Додаток № 1
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Опорно-рухова реабілітація (Інтенсивна реабілітація для важкохворих пацієнтів, що потребують постійного медичного супроводу, лікування та протезування (за потребою))

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ Лот№1

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ електронна пошта: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Таблиця №1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 18 або 21 день	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку № 1)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку № 1)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість перебування в палаті інтенсивної (невідкладної) терапії для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років, за 1 день				
8	Вартість перебування в палаті інтенсивної (невідкладної) терапії для одного Бенефіціара Замовника 18 + років, за 1 день				
9	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторони на одну сім'ю/родину				

10	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день	
11	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день	
Умови оплати (де 0% повна післяплата, 100% повна передплата)		**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Таблиця №2

№	Найменування	Перелік послуг/умов	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога: планова та невідкладна (за потребою), цілодобовий нагляд лікаря та медичної сестри	
		Консультації профільних лікарів	
		Лабораторні та інструментальні дослідження	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія (індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Направлення на протезування, ортезування (за необхідності)	
		Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації та пересування	
		Визначення реабілітаційного прогнозу	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	від 18 до 21 дня (відповідно до встановленого курсу реабілітації)	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов'язкова).	
		Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Лікарі ортопедичного та педіатричного профілю, фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи,	

		ортезисти-протезисти (за потребою). Медичні сестри.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина, ортопедія та травматологія або дитяча ортопедія та травматологія, педіатрія.	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	
		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.

10. Ми зобов’язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов’язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов’язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.
16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.

Додаток № 2
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
щодо закупівлі з придбання реабілітаційних послуг
за напрямом Опорно-рухова реабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення)

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ Лот№2

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Цінова пропозиція щодо закупівлі з придбання реабілітаційних послуг за напрямом Опорно-рухова реабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення) курс реабілітації 12-14 днів (для прикладу)

Таблиця№1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 12 або 14 днів	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№2)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№2)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				

Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)	**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Цінова пропозиція щодо закупівлі з придбання реабілітаційних послуг <u>за напрямом</u> Опорно-рухова реабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення) курс реабілітації 18-21 днів (для прикладу)

Таблиця№2

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 18 або 21 днів	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№1)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№1)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№2***

Таблиця№3

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем**	Медична допомога (планова та невідкладна за потребою), цілодобовий нагляд медичної сестри	
		Консультації профільних лікарів	

	бенефіціарам Замовника:	Лабораторні та інструментальні дослідження	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія (індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Направлення на протезування, ортезування (за необхідності)	
		Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації та пересування	
		Визначення реабілітаційного прогнозу	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	Від 12 до 21 днів, наприклад: 12-14 днів, 18-21 день.	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
		Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов'язкова).	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Лікарі педіатричного профілю, фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи, ортезисти-протезисти (за потребою). Медичні сестри.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина, дитяча ортопедія та травматологія або педіатрія.	
		Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою	

		у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	
		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.
10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов'язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.

16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.

Додаток № 3
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Опорно-рухова реабілітація (Реабілітація у відновному періоді для пацієнтів в легкому стані в довготривалому періоді після отримання травм або поранень.)

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ Лот№3

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Таблиця №1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 12 або 14 днів	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№3)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№3)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***
***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Таблиця№2

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога (за потребою)	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія (індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	Від 12-14 днів	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов’язкова).	
		Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	

		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.
10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов'язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.
16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.

Додаток № 4
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Нейрореабілітація (Інтенсивна реабілітація для важкохворих пацієнтів, що потребують постійного медичного супроводу та лікування

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ Лот№4

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Таблиця№1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 18 або 21 день	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№4)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№4)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість перебування в палаті інтенсивної терапії для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років, за 1 день				
8	Вартість перебування в палаті інтенсивної терапії для одного Бенефіціара Замовника 18 + років, , за 1 день				
9	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родин				
10	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
11	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				

Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)	**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Таблиця№2

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога: планова та невідкладна (за потребою), цілодобовий нагляд лікаря та медичної сестри	
		Консультації профільних лікарів	
		Лабораторні та інструментальні дослідження	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія (індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації та пересування	
		Визначення реабілітаційного прогнозу	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	від 18 до 21 дня (відповідно до встановленого курсу реабілітації)	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов'язкова).	
		Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Лікарі неврологічного та педіатричного профілю, фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи. Медичні сестри.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина, неврологія	

		або дитяча неврологія або нейрохірургія, педіатрія.	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	
		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.

10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.

11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.

12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.

13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми

особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов’язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.

14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.

15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.

16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.

17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище)

М.П.

Додаток № 5
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Нейрореабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення.)

