|  |  |
| --- | --- |
| .И.О. и контактный телефон координатора | **Карицкий Андрей Петрович**  **2223** |
| Ответственное должностное лицо, осуществляющее сбор ценовой информации | **Щербаков Олег Александрович**  **8207** |
| Номер контактного телефона, адрес электронной почты, факс | **4399541@niioncologii.ru,**  **факс (812) 439-9541** |
| Дата начала предоставления ценовой информации | С даты публикации  настоящего запроса цен в ЕИС |
| Дата окончания предоставления ценовой информации | В течение ПЯТИ рабочих дней |

**ЗАЯВКА НА РАЗМЕЩЕНИЕ ЗапросА о предоставлении ценовой информации в ЕДИНОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЕ**

**для нужд ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России**

Структура цены (расходы, включенные в цену товара/работы/услуги) должна включать в себя:

1) стоимость товара/работы/услуги;

2) стоимость упаковки товара;

3) стоимость транспортировки товара от склада поставщика до склада покупателя, включающая в себя все сопутствующие расходы, а также погрузочно-разгрузочные работы;

4) расходы поставщика на уплату таможенных сборов, налоговых и иных обязательных платежей, обязанность по внесению которых установлена российским законодательством;

5) все иные прямые и косвенные накладные расходы поставщика/подрядчика/исполнителя, связанные с поставкой товара/выполнением работ/оказанием услуг и необходимые для надлежащего выполнения обязательств.

**Сведения о товаре/работе/услуге (далее объекте закупки):** содержатся в Приложении.

Просим всех заинтересованных лиц представить свои коммерческие предложения (далее - КП) о цене поставки товара/выполнения работы/оказания услуги с использованием прилагаемой формы описания объекта закупки и направить их, на бумажном носителе, по адресу: 197758, Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, д. № 68, административный корпус, 2 этаж, канцелярия, по рабочим дням с 09:00 до 17:30, или в форме электронного документа, подписанного электронной цифровой подписью, на адрес эл. почты: 4399541@niioncologii.ru.

Информируем, что направленные предложения не будут рассматриваться в качестве заявки на участие в закупке и не дают в дальнейшем каких-либо преимуществ для лиц, подавших указанные предложения.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения каких-либо обязательств заказчика.

Из ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы товара/работы/услуги и общая цена контракта на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены.

КП оформляется на официальном бланке (при наличии), должно содержать реквизиты организации (официальное наименование, ИНН, КПП - обязательно), и должно содержать ссылку на дату и номер запроса о предоставлении ценовой информации.

КП должно быть подписано руководителем или иным уполномоченным лицом и заверено печатью (при наличии).

КП должно содержать актуальные на момент запроса цены товара (работ, услуг), технические характеристики и прочие данные, в том числе условия поставки и оплаты, полностью соответствующие указанным в запросе о предоставлении ценовой информации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование Заказчика | ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России |
| 2. | Наименование объекта закупки | **Поставка медицинского оборудования с вводом в эксплуатацию (Анализатор гематологический)** |
| 3. | Коды ОКПД2 / КТРУ | 26.60 |
| 4. | Место исполнения обязательств (адрес поставки, оказания услуг, выполнения работ) | 197758, Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, д. № 68 |
| 5. | Авансирование | не предусмотрено |
| 6. | Предполагаемый срок проведения закупки | Апрель.2020 |
| 7. | Срок окончания действия договора (контракта) | 31.07.2020 |
| **8.** | **Установление сроков исполнения обязательств контрагентом** | |
| 8.1 | Срок начала исполнения обязательств контрагентом: | с момента заключения контракта |
| 8.2 | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом | в течение 60 дней с момента заключения контракта |
| 8.3 | Периодичность выполнения работ, оказания услуг либо количество партий поставляемого товаров: (*обязательства контрагента*) | 1 партия |
| 9. | Оплата | В течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания Заказчиком универсального передаточного документа (УПД). При осуществлении закупки с ограничением участия только для субъектов малого предпринимательства (СМП) - в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней. |
| 10. | Документы, которые должны быть представлены поставщиком (подрядчиком, исполнителем) вместе с товаром (результатом выполненной работы, оказанной услуги) | регистрационное удостоверение на МИ, лицензия на ТО медицинской техники Поставщика (или соисполнителя) |
| 11. | Специальное право, которое должно быть у участника закупки и (или) поставщика (подрядчика, исполнителя) (наличие лицензии, членство в саморегулируемой организации и т.п.) | не предусмотрено |
| 12. | Дополнительные требования к участникам закупки (при наличии таких требований) и обоснование этих требований | не предусмотрено |
| 13. | Срок действия гарантии качества товара (работы, услуги) после приемки Заказчиком | не менее 12 месяцев |
| 14. | Размер обеспечения гарантийных обязательств (до 10% НМЦК) | 6% |
| 15. | Предоставляемые участникам закупки преимущества в соответствии со статьями 28 и 29 Закона № 44-ФЗ | не предусмотрено |
| 16. | Запреты, ограничения допуска, условия допуска (преференции) иностранных товаров | ПРИКАЗ Минфина от 4 июня 2018 года N 126н "Об условиях допуска товаров, происходящих из иностранного государства или группы иностранных государств, для целей осуществления закупок товаров для обеспечения государственных и муниципальных нужд" |
| 17. | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | не предусмотрено |
| 18. | Количество и единица измерения объекта закупки | 1 шт |

