“Azərbaycan Xəzər Dəniz Gəmiçiliyi”

Qapalı Səhmdar Cəmiyyətinin

“ 01 ” Dekabr 2016-cı il tarixli

“216”nömrəli əmri ilə təsdiq edilmişdir.



**“Azərbaycan Xəzər Dəniz Gəmiçiliyi” Qapalı Səhmdar Cəmiyyəti Struktur idarələrə tələb olunan olunan tibbi çantalrın satınalınması məqsədilə açıq müsabiqə elan edir:**

**Müsabiqə №AM022/2025**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Müsabiqədə iştirak etmək üçün təqdim edilməli sənədlər:**   * Müsabiqədə iştirak haqqında müraciət (nümunə əlavə olunur); * İştirak haqqının ödənilməsi barədə bank sənədi; * Müsabiqə təklifi; * Malgöndərənin son bir ildəki (əgər daha az müddət fəaliyyət göstərirsə, bütün fəaliyyət dövründəki) maliyyə vəziyyəti barədə bank sənədi; * Azərbaycan Respublikasında vergilərə və digər icbari ödənişlərə dair yerinə yetirilməsi vaxtı keçmiş öhdəliklərin*,* habelə son bir il ərzində (fəaliyyətini dayandırdığı müddət nəzərə alınmadan) vergi ödəyicisinin Azərbaycan Respublikasının Vergi Məcəlləsi ilə müəyyən edilmiş vəzifələrinin yerinə yetirilməməsi hallarının mövcud olmaması barədə müvafiq vergi orqanlarından arayış.   İlkin mərhələdə müsabiqədə iştirak haqqında müraciət (*imzalanmış və möhürlənmiş*) və iştirak haqqının ödənilməsi barədə bank sənədi *(müsabiqə təklifi istisna olmaqla)* ən geci  **18 iyun 2025-ci il,** Bakı vaxtı ilə saat **17:00-**a qədər Azərbaycan, rus və ya ingilis dillərində “Azərbaycan Xəzər Dəniz Gəmiçiliyi” Qapalı Səhmdar Cəmiyyətinin ( “ASCO” və ya “Satınalan təşkilat”) yerləşdiyi ünvana və ya Əlaqələndirici Şəxsin elektron poçtuna göndərilməlidir, digər sənədlər isə müsabiqə təklifi zərfinin içərisində təqdim edilməlidir.    Satın alınması nəzərdə tutulan mal, iş və xidmətlərin siyahısı (təsviri) əlavə olunur. |
|  | **İştirak haqqının məbləği və Əsas Şərtlər Toplusunun əldə edilməsi:**   * Müsabiqədə iştirak etmək istəyən iddiaçılar aşağıda qeyd olunmuş məbləğdə iştirak haqqını ASCO-nun bank hesabına ödəyib *(ödəniş tapşırığında müsabiqə keçirən təşkilatın adı, müsabiqənin predmeti dəqiq göstərilməlidir),* ödənişi təsdiq edən sənədi birinci bölmədə müəyyən olunmuş vaxtdan gec olmayaraq ASCO-ya təqdim etməlidir. Bu tələbləri yerinə yetirən iddiaçılar satınalma predmeti üzrə Əsas Şərtlər Toplusunu elektron və ya çap formasında əlaqələndirici şəxsdən elanın IV bölməsində göstərilən tarixədək həftənin istənilən iş günü saat 09:00-dan 18:00-a kimi ala bilərlər. * İştirak haqqının məbləği (ƏDV-siz): **130 (bir yüz otuz ) AZN.** * Iştirak haqqı manat və ya ekvivalent məbləğdə ABŞ dolları və AVRO ilə ödənilə bilər. * ***Hesab nömrəsi:***  |  |  |  | | --- | --- | --- | | AZN | USD | EURO | | Adı: Azərbaycan Beynəlxalq Bankı  ABB- Müştəri Xidməti Departamenti  Kod: 805250  VÖEN: 9900001881  Müxbir hesab: AZ03NABZ01350100000000002944  SWIFT: IBAZAZ2X  Alan müştəri: AZARB.XAZAR DANIZ GAMICILIYI QSC  VÖEN: 1701579951  Hesab № (AZN): AZ36IBAZ38050019441115341120 | Intermediary Bank: Citibank N.Y,  New York  Acc.36083186, SWIFT: CITIUS33  Beneficiary Bank: The International Bank of Azerbaijan  IBA- Customer Service Departament  SWIFT: IBAZAZ2X  Nizami str., 67 Beneficiary: AZARB.XAZAR DANIZ GAMICILIYI QSC  TAX İD: 1701579951  Account №: AZ26IBAZ38150018401115341120 | Intermediary Bank: Commerzbank AG, Frankfurt am Main  SWIFT: COBADEFF  ACC # 400 88 660 3001  Beneficiary Bank: The International Bank of Azerbaijan,  IBA-Premier Customer Service SWIFT: IBAZAZ2X Nizami str., 67 Beneficiary: Azerbaijan Caspian Shipping CJSC  TAX ID: 1701579951  Account №: AZ06IBAZ38150019781115341120 |  * **İştirak haqqı ASCO tərəfindən müsabiqənin ləğv edilməsi halı istisna olmaqla, heç bir halda geri qaytarılmır.** |