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ Лот№5

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Цінова пропозиція щодо закупівлі з придбання реабілітаційних послуг <u>за напрямом</u> Нейрореабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення.) курс реабілітації 12-14 днів (для прикладу)

Таблиця№1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 12 або 14 день	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№5)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№5)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Цінова пропозиція щодо закупівлі з придбання реабілітаційних послуг <u>за напрямом</u> Нейрореабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення.) курс реабілітації 18-21 днів (для прикладу)

Таблиця№2

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 18 або 21 день	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№5)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№5)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№2***

Таблиця№3

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога: планова та невідкладна (за потребою), цілодобовий нагляд медичної сестри	
		Консультації профільних лікарів	
		Лабораторні та інструментальні дослідження	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія	

		(індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Визначення реабілітаційного прогнозу	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	Від 12 до 21 днів, наприклад: 12-14 днів, 18-21 день.	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
		Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов'язкова).	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Лікарі педіатричного профілю, фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи, корекційні педагоги. Медичні сестри.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина, дитяча неврологія або педіатрія.	
		Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	
		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	

		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.
10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов'язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.
16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.

Додаток № 6
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Нейрореабілітація (Реабілітація у відновному періоді для пацієнтів в легкому стані в довготривалому періоді після отримання травм або поранень.)

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Таблиця№1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 12 або 14 днів	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№6)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№6)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Таблиця№2

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога: (за потребою)	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія (індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	Від 12-14 днів	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов’язкова).	
		Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи, педагоги.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина	
7.	**Вимоги до умо розміщення дітей т приміщень:**	Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	

		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.
10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов'язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.
16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.

Додаток № 7
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Комплексна реабілітація (Інтенсивна реабілітація для важкохворих пацієнтів, що потребують постійного медичного супроводу та лікування

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ Лот№7

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Таблиця№1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 18 або 21 день	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№7)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№7)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість перебування в палаті інтенсивної терапії для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років, за 1 день				
8	Вартість перебування в палаті інтенсивної терапії для одного Бенефіціара Замовника 18 + років, за 1 день				
9	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
10	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
11	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Таблиця№2

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога: планова та невідкладна (за потребою), цілодобовий нагляд лікаря та медичної сестри	
		Консультації профільних лікарів	
		Лабораторні та інструментальні дослідження	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія (індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Направлення на протезування, ортезування (за необхідності)	
		Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації та пересування	
		Визначення реабілітаційного прогнозу	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	від 18 до 21 дня (відповідно до встановленого курсу реабілітації)	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов'язкова).	
		Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Лікарі педіатричного профілю, фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи, корекційні педагоги, ортезисти-протезисти (за потребою).	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина, дитяча ортопедія, дитяча неврологія, педіатрія.	

		Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	
		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.
10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача

здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов’язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.
16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.

Додаток № 8
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Комплексна реабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення.)

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Цінова пропозиція щодо закупівлі з придбання реабілітаційних послуг за напрямом Комплексна реабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення.) курс реабілітації 12-14 днів (для прикладу)

Таблиця№1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 12 або 14 днів	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№8)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№8)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Цінова пропозиція щодо закупівлі з придбання реабілітаційних послуг за напрямом Комплексна реабілітація (Реабілітація середнього обсягу для пацієнтів в стадії середньої тяжкості у післягострому періоді після отримання травми або поранення.) курс реабілітації 18-21 днів (для прикладу)

Таблиця№2

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 18 або 21 днів	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№8)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№8)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№2***

Таблиця№3

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога: планова та невідкладна (за потребою), цілодобовий нагляд медичної сестри	
		Консультації профільних лікарів	
		Лабораторні та інструментальні дослідження	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	

		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія (індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Направлення на протезування, ортезування (за необхідності)	
		Підбір та налаштування допоміжних засобів реабілітації та пересування	
		Визначення реабілітаційного прогнозу	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	Від 12 до 21 днів, наприклад: 12-14 днів, 18-21 день.	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
		Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов'язкова).	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Лікарі педіатричного профілю, фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи, ортезисти-протезисти (за потребою), педагоги. Медичні сестри.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина, дитяча ортопедія та травматологія або дитяча неврологія або педіатрія.	
		Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	

		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.
10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов'язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.
16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.

Додаток № 9
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Комплексна реабілітація (Реабілітація у відновному періоді для пацієнтів в легкому стані в довготривалому періоді після отримання травм або поранень.)