**18. Описание** **объекта закупки**

| №  п/п | **Наименование товара** | **Технические характеристики** | | | | | **Количество** | **Ед. изм. ОКЕИ** | **Код ОКПД 2** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Анализатор гематологический с принадлежностями** | №  п/п | *Наименование показателя/Технические характеристики* | *Ед.*  *изм.* | *Значение показателей* | | **1** | **шт** | **26.60.12.120** |
|  | ***Общие требования*** | | | |
|  | Назначение: проведение автоматического гематологического анализа клеточных популяций с возможностью дифференцирования лейкоцитов на 5 субпопуляций и подсчетом ретикулоцитов в образцах крови человека посредством измерения электрического импеданса, рассеяния света лазера и связывания с красителем с высоким уровнем автоматизации (автоматическая идентификация образца, перемешивание, разведение, повторный и расширенный анализ, контроль качества), в том числе для выявления и дифференциации реактивных и злокачественных состояний, вызванных присутствием бластов или аномальных лимфоцитов. | - | наличие | - |
|  | Срок предоставления гарантии производителя | месяц | не менее | 12 |
|  | Срок предоставления гарантии поставщика | месяц | не менее | 12 |
|  | Регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития | - | наличие | - |
|  | Сертификат соответствия Госстандарта России или документ, его заменяющий (декларация о соответствии) | - | наличие | - |
|  | Эксплуатационная документация на русском языке | - | наличие | - |
|  | Обучение медицинского персонала на рабочем месте | - | наличие | - |
|  | Год выпуска оборудования: не ранее 2019 | - | наличие | - |
|  | Технические характеристики | | | |
|  | Количество диагностических параметров | - | не менее | 58 |
|  | RBC (эритроциты) | - | наличие | - |
|  | WBC (лейкоциты) | - | наличие | - |
|  | NRBC# (абсолютное количество нормобластов) | - | наличие | - |
|  | NRBC% (относительное количество нормобластов) | - | наличие | - |
|  | HGB (гемоглобин) | - | наличие | - |
|  | HCT (гематокрит) | - | наличие | - |
|  | MCV (средний объем эритроцитов) | - | наличие | - |
|  | MCHC (средняя концентрация гемоглобина) | - | наличие | - |
|  | MCH (среднее содержание гемоглобина) | - | наличие | - |
|  | RDW-СV (ширина распределения эритроцитов (коэффициент вариации)) | - | наличие | - |
|  | RDW-SD (ширина распределения эритроцитов (стандартное отклонение)) | - | наличие | - |
|  | MicroR (относительное количество микроцитарных эритроцитов) | - | наличие | - |
|  | MacroR (относительное количество макроцитарных эритроцитов) | - | наличие | - |
|  | PLT (тромбоциты, импедансный метод) | - | наличие | - |
|  | MPV (средний объем тромбоцитов) | - | наличие | - |
|  | PDW (ширина распределения тромбоцитов) | - | наличие | - |
|  | P-LCR (процент крупных тромбоцитов) | - | наличие | - |
|  | PCT (тромбокрит) | - | наличие | - |
|  | NEUT% (относительное количество нейтрофилов) | - | наличие | - |
|  | NEUT# (абсолютное количество нейтрофилов) | - | наличие | - |
|  | LYMH% (относительное количество лимфоцитов) | - | наличие | - |
|  | LYMH# (абсолютное количество лимфоцитов) | - | наличие | - |
|  | MONO% (относительное количество моноцитов) | - | наличие | - |
|  | MONO# (абсолютное количество моноцитов) | - | наличие | - |
|  | EO% (относительное количество эозинофилов) | - | наличие | - |
|  | ЕО# (абсолютное количество эозинофилов) | - | наличие | - |
|  | BASO% (относительное количество базофилов) | - | наличие | - |