|  | **Müsabiqə təklifinin təminatı :**   * Müsabiqə təklifi üçün təklifin qiymətinin azı 1 (bir) %-i həcmində bank təminatı (bank qarantiyası) tələb olunur. Bank qarantiyasının forması Əsas Şərtlər Toplusunda göstəriləcəkdir. * Bank qarantiyalarının əsli müsabiqə zərfində müsabiqə təklifi ilə birlikdə təqdim edilməlidir. Əks təqdirdə Satınalan Təşkilat belə təklifi rədd etmək hüququnu özündə saxlayır. * Qarantiyanı vermiş maliyyə təşkilatı Azərbaycan Respublikasında və/və ya beynəlxalq maliyyə əməliyyatlarında qəbul edilən olmalıdır. Satınalan təşkilat etibarlı hesab edilməyən bank qarantiyaları qəbul etməmək hüququnu özündə saxlayır. * Satınalma müsabiqəsində iştirak etmək istəyən şəxslər digər növ təminat (akkreditiv, qiymətli kağızlar, satınalan təşkilatın müsabiqəyə dəvət sənədlərində göstərilmiş xüsusi hesabına pul vəsaitinin köçürülməsi, depozitlər və digər maliyyə aktivləri) təqdim etmək istədikdə, təminat növünün mümkünlüyü barədə Əlaqələndirici Şəxs vasitəsilə əvvəlcədən ASCO-ya sorğu verməlidir və razılıq əldə etməlidir. * Müqavilənin yerinə yetirilməsi təminatı satınalma müqaviləsinin qiymətinin 5 (beş) %-i məbləğində tələb olunur. * Hazırki satınalma əməliyyatı üzrə Satınalan Təşkilat tərəfindən yalnız xidmətləri təhvil təslim aktı verilməsindən sonra ödənişinin yerinə yetirilməsi nəzərdə tutulur, avans ödəniş nəzərdə tutulmamışdır. |
|  | **Müsabiqə təklifinin təqdim edilməsinin son tarixi və vaxtı:**   * Müsabiqədə iştirak haqqında müraciəti və iştirak haqqının ödənilməsi barədə bank sənədini birinci bölmədə qeyd olunan vaxta qədər təqdim etmiş iştirakçılar, öz müsabiqə təkliflərini bağlı zərfdə (1 əsli və 1 surəti olmaqla) **24 iyun 2025-ci il,** Bakı vaxtı ilə saat **12:00-a** qədər ASCO-ya təqdim etməlidirlər. * Göstərilən tarixdən və vaxtdan sonra təqdim olunan təklif zərfləri açılmadan geri qaytarılacaqdır. |
|  | **Satınalan təşkilatın ünvanı:**  Azərbaycan Respublikası, Bakı şəhəri, AZ1029 (indeks), Mikayıl Useynov 2, ASCO-nun Satınalmalar Komitəsi.  **Əlaqələndirici şəxs:**  Şəhriyar Quliyev  ASCO-nun Satınalmalar Departamenti  Telefon nömrəsi: **+99455 444 36 37**  Elektron ünvan: [shahriyar.quliyev@asco.az](mailto:shahriyar.quliyev@asco.az?subject=M%C3%B6vzu:&body=H%C3%B6rm%C9%99tli%20%C5%9E%C9%99hriyar%20Quliyev,), [tender@asco.az](mailto:tender@asco.az)  **Hüquqi məsələlər üzrə:**  Telefon nömrəsi: +994 12 4043700 (daxili: 1053)  Elektron ünvan: [tender@asco.az](mailto:tender@asco.az) |
|  | **Müsabiqə təklif zərflərinin açılışı tarixi, vaxtı və yeri:**  Zərflərin açılışı **24 İyun 2025-ci il** tarixdə, Bakı vaxtı ilə saat **15:00-da** elanın V bölməsində göstərilmiş ünvanda baş tutacaqdır.  Zərflərin açılışında iştirak etmək istəyən şəxslər iştirak səlahiyyətlərini təsdiq edən sənədi (iştirakçı hüquqi və ya fiziki şəxs tərəfindən verilmiş müvafiq etibarnamə) və şəxsiyyət vəsiqələrini müsabiqənin baş tutacağı tarixdən ən azı yarım saat qabaq Satınalan Təşkilata təqdim etməlidirlər. |
|  | **Müsabiqənin qalibi haqqında məlumat:**  Müsabiqə qalibi haqqında məlumat ASCO-nun rəsmi veb-səhifəsinin “Elanlar” bölməsində yerləşdiriləcəkdir. |

**(İddiaçı iştirakçının blankında)**

**AÇIQ MÜSABİQƏDƏ İŞTİRAK ETMƏK ÜÇÜN**

**MÜRACİƏT MƏKTUBU**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şəhəri “\_\_”\_\_\_\_\_\_\_20\_-ci il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№

**ASCO-nun Satınalmalar Komitəsinin Sədri**

**cənab C.Mahmudluya,**

Hazırkı məktubla [*iddiaçı podratçının tam adı göstərilir*] (*nin,nun,nın*) ASCO tərəfindən **“\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”**ın satın alınması ilə əlaqədar elan edilmiş [***iddiaçı tərəfindən müsabiqənin nömrəsi daxil edilməlidir***]nömrəli açıq müsabiqədə iştirak niyyətini təsdiq edirik.

Eyni zamanda [*iddiaçı podratçının tam adı göstərilir*] ilə münasibətdə hər hansı ləğv etmə və ya müflislik prosedurunun aparılmadığını, fəaliyyətinin dayandırılmadığını və sözügedən satınalma müsabiqəsində iştirakını qeyri-mümkün edəcək hər hansı bir halın mövcud olmadığını təsdiq edirik.

Əlavə olaraq, təminat veririk ki, [*iddiaçı podratçının tam adı göstərilir*] ASCO-ya aidiyyəti olan şəxs deyildir.

Tərəfimizdən təqdim edilən sənədlər və digər məsələlərlə bağlı yaranmış suallarınızı operativ cavablandırmaq üçün əlaqə:

* Əlaqələndirici şəxs:
* Əlaqələndirici şəxsin vəzifəsi:
* Telefon nömrəsi:
* E-mail:

**Qoşma:**

1. *İştirak haqqının ödənilməsi haqqında bank sənədinin əsli – \_\_ vərəq.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(səlahiyyətli şəxsin A.A.S) (səlahiyyətli şəxsin imzası)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(səlahiyyətli şəxsin vəzifəsi)*

**M.Y.**

**MALLARIN SİYAHISI:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Sahənin adı / Mal-materialın adı Area's name/ Material's name** | **Ölçü vahidi / Unit of measurement** | **Miqdar / Quantity** | **Sertifikat tələbi haqqında/Certificate request** |
| **DND -** 10125987 | | | | |
| 1 | **Tibbi yardım çantası APP-2011 xilas edici sallar üçün SOLAS tələblərinə uyğun** | ədəd | 20 | **Beynəlxalq Dəniz Təsnifat Cəmiyyətinin sertifikatı** |
| 2 | **Tibbi yardım çantası(apteçka) "AC-2013 499/984" SOLAS tələblərinə uyğun:** Albusid 10 ml N1-1 fl; Ammiak 40ml-1fl; Ampisillin 0,25 N10-3tab; Analgin 0,5 N10-1kon; Aspirin 0,5 N10-2kon; Baralqin 0,5 N10-1kon; Sarğı Bezi 10x16 steril-10 adəd; Biseptol 120 N20-1tab; Furasilin maz25-1tub; Bor antiseptik mehlul 3% 10ml-ifla; Bromqeksin 8mq 50ml-1tab; Diklofenat N20 50ml-1tab; Kordiamin 25% 30ml-1dam; Anında soyuq kompres -1 adət; Korvalol-fla; Levomesetin 05,5 N10-2kon; Leykoplastr 2,5x5 ədəd; Maaloks paket N15-1ədəd; Qaz bezi 2m-1 metr; Naftizin 0,1% 20 ml-1fla; No-Şpa 40mq N20-1 tab; Pamuk 100 qr -3ədəd; Parasetamol 0,2 N10-2tab; Perekis vodoroda 3% 100-2fla; Pipet N1-1 ədəd; Mendil 16x14 ster40-4ədəd; Yapışqanlı yara bandı N10-100 ədəd; Sintomisin lin 10% 25 q-1 tub; Sitramon N6-2 tab; Antiseptik mehlul 95% 100-1 fla; Streptosid maz 10% 25-1 tub; Taveqil N20-1tab; Tetrasiklin 0,1 N10-3tab; Tetrsiklin 1% 3q maz-1g/m; Valeriana ekstr N50-2tab; Validol N6-2 tab; Vişnevskiy lin 30-1tub; Yod 10-1fla; Jqut fiksator-1 ədəd; Üçgen sarqı bezi-1ədəd | ədəd | 50 | **Beynəlxalq Dəniz Təsnifat Cəmiyyətinin sertifikatı** |
| **XDND – 10127929, 10123050 ,** | | | | |
| 1 | **Tibbi yardım çantası(apteçka) "AC-2013 499/984" SOLAS tələblərinə uyğun:** Albusid 10 ml N1-1 fl; Ammiak 40ml-1fl; Ampisillin 0,25 N10-3tab; Analgin 0,5 N10-1kon; Aspirin 0,5 N10-2kon; Baralqin 0,5 N10-1kon; Sarqi Bezi 10x16 steril-10 adəd; Biseptol 120 N20-1tab; Furasilin maz25-1tub; Bor antiseptik mehlul 3% 10ml-ifla; Bromqeksin 8mq 50ml-1tab; Diklofenat N20 50ml-1tab; Kordiamin 25% 30ml-1dam; Anında soyuk kompres -1 adət; Korvalol-fla; Levomesetin 05,5 N10-2kon; Leykoplastr 2,5x5 ədəd; Maaloks paket N15-1ədəd; Qaz bezi 2m-1 metr; Naftizin 0,1% 20 ml-1fla; No-Şpa 40mq N20-1 tab; Pamuk 100 qr -3ədəd; Parasetamol 0,2 N10-2tab; Perekis vodoroda 3% 100-2fla; Pipet N1-1 ədəd; Mendil 16x14 ster40-4ədəd; Yapışqanlı yara bandı N10-100 ədəd; Sintomisin lin 10% 25 q-1 tub; Sitramon N6-2 tab; Antiseptik mehlul 95% 100-1 fla; Streptosid maz 10% 25-1 tub; Taveqil N20-1tab; Tetrasiklin 0,1 N10-3tab; Tetrsiklin 1% 3q maz-1g/m; Valeriana ekstr N50-2tab; Validol N6-2 tab; Vişnevskiy lin 30-1tub; Yod 10-1fla; Jqut fiksator-1 ədəd; Üçbucaq sarğı bezi-1ədəd | ədəd | 98 | **Beynəlxalq Dəniz Təsnifat Cəmiyyətinin sertifikatı** |
| 2 | **Tibbi yardım çantası APP-2011 xilas edici sallar üçün SOLAS tələblərinə uyğun** | ədəd | 50 | **Beynəlxalq Dəniz Təsnifat Cəmiyyətinin sertifikatı** |
| 3 | İlk tibbi yardım çantası xilas edici sallar üçün.Kateqoriya C(SOLASFirst Aid Kit (FAK) – Liferaft/Lifeboat )36 x 30 x 6sm,500q | ədəd | 2 | **Beynəlxalq Dəniz Təsnifat Cəmiyyətinin sertifikatı** |
| **BGTZ -** 10125926 | | | | |
| 1 | **Tibbi yardım çantası(apteçka istehsalat üçün divara bərkidən):**Plaster 2.5 x 500 cm CE - 1 ədəd Yara Bandı 1.9 x 7.2 cm CE - 20 ədəd Yara Bandı 2.5 x 7.2 cm CE - 4 ədəd Steril Yapışmalı Yara Pedi 9 x 5 cm CE - 1 ədəd Steril Yapışmalı Yara Pedi 10 x 9 cm CE - 1 ədəd Steril Yapışmalı Göz Pedi 9.5 x 6.5 cm CE - 1 ədəd Sargı Bezi 5 x 150 cm CE - 2 ədəd Sargı Bezi 10 x 150 cm CE - 2 ədəd Sargı Bezi 10 x 350 cm CE - 1 ədəd Üçbucaq Sargı Bezi 96 x 136 x 96 cm CE - 2 ədəd Elastik Bandaj 6 x 100 cm CE - 1 ədəd Steril Qaz Kompres 30 x 40 cm CE - 2 ədəd Steril Qaz Kompres 30 x 80 cm CE - 1 ədəd Hidrofil Pambıq 50 g CE - 1 ədəd Anında Soğuk Kompres CE - 1 ədəd Qoruma örtüyü 150 x 200 cm, gümüş renk CE - 1 ədəd Temizleme dəsmalı, alkaqolsuz - 2 ədəd Alkoqollu dəsmal - 2 ədəd Monodoz Solüsyon BİO 7 ml - 5 ədəd Monodoz Oksijenli Su BİO 7 ml - 5 ədəd Birdəfəlik əlcək CE - 2 ədəd Tekstil Turnike, sıkıştırma-gevşetme anahtarlı - 1 ədəd Suni Nəfəs Maskası - 1 ədəd Qarmaqlı İyne - 12 ədəd Plastik Cımbız - 1 ədəd Əyri Bandaj Qayçısı, paslanmaz çelik 14 cm CE - 1 ədəd Müdaxilə Örtüyü 39 x 27 sm - 1 ədəd Tullantı paketi - 2 ədəd İlk Yardım Kitabçası - 1 ədəd Set Çantası - 1 ədəd | ədəd | 13 | **uyğunluq sertifikatları tələb olunur** |
| **İXİ – 10125159,** | | | | |
| 1 | **Tibbi yardım çantası APP-2011 xilas edici sallar üçün SOLAS tələblərinə uyğun** | ədəd | 100 | **uyğunluq sertifikatları tələb olunur** |

1. Ödəniş yalnız fakt üzrə qəbul edilir.
2. Mallar bir dəfəyə deyil,cari ilin sonuna qədər hissə-hissə tədarük ediləcəkdir.
3. Mallar hər sifarişdən sonra 3 gün ərzində çatdırılmalıdır və təkliflərdə çatdırılma müddəti göstərilməlidir.
4. Yerli müəssisələrin tədarük şərti yalnız DDP ilə qəbul olunur və satınalma müqaviləsi yalnız Azərbaycan manatı ilə bağlanılacaqdır.
5. Təchizatçı bu sahə üzrə ən azı 2 (iki) illik işgüzar təcrübəsi barədə müqavilələri və “Malların Siyahısı”nda göstərilən mənşə, keyfiyyət və uyğunluq sertifikatlarını təqdim edilməlidir.
6. Təchizatçı müvafiq sahə üzrə qanunvericiliklə müəyyən olunmuş lisenziya təqdim etməlidir.

**Texniki suallarla bağlı:**

**Şəhriyar Quliyev**

**Tel: +99455 444 36 37**

**E-mail:** [**shahriyar.quliyev@asco.az**](mailto:shahriyar.quliyev@asco.az)

Müsabiqədə qalib elan olunan iddiaçı şirkət ilə satınalma müqaviləsi bağlanmamışdan öncə ASCO-nun Satınalmalar qaydalarına uyğun olaraq iddiaçının yoxlanılması həyata keçirilir.

Həmin şirkət bu linkə <http://asco.az/sirket/satinalmalar/podratcilarin-elektron-muraciet-formasi/> keçid alıb xüsusi formanı doldurmalı və ya aşağıdakı sənədləri təqdim etməlidir:

* Şirkətin nizamnaməsi (bütün dəyişikliklər və əlavələrlə birlikdə)
* Kommersiya hüquqi şəxslərin reyestrindən çıxarışı (son 1 ay ərzində verilmiş)
* Təsisçi hüquqi şəxs olduqda, onun təsisçisi haqqında məlumat
* VÖEN Şəhadətnaməsi
* Audit olunmuş mühasibat uçotu balansı və ya vergi bəyannaməsi (vergi qoyma sistemindən asılı olaraq)/vergi orqanlarından vergi borcunun olmaması haqqında arayış
* Qanuni təmsilçinin şəxsiyyət vəsiqəsi
* Müəssisənin müvafiq xidmətlərin göstərilməsi/işlərin görülməsi üçün lazımi lisenziyaları (əgər varsa)

Qeyd olunan sənədləri təqdim etməyən və ya yoxlamanın nəticəsinə uyğun olaraq müsbət qiymətləndirilməyən şirkətlərlə müqavilə bağlanılmır və müsabiqədən kənarlaşdırılır.