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ Лот№9

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Таблиця№1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 12 або 14 день	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням усіх видів послуг, визначених у Додатку№9)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням усіх видів послуг, визначених у Додатку№9)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Таблиця№2

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога: (за потребою)	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Послуги з реабілітації: фізична терапія, ерготерапія, психотерапія (індивідуальна та сімейна). Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування (за відсутності протипоказів) щоденно	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації.	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	Від 12-14 днів	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов’язкова).	
		Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	

		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	
		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції (вказати населені пункти в обидві сторони).	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.
10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов'язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.
16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.

Додаток № 10
до Технічного завдання (ТЗ)
щодо закупівлі послуг з реабілітації дітей та їх сімей
за напрямом Психологічна реабілітація

ЦІНОВА ПРОПОЗИЦІЯ Лот№10

ДАТА ПРОПОЗИЦІЇ_____

Уважно вивчивши умови запиту цінової пропозиції, цим подаємо на участь у торгах свою цінову пропозицію:

1. Повне найменування Учасника _____
2. Фізичне місцезнаходження _____
3. Телефон _____ мейл: _____
4. Керівництво (прізвище, ім'я по батькові) _____
5. Код ЄДРПОУ _____
6. Довідка про діяльність фірми (КВЕД) _____
7. Статус платника податків: *платник чи неплатник ПДВ* (обрати статус – підкреслить свій варіант).
8. Контактна особа ((прізвище, ім'я по батькові, телефон) _____

Таблиця№1

№	Перелік послуг	Вік (зазначити вартість окремо для усіх вікових категорій, за потреби)	К-ть днів реабілітації, 12 або 14 днів	Вартість за 1 день, грн.	Загальна вартість, грн.
1	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 0-18 років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№10)				
2	Вартість послуги для одного Бенефіціара Замовника 18 + років (з харчуванням, проживанням та наданням реабілітаційних послуг, визначених у Додатку№10)				
3	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 0-6 років*				
4	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 6-12 років*				
5	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 12-18 років*				
6	Вартість послуги для однієї супроводжуючої особи (без проходження курсу реабілітації) з харчуванням та проживанням 18+ років*				
7	Вартість трансферу від/до найближчого жд/автовокзалу до/від закладу Виконавця в обидві сторону на одну сім'ю/родину				
8	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 0-18, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
9	Вартість додаткових днів надання реабілітаційних послуг для Бенефіціара Замовника 18 +, які не були визначені програмою реабілітації, за 1 день				
Умови оплати (передплата, часткова передплата, післяплата)					**ЗАПОВНИТИ**

**** В залежності від умов Виконавця вікова категорія осіб може бути змінена (вказати в таблиці)***

***** Вартість додаткових днів перебування супроводжуючих осіб повинна відповідати вартості вказаній в п. 3-6 Таблиці№1***

Таблиця№2

№	Найменування	Перелік вимог	До заповнення (зазначити детальну інформацію по кожній вимогі Замовника та можливість її надання)
1.	**Реабілітаційна програма та перелік послуг які надаються Виконавцем бенефіціарам Замовника:**	Медична допомога: (за потребою)	
		Реабілітаційне обстеження фахівцями мультидисциплінарної команди	
		Складання індивідуального реабілітаційного плану	
		Психотерапія: індивідуальна, групова, сімейна, ігрова, АРТ-терапія та інші види терапії. Заняття з фахівцями з реабілітації щоденно	
		Фізіотерапія, гідротерапія, лікувальний масаж та інші види відновного лікування щоденно	
		Проведення тренінгів, майстер-класів, екскурсій та інших видів психологічного розвантаження	
		Визначення реабілітаційного прогнозу	
		Рекомендації щодо подальшої реабілітації	
2.	**Тривалість одного курсу реабілітації:**	Від 12 до 14 днів	
3.	**Територія розташування реабілітаційних центрів:**	Західні та центральні регіони\області України. Заклад повинен бути розташований в екологічно чистій зоні, мати паркову або іншу зелену рекреаційну зону для можливості прогулянок на свіжому повітрі	
4.	**Вимоги до безпеки:**	Віддалене розташування від стратегічно-небезпечних міст.	
		Приміщення закладу повинні бути обладнані системою автоматичної пожежної сигналізації.	
		Безперебійна робота реабілітаційного центру, в умовах вимкнення світла (наявність генератору обов’язкова).	
		Наявність бомбосховища на території закладу.	
5.	**Персонал:**	Фахівці з реабілітації: лікарі фізичної та реабілітаційної медицини, фізичні терапевти, ерготерапевти, психологи, педагоги.	
6.	**Ліцензія:**	На господарську діяльність з медичної практики за спеціальністю фізична та реабілітаційна медицина	
7.	**Вимоги до умов розміщення дітей та приміщень:**	Проживання, харчування та реабілітаційні послуги повинні надаватися на території одного реабілітаційного комплексу.	
		Проживання дитини у супроводі батьків (законних представників дитини, інших членів родини) та інших дітей родини.	
		Розміщення в окремих сімейних кімнатах.	
		Кімнати повинні бути відремонтовані, укомплектовані меблями та технікою у кількості, достатній для забезпечення комфортних умов кожній особі, у т.ч. постільною білизною, рушниками.	
		Санітарні вузли повинні включати вбиральні, душові кабіни і бути розташованими безпосередньо у житловій кімнаті.	
		Санітарні вузли повинні бути забезпечені гарячим та цілодобовим холодним водопостачанням.	

		Забезпечення якісною питною водою цілодобово, гігієнічними та миючими засобами.	
		Надання послуг з прання білизни, що входять у вартість пропозиції.	
		Доступність всіх приміщень для осіб з інвалідністю, у т.ч. осіб, які користуються кріслом-колісним. Будівля, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд".	
8.	**Вимоги до умов харчування дітей:**	Харчування не менше 3-х разове, повноцінне, різноманітне з обов'язковим включенням до меню свіжих овочів, фруктів, соків. Харчування дитини та його представника, іншого повнолітнього члена родини або харчування всієї родини, яка проходить реабілітацію та/або супроводжуючих осіб.	
9.	**Вимоги до трансферу:**	Забезпечення перевезення від найближчого залізничного/авто вокзалу до місця оздоровлення та у зворотньому напрямку при від'їзді із закладу, що включений у вартість пропозиції **(вказати населені пункти в обидві сторони).**	

9. Одночасно засвідчуємо, що ми не є банкрутом і не в процесі ліквідації, не маємо справ у судових провадженнях, не укладали угоди з кредиторами, не призупиняла діяльність, не є учасником процесів з даних питань, не знаходиться в будь якій аналогічній ситуації, що випливає із подібної процедури відповідно до національних правил чи законодавства; одночасно повідомляємо, що не існує обставин конфлікту інтересів між замовником і нами, а саме, відсутні родинні зв'язки чи інші види інтересу.
10. Ми зобов'язуємося дотримуватися умов цієї пропозиції протягом 30 (тридцяти) календарних днів з дати кінцевого строку для подання пропозицій та усього строку співпраці.
11. Якщо нашу пропозицію буде обрано, ми зобов'язуємося підписати договір у строк не пізніше ніж через 15 робочих днів з дати отримання повідомлення про намір укласти договір.
12. Ми погоджуємося, що у випадку виникнення ситуації, що припускає неоднозначне тлумачення умов запиту, та/або питань, не врегульованих умовами запиту, остаточне рішення приймається Замовником. Рішення Замовника є остаточним та оскарженню не підлягає.
13. Ми підтверджуємо, що інформація і відомості, що стосується Учасника та визначена у ціновій пропозиції, є конфіденційними і можуть передаватися, розголошуватися і використовуватися Замовником та залученими ним третіми особами без попереднього письмового погодження з Учасником, з метою їх аналізу, перевірки, визначення переможця закупівлі, проведення аудиторської перевірки тощо, а також, коли така передача здійснюється до банківських установ, пов'язана з отриманням офіційних дозволів, документів, сплати податків, інших обов'язкових платежів, передбачених чинним законодавством України, або якщо така передача пов'язана із законною вимогою контролюючих органів.
14. Ми підтверджуємо, що усвідомлюємо та розуміємо, що результати закупівлі, інформація отримана в процесі процедури закупівлі від інших учасників закупівлі, є конфіденційними, тобто конфіденційною інформацією Замовника та підлягають захисту у встановленому порядку.
15. Ми, надсилаючи документи для участі у загальній процедурі (тендері) за цим тендерним оголошенням, підтверджуємо своє розуміння та згоду з тим, що Замовник може відхилити нашу тендерну пропозицію у випадку, якщо пропозиції інших учасників міститимуть більш вигідні умови, та що Замовник не обмежений у прийнятті будь-якої іншої пропозиції з більш вигідними для нього умовами, а також підтверджуємо, що не потребуємо додаткового обґрунтування прийняття такого рішення.
16. Ми зобов'язуємося поставити продукцію та/або надати послуги Замовнику в повному обсязі та точно відповідно до специфікацій, характеристик, кількості, якості та інших параметрів, зазначених у нашій ціновій пропозиції та Технічному завданні. Будь-які зміни в складі, обсязі, якості або характеристиках продукції/послуг можуть бути внесені лише за письмовою згодою Замовника.
17. Підписанням цієї Цінової пропозиції, ми підтверджуємо повне розуміння всіх вище зазначених вимог, які передбачені Технічним завданням щодо закупівлі та погоджуємося з ними.

(посада керівника учасника або уповноваженої ним особи) (підпис) (ініціали та прізвище) М.П.