|  | BASO# (абсолютное количество базофилов) | - | наличие | - |
|  | IG% (относительное количество незрелых гранулоцитов) | - | наличие | - |
|  | IG# (абсолютное количество незрелых гранулоцитов) | - | наличие | - |
|  | RE-LYMH% (относительное количество реактивных лимфоцитов) | - | наличие | - |
|  | RE-LYMH# (абсолютное количество реактивных лимфоцитов) | - | наличие | - |
|  | AS-LYMH% (относительное количество антителосинтезирующих лимфоцитов) | - | наличие | - |
|  | AS-LYMH# (абсолютное количество антителосинтезирующих лимфоцитов) | - | наличие | - |
|  | NEUT-GI (гранулярность нейтрофилов) | - | наличие | - |
|  | NEUT-RI (реактивность нейтрофилов) | - | наличие | - |
|  | RET% (относительное количество ретикулоцитов) | - | наличие | - |
|  | RET# (абсолютное количество ретикулоцитов) | - | наличие | - |
|  | IRF (процент незрелых ретикулоцитов) | - | наличие | - |
|  | LFR (процент ретикулоцитов низкой флуоресценции) | - | наличие | - |
|  | MFR (процент ретикулоцитов средней флуоресценции) | - | наличие | - |
|  | HFR (процент ретикулоцитов высокой флуоресценции) | - | наличие | - |
|  | RET-He (содержание гемоглобина в ретикулоцитах, пг) | - | наличие | - |
|  | PLT-O (тромбоциты, оптический метод) | - | наличие | - |
|  | HYPO-He (процент гипохромных эритроцитов) | - | наличие | - |
|  | HYPER-He (процент гиперхромных эритроцитов) | - | наличие | - |
|  | RBC-He (содержание гемоглобина в эритроцитах, пг) | - | наличие | - |
|  | Delta-He (разница между содержанием гемоглобина в ретикулоцитах и эритроцитах, пг) | - | наличие | - |
|  | IPF# (абсолютное количество незрелых тромбоцитов) | - | наличие | - |
|  | IPF% (относительное количество незрелых тромбоцитов) | - | наличие | - |
|  | PLT-F (тромбоциты, флуоресцентный метод) | - | наличие | - |
|  | Количество диагностических параметров для биологических жидкостей | - | не менее | 7 |
| 2.2.1 | WBC-BF (количество лейкоцитов в биологических жидкостях) | - | наличие | - |
| 2.2.2 | TC-BF (общее количество ядросодержащих клеток в биологических жидкостях) | - | наличие | - |
| 2.2.3 | RBC-BF (количество эритроцитов в биологических жидкостях) | - | наличие | - |
| 2.2.4 | MN% (относительное количество мононуклеарных клеток в биологических жидкостях) | - | наличие | - |
| 2.2.5 | MN# (абсолютное количество мононуклеарных клеток в биологических жидкостях) | - | наличие | - |
| 2.2.6 | PMN% (относительное количество полиморфноядерных клеток в биологических жидкостях) | - | наличие | - |
| 2.2.7 | PMN# (абсолютное количество полиморфноядерных клеток в биологических жидкостях) | - | наличие | - |
| 2.3 | Диапазон анализа в режиме цельной крови |  |  |  |
| 2.3.1 | WBC: | мкл | диапазон не уже | от 0,00 до 440,00 x 103 |
| 2.3.2 | RBC: | мкл | диапазон не уже | от 0,00 до 8,60 x 106 |
| 2.3.3 | HGB: | г/дл,  ммоль/л | диапазон не уже | от 0,0 до 26,0;  от 0,0 до16,14 |
| 2.3.4 | PLT: | мкл | диапазон не уже | от 0 до 5000 x 103 |
| 2.3.5 | HCT: | % | диапазон не уже | от 0,0 до 75,0 |
| 2.3.6 | NRBC#: | мкл | диапазон не уже | от 0,00 до 20,00 x 103 |
| 2.3.7 | NRBC%: | WBC | диапазон не уже | от 0,0 до 600,00/ 100 |
| 2.3.8 | RET%: | % | диапазон не уже | от 0,00 до 30,00 |
| 2.3.9 | RET#: | мкл | диапазон не уже | от 0,0000 0,7200 x 106 |
| 2.4 | **Образцы** |  |  |  |
| 2.4.1. | Цельная кровь | - | наличие | - |
| 2.4.2 | Капиллярная кровь | - | наличие | - |
| 2.4.3 | Биологические жидкости (BF): | - | наличие | - |
