батькові, телефон для контактів);
 - в) представник, уповноважений на підписання господарських договорів (посада, ім'я, по батькові, телефон для контактів (за наявності);
 - г) форма власності та юридичний статус, організаційно-правова форма;
4. Копія свідоцтва про державну реєстрацію юридичної особи або виписка (витяг) з єдиного державного реєстру юридичних осіб та фізичних осіб, завірена відповідальною особою та печаткою Учасника.
5. Копія довідки з ЄДРПОУ, завірена відповідальною особою та печаткою Учасника.
6. Копію свідоцтва платника податку на додану вартість, завірена відповідальною особою та печаткою Учасника.
7. Копії ліцензій відповідно статті 7 «Перелік видів господарської діяльності, що підлягають ліцензуванню», передбачених Законом України від 02.03.2015 року № 222 - VIII «Про ліцензування видів господарської діяльності», завіренні відповідальною особою та печаткою Учасника.
8. Копія довіреності, що підтверджує повноваження представника, уповноваженого на підписання господарських договорів (за наявності).
9. Лист-підтвердження щодо відповідності суб'єкта господарювання умовам Оголошення.
10. Гарантійний лист про дотримання граничних торговельних цін (роздрібних) надбавок при формуванні ціни на лікарські засоби відповідно до постанови Кабінету Міністрів України від 17.10.2008 №955 «Про заходи щодо стабілізації цін на лікарські засоби».

До участі в конкурсі не допускаються суб'єкти господарювання, які:

- визнані банкрутами;
- щодо яких порушено справу про банкрутство;
- перебувають в стадії припинення діяльності;
- подали на конкурс неналежним чином оформлені документи, або документи, що містять недостовірну інформацію.

Документи, які надійшли після закінчення встановленого терміну подання документів або документи, які подані не в повному обсязі, не розглядаються.

Документи на участь у конкурсі приймаються за адресою: м. Чернігів, проспект Миру, 44 6 поверх, Управління охорони здоров'я Чернігівської міської ради, до 03.01.2024 року з 9-00 до 16-00 годин щоденно, крім вихідних, (перерва з 13-00 до 14-00 години).

Претендент подає документи за підписом уповноваженої особи Учасника у письмовому вигляді, прошиті, пронумеровані та скріплені печаткою у запечатаному конверті, на якому зазначається назва Учасника, адреса, найменування об'єкта конкурсу, з поміткою «Заява на участь у конкурсі».

Конкурсна комісія має право вимагати подання додаткових матеріалів, відомостей та документів, необхідних для отримання повної та об'єктивної інформації, пов'язаної з участю претендента в конкурсі.

Дата, час та місце проведення конкурсу

Для участі у конкурсі запрошуємо прийти :

03 січня 2024 року о 15⁰⁰ годині за адресою:

м. Чернігів, проспект Миру, 44, 6 поверх

У разі неприбуття для участі у конкурсі уповноваженого представника учасника конкурсу, розкриття конверта з документами може проводитись без його присутності.

Телефон для довідок з питань проведення конкурсу : 941 -763

Заступник начальника управління



Ольга МАЛЕЦЬ