

[БЛАНК ФІРМИ/ ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ]

Міністерство охорони здоров'я України

[Дата, номер]

*Висловлення зацікавленості в наданні
консультаційних послуг № HEAL-CQS-4.2.1.8/1*

Шановні панове!

Ми, що нижче підписались, висловлюємо свою зацікавленість у наданні консультаційних послуг **розробки проектно-кошторисної документації для проведення для проведення Реконструкції локальної обчислювальної мережі ДНП "Національний інститут раку"** в рамках Проєкту «Зміцнення системи охорони здоров'я та збереження життя в Україні» відповідно до Запрошення до висловлення зацікавленості № HEAL-CQS-4.2.1.8/1.

У додатках до цього листа ми надаємо інформацію, що підтверджує наявність у нашої фірми кваліфікації, відповідного досвіду, технічних та організаційних спроможностей, необхідних для надання зазначених в Запрошення до висловлення зацікавленості № HEAL-CQS-4.2.1.8/1 послуг (опис фірми/юридичної особи, посилання на аналогічний досвід тощо).

Додатки:

1. Опис фірми / юридичної особи
2. Посилання на аналогічний досвід фірми / юридичної особи
3. інформація технологічну компетентність

З повагою,

Підпис уповноваженої особи:

Ім'я та посада особи, що підписалася:

Повна назва фірми:

Адреса:

ДОДАТОК 1. ОПИС ФІРМИ/ ЮРИДИЧНОЇ ОСОБИ

[Використовуючи форму, наведену нижче, просимо надати стислий опис фірми/юридичної особи (у разі консорціуму надати опис кожного партнера для виконання даного завдання), включаючи досвід (в роках) надання специфічних послуг що мають відношення до завдання.]

Повна назва фірми/юридичної особи (Консультанта)	
Юридичний статус Консультанта (ТОВ, ПАТ тощо)	
Установа що зареєструвала фірму юридичну особу: Реєстраційний номер: Дата та місце реєстрації:	
Орієнтовний середньорічний обсяг надання послуг Консультантом (за останні 3 роки)	
Чисельність основного персоналу Консультанта	
Досвід надання аналогічних послуг (вказіть досвід (в роках) надання послуг, аналогічних до зазначених в Запрошенні до висловлення зацікавленості № HEAL-CQS- 4.2.1.8/1)	
Юридична адреса Консультанта	
Адреса головного офісу Консультанта	
Телефон: Ел.пошта (веб-сторінка):	

ДОДАТОК 2. ПОСИЛАННЯ НА АНАЛОГІЧНИЙ ДОСВІД КОНСУЛЬТАНТА

Аналогічні послуги, що надавались фірмою та найкращим чином розкривають її кваліфікацію та досвід

[Використовуючи форму, наведену нижче, просимо надати інформацію про кожне завдання, для виконання якого фірма/юридична особа отримала офіційний контракт, або індивідуально як юридична особа, або у сукупності з іншими організаціями як одна з основних компаній об'єднання консультантів. Завдання, що виконувались співробітниками (фахівцями) Консультанта на індивідуальній основі чи через інші консультаційні фірми не можуть вважатись відповідним досвідом Консультанта чи його партнерів]

1. Досвід надання професійних інженерних послуг на ринку впродовж щонайменше останніх чотирьох років починаючи з 01.01.2020.

[Опишіть досвід компанії щодо надання професійних інженерних послуг в тому числі надайте посилання на виконанні професійні завдання. Інформація може надаватись в описовій а також табличній формах]

Термін	Назва завдання (контракту)/стислий опис результатів /продуктів Опис частини завдання, що відповідає кваліфікаційним вимогам	Назва замовника та країни, де виконувалось завдання	Приблизна вартість контракту (еквівалент в доларах США)	Функція в рамках виконання завдання
{напр, січень 2019р.– квітень 2020 р..}	{напр, “Підготовка звіту.. ..”: проведено аналіз та підготовлено звіт..; <u>Опис виконаного завдання в частині, що відповідає встановленим кваліфікаційним вимогам</u> }		{напр, 1 млн. доларів США}	{напр, провідний партнер або член консорціуму NNN/ або єдиний виконавець/ тощо}

2. Наявність документально підтвердженого успішного досвіду виконання аналогічного (аналогічних) за предметом завдання договорів, а саме проектування локальної структурованої кабельної системи (СКС) щонайменше на 2х об'єктах (офісних будівлях) впродовж останніх чотирьох років починаючи з 01.01.2020.¹²

[Надайте інформацію щодо мінімум 2 об'єктів на яких впродовж останніх 4 років виконано завдання аналогічне за предметом закупівлі.

¹ **ВАЖЛИВО!!!!** Інформація буде використовуватись як для визначення відповідності обов'язковим мінімальним кваліфікаційним вимогам, так і вимогам, які будуть враховуватись в оцінці, тому зазначайте інформацію з урахуванням таких критеріїв.

² Консультант на підтвердження наявності такого досвіду повинен надати копію договору та лист-відгук. Лист-відгук повинен бути оформлений на фірмовому бланку підприємства, організації Замовника за підписом керівника або уповноваженої особи, з зазначенням номеру та дати договору. У разі якщо договори містять конфіденційну інформацію, таку інформацію Консультант може заретушувати.

Оскільки цей критерій також оцінюється, як перевага, тому за можливості вкажіть якомога більше об'єктів, на яких проводилось проектування локальної структурованої кабельної системи та які відповідають вказаним вимогам.

Розкрийте інформацію, яка відображає складність (комплексність) успішно виконаних завдань]

Термін	Назва завдання (контракту)/стислий опис результатів /продуктів Опис частини завдання, що відповідає кваліфікаційним вимогам	Назва замовника та країни, де виконувалося завдання	Приблизна вартість контракту (еквівалент в доларах США)	Функція в рамках виконання завдання
{напр, січень 2019р. – квітень 2020 р..}	{напр, “Підготовка звіту..”: проведено аналіз та підготовлено звіт..; <u>Опис виконаного завдання в частині, що відповідає встановленим кваліфікаційним вимогам</u> }		{напр, 1 млн. доларів США}	{напр, провідний партнер або член консорціуму NNN/ або єдиний виконавець/ тощо}

ОБОВ'ЯЗКОВО!!! Надайте підтвердження заявленої вами інформації у формі копій договорів та листів – відгуків (актів виконаних робіт).

ДОДАТОК 3. ІНФОРМАЦІЯ ПРО ТЕХНОЛОГІЧНУ КОМПЕТЕНТНІСТЬ

[Описово надайте інформацію, яка розкриває сильні сторони організаційної побудови вашої фірми та орієнтацію на використання сучасних технологій та програмних засобів для проектування, моделювання та аналізу]