**ტენდერი**

**UPS 60 kVA და UPS 30 kVA ს მიწოდება/ინსტალაცია**

სარჩევი

[**ინსტრუქცია ტენდერში მონაწილეთათვის** 2](#_Toc22227845)

[**სატენდერო მოთხოვნები** 2](#_Toc22227846)

[**დამატებითი ინფორმაცია:** 3](#_Toc22227847)

[დანართი1: ფასების ცხრილი 4](#_Toc22227848)

[დანართი 2: საბანკო რეკვიზიტები 5](#_Toc22227849)

|  |  |
| --- | --- |
| ტენდერის #  |  |
| გამოცხადების თარიღი: 13.07.2023 |  |
| დასრულების თარიღი: 23.07.2023 |  |

საკონტაქტო პირი: 551377311(დათო)

**ინსტრუქცია ტენდერში მონაწილეთათვის**

შ.პ.ს "აკადემიკოს ო. ღუდუშაურის სახელობის ეროვნული სამედიცინო ცენტრი აცხადებს ტენდერს : 60 და 30 kVA UPS ების შესყიდვის მიზნით.

პრეტენდენტებმა სისტემაში უნდა ატვირთონ სატენდერო დოკუმენტაციით მოთხოვნილი ყველა დოკუმენტი.

ტენდერის განმავლობაში დამატებითი ინფორმაციის მოპოვება ან დაზუსტება შესაძლებელია საკონტაქტო პირთან დაკავშირებით ელექტონული ფოსტის ან ტელეფონის საშუალებით.

ტენდერის დასრულების შემდეგ სატენდერო კომისია განიხილავს მოწოდებულ ინფორმაციას და გამოავლენს საუკეთესო პირობების მქონე მომწოდებელს.

ხელშეკრულების და წინამდებარე დოკუმენტის პირობებს შორის წინააღმდეგობის შემთხვევაში უპირატესობა მიენიჭება ხელშეკრულების პირობებს.

პრეტენდენტის მიერ ასატვირთი ყველა დოკუმენტი და ინფორმაცია დამოწმებული უნდა იყოს უფლებამოსილი პირის ხელმოწერითა და ბეჭდით;

ტენერში მონაწილეობის მისაღებად აუცილებელია ორგანიზაციამ შეავსოს შემოთავაზებული ფასების ცხრილი **- დანართი 1**;

პრეტენდენტებმა თანდართული ფაილის შესაბამისად შევსებულ ფასების ცხრილში უნდა მიუთითონ შემოთავაზებული საქონლის სასაქონლო ნიშანი და / ან მარკა / მოდელი (არსებობის შემთხვევაში) და, ასევე მწარმოებელი კომპანია და წარმოშობის ქვეყანა.

შემოთავაზებული პროდუქტი სრულად უნდა აკმაყოფილებდეს სატენდერო დოკუმენტაციაში მოცემულ მინიმალურ პარამეტრებს.

მონაწილეს უნდა ჰქონდეს შესაძლებლობა მოთხოვნისამებრ წარმოუდგინოს შემსყიდველს შემოთავაზებული პროდუქციის ხარისხის დამადასტურებელი დოკუმენტები (სერტიფიკატები) და შესატყვისობის სერტიფიკატი.

ტენდერში მონაწილეობის მისაღებად აუცილებელია ორგანიზაციამ წარმოადგინოს საბანკო რეკვიზიტები - **დანართი 2**;

სატენდერო წინადადება წარმოდგენილი უნდა იყოს საქართველოს ეროვნულ ვალუტაში - ლარში და მოიცავდეს კანონმდებლობით გათვალისწინებულ გადასახადებს და გადასახდელებს.

ხელშეკრულების ფარგლებში ანგარიშსწორება განხორციელდება ნასყიდობის საგნის სრულად და ჯეროვნად მოწოდებისა და მხარეთა შორის შესაბამისი მიღება-ჩაბარების აქტის გაფორმებიდან 15 (თხუთმეტი) საბანკო დღის ვადაში.

**სატენდერო მოთხოვნები**

* **მიწოდების ვადა:** მიწოდება უნდა განხორციელდეს ხელშეკრულების გაფორმებიდან 30 კალენდარული დღის ვადაში;
* **მიწოდების მისამართი:** ნოდარ ბოხუას ქ N.12 , ლუბლიანას ქ. N.66
* **ტესტირება:** გენერატორზე , წარმოდგენილი უნდა იყოს, კომპანიის ნდობით აღჭურვილი ადგილობრივი კომპანიის/დაწესებულების მიერ გაცემული დასკვნა სიმძლავრეზე;
* **გარანტია** : პრეტენდენტმა უნდა წარმოადგინოს საგარანტიო ვადების შესახებ ინფრმაცია.
* **ვალუტა**: ფასები წარმოდგენილი უნდა იყოს ლარში გადასახადების ჩათვლით;
* **გამოცდილების მინიმალური მოთხოვნა:** ტენდერში მონაწილეს უნდა ჰქონდეს სულ მცირე 3 წლიანი ზოგადი გამოცდილება;
* **სარეკომენდაციო წერილი:** პრეტენდენტმა უნდა წარმოადგინოს შემოთავაზებული ბრენდისთვის საქართველოს რეზიდენტი ორგანიზაციის მიერ გაცემული, სულ მცირე 1 სარეკომენდაციო წერილი.
* პრეტენდენტის წინააღმდეგ არ უნდა მიმდინარეობდეს გადახდისუუნარობის საქმის წარმოება და პრეტენდენტი არ უნდა იყოს ლიკვიდაციის / რეორგანიზაციის პროცესში.
* პრეტენდენტმა უნდა შეძლოს მოწოდებული საქონლის ტექნიკური უზრუნველყოფა საგარანტიო ვადის გასვლის შემდგომ და უნდა ჰყავდეს შესაბამისად გადამზადებული კადრები.

დანართი1: ფასების ცხრილი

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| მინიმალური სპეციფიკაციები | შემოთავაზებული ბრენდი/მოდელი/მწარმოებელი ქვეყანა | რაოდენობა | ფასი (ლარი) დღგ-ს ჩათვლით |
| 60kVA Online UPS უწყვეტიკვების წყარო,აკუმულატორებითკომპლექტში, ავტონომიური. **ექვივალენტური**-(EATON 93E SERIES (3:3) - INFORM PYRAMID DSP SERIES(3:3) (20 MIN WAITING TIME) |  | 1 |  |
| 30kVA Online UPS უწყვეტი კვების წყარო,აკუმულატორებით კომპლექტში, ავტონომიური.**ექვივალენტური**-(EATON 93E SERIES (3:3) - INFORM PYRAMID DSP SERIES(3:3) (20 MIN WAITING TIME) |  | 1 |  |
| სულ ფასი: |  |

კომპანიის დასახელება

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

საკონტაქტო ნომერი:

დანართი 2: საბანკო რეკვიზიტები

ორგანიზაციის დასახელება:

საიდენტიფიკაციო კოდი:

იურიდიული მისამართი:

ფაქტიური მისამართი:

ხელმძღვანელის სახელი და გვარი:

ხელმძღვანელის პირადი ნომერი:

ხელმძღვანელის ტელეფონის ნომერი:

საკონტაქტო პირის სახელი და გვარი:

საკონტაქტო პირის პირადი ნომერი:

საკონტაქტო ტელეფონი:

ელექტრონული ფოსტის მისამართი:

ვებ-გვერდი:

ბანკის დასახელება:

ბანკის კოდი:

ბანკის ანგარიშის ნომერი:

კომპანიის სახელი

უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

საკონტაქტო ნომერი: