Изображение выглядит как символ, Графика, логотип

Автоматически созданное описание

**“Azərbaycan Xəzər Dəniz Gəmiçiliyi” Qapalı Səhmdar Cəmiyyətinin**

**struktur idarələrinə Tələb olunan tibbi çantaların**

**SATIN ALINMASI**

Ümumi məlumat

Satınalan təşkilatın adı:

“Azərbaycan Xəzər Dəniz Gəmiçiliyi” Qapalı Səhmdar Cəmiyyəti (ASCO)

Satınalan təşkilatın ünvanı:

AZ1003, Baki şəhəri Səbail rayonu, Mikayil Useynov küçəsi 2

Musabiqənin adı:

**“Azərbaycan Xəzər Dəniz Gəmiçiliyi” Qapalı Səhmdar Cəmiyyətinin**

**struktur idarələrinə Tələb olunan tibbi çantaların**

**SATIN ALINMASI**

Müsabiqənin nömrəsi:

AM028/2025

Satınalma predmetinin adı, miqdarı, həcmi və qısa təsviri:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **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 |  |
| **İXİ – 10125159,** | | | | |
| 1 | **Tibbi yardım çantası APP-2011 xilas edici sallar üçün SOLAS tələblərinə uyğun** | ədəd | 100 | **Beynəlxalq Dəniz Təsnifat Cəmiyyətinin sertifikatı** |

**Təkliflərinin qiymətləndirilməsi və müqayisəsi üçün nəzərdə tutulmuş meyarlar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Meyarlar | Bal |
| 1 | Müsabiqə təklifinin dəyəri:  Eyni zamanda   * ən aşağı qiymət təklif etmiş iddiaçı üçün * digər Müsabiqə təklifləri aşağıdakı formulaya əsasən qiymətləndiriləcəkdir:   QGB = TMQ/İTQ x 100  QGB – qiymətləndirməyə görə bal  TMQ – təkliflərin minimum qiyməti İTQ – iddiaçının təklif qiyməti | 100  100 |

Ümumi Tələblər

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. Azərbaycan Respublikasının Vergi Məcəlləsinə uyğun olaraq riskli vergi ödəyicisi olmasına dair barəsində qüvvədə olan qərarın olması
5. Yerli müəssisələrin tədarük şərti yalnız DDP ilə qəbul olunur və satınalma müqaviləsi yalnız Azərbaycan manatı ilə bağlanılacaqdır.
6. Təchizatçı müvafiq sahə üzrə qanunvericiliklə müəyyən olunmuş lisenziya təqdim etməlidir.

Xüsusi Tələblər:

1. Təchizatçı bu sahə üzrə ən azı 2 (iki) illik işgüzar təcrübəsi barədə müqavilələri, həmçinin “Malların Siyahısı”nda göstərilən Beynəlxalq Dəniz Təsnifat Cəmiyyətinin tanınma sertifikatlarını və İSO 9001 sertifikatı təqdim etməlidir.
2. Satınalma müqaviləsinin icrası üçün maliyyə imkanlarının və ödəmə qabiliyyətinin olmasını təsdiqləyən sənəd.

**Qeyd olunan tələblərə cavab verməyən təkliflər müsabiqədən kənarlaşdırılacaq və qiymətləndirilməyəcəkdir.**

Müsabiqənin dərc edilmə tarixi və vaxtı:

04.08.2025 13:00

Müraciət üçün son tarixi və vaxtı (**Göstərilən vaxtdan gec olunan müraciətlər qəbul edilməyəcəkdir):**

11.08.2025 17:00-a qədər

Təkliflərin hazırlanmalı olduğu dil-

Sənədlər azərbaycan dilində, 2 nüsxədə (əsli və surəti) tərtib olunmalıdır (xarici dildəki

tender təklifləri Azərbaycan dilinə tərcümə edilməlidir).

Təkliflərin təqdim olunma üsulu, yeri, son tarixi və saatı (**Göstərilən vaxtdan gec təqdim olunan zərflər açılmadan geri qaytarılacaqdır):**

Təkliflər bağlı zərfdə (1 əsli və 1 surəti olmaqla) 19.08.2025-ci il, Bakı vaxtı ilə saat 17:00-a qədər ASCO-ya təqdim edilməlidir.

Zərflərin açılış tarixi və vaxtı:

20.08.2025 15:00

İştirak haqqı: 150 ( Yüz əlli manat ) AZN

Təchizatçılar ilkin olaraq əlavədəki müraciət məktubunu əlaqələndirici şəxsə tədim etməli, açıq tenderin Əsas Şərtlər Toplusunu əldə etdikdən sonra təklifləri təqdim etmək üçün iştirak haqqı ödəməlidirlər. Təchizatçıların sayının üçdən az olmasına görə satınalmanın baş tutmadığı hallar istisna olmaqla, iştirak haqqı heç bir halda geri qaytarılmır.

İştirak 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 |

Şəhriyar Quliyev

**Əlaqələndirici şəxs:** Satınalmalar departamentinin mütəxəssisi Şəhriyar Quliyev

**Tel:** +994 55 4443637

**E-mail:** [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,)

Hüquqi məsələlər üzrə:

Telefon nömrəsi: +994 12 4043700 (daxili: 1098)

Elektron ünvan: [tender@asco.az](mailto:tender@asco.az)

**(İddiaçı iştirakçının blankında)**

**AÇIQ TENDERDƏ İŞTİRAK ETMƏK ÜÇÜN**

**MÜRACİƏT MƏKTUBU**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ şəhəri “\_\_”\_\_\_\_\_\_\_2025-ci il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№

**ASCO-nun sədr müavini**

**cənab Zaur Nağıyev,**

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 tenderdə 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:

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

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

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

*(səlahiyyətli şəxsin vəzifəsi)*

**M.Y.**