| 2.4.4 | спинномозговая жидкость | - | наличие | - |
| 2.4.5 | синовиальная жидкость | - | наличие | - |
| 2.4.6. | плевральная жидкость | - | наличие | - |
| 2.4.7 | асцитическая жидкость | - | наличие | - |
| 2.4.8 | перитонеальный экссудат | - | наличие | - |
| 2.5 | **Аспирируемый объем пробы** |  |  |  |
| 2.5.1 | Анализ с пробозаборником | мкл | не более | 88 |
| 2.5.2 | Цельная кровь (закрытая пробирка) | мкл | не более | 88 |
| 2.5.3 | Цельная кровь (открытая пробирка) | мкл | не более | 88 |
| 2.5.4 | Разбавленная кровь (капиллярный режим) | мкл | не более | 70 |
| 2.5.5 | Требуемый объем крови для проведения дифференцированного счета лейкоцитов (в капиллярном режиме) | мкл | не более | 20 |
| 2.6 | **Технологии** |  |  |  |
| 2.6.1 | Флуоресцентная проточная цитометрия | - | наличие | - |
| 2.6.2. | Абсолютный подсчет в единице объема крови | - | наличие | - |
| 2.6.3 | Гидродинамическое фокусирование | - | наличие | - |
| 2.6.4 | Специфическое связывание гемоглобина с лаурил сульфатом натрия | - | наличие | - |
| 2.6.5 | Прямое измерение гематокрита по накоплению объема эритроцитарного столбца | - | наличие | - |
| 2.6.6 | Специальный анализ распознавания формы для каждой субпопуляции | - | наличие | - |
| 2.6.7 | Профили исследования:  CBC; CBC+DIFF; CBC+DIFF+WPC;  CBC+DIFF+RET; CBC+RET; CBC+DIFF+WPC+RET; CBC+PLT-F; CBC+DIFF+PLT-F; CBC+DIFF+RET+PLT-F; CBC+RET+PLT-F; CBC+DIFF+RET+PLT-F; CBC+DIFF+WPC+RET+PLT-F; BF | - | наличие | - |
| 2.6.8 | Производительность (в зависимости от профиля исследования):  (CBC, CBC+DIFF)  (CBC+DIFF+WPC)  (CBC+RET, CBC+DIFF+RET)  (CBC+DIFF+WPC+RET)  (CBC+PLT-F, CBC+DIFF+PLT-F)  (CBC+DIFF+RET+PLT-F)  (CBC+RET+PLT-F, CBC+DIFF+RET+PLT-F, CBC+DIFF+WPC+RET+PLT-F)  (BF) | обр/час  обр/час  обр/час  обр/час  обр/час  обр/час  обр/час  обр/час | не менее  не менее  не менее  не менее  не менее  не менее  не менее  не менее | 100  88  83  71  68  53  47  40 |
| 2.6.9 | Специальный режим при низких значениях лейкоцитов в образце | - | наличие | - |
| 2.6.10 | Возможность в дальнейшем активации дополнительной опции измерения стволовых клеток в пробе | - | наличие | - |
| 2.6.11 | Идентификатор старых образцов | - | наличие | - |
| 2.6.12 | Детекция малярии (примированные паразитарным антигеном эритроциты) | - | наличие | - |
| 2.6.13 | Возможность проведения счета тромбоцитов тремя различными методами | - | наличие | - |
| 2.6.14 | База данных (включая гистограммы и скатерограммы) | образцов | не менее | 100 000 |
| 2.6.15 | Встроенная функция перемешивания пробирок с кровью | - | наличие | - |
| 2.6.16 | Встроенная функция прокалывания закрытых пробирок | - | наличие | - |
| 2.6.17 | Система индикации оставшегося объема реагентов и необходимости их замены | - | наличие | - |
| 2.6.18 | Картриджная система флуоресцентных красителей | - | наличие | - |
| 2.7 | Система подачи проб |  |  |  |
| 2.7.1 | Ручная из открытой пробирки | - | наличие | - |
| 2.7.2 | Ручная из закрытой пробирки | - | наличие | - |
| 2.7.3 | Автоматический пробоподатчик | - | наличие | - |
| 2.7.4 | Емкость автоматического пробоподатчика | образцов крови | не менее | 50 |
| 2.8 | Режим типа “Reflex/Rerun/Repeat” (или эквивалент) тестирование | - | наличие | - |
| 2.9 | STAT функция (или эквивалент) | - | наличие | - |
| 2.10 | Морфологические флаги: Количественные | - | наличие | - |
| 2.11 | Программное обеспечение на русском языке | - | наличие | - |
| 2.12 | Контроль качества:  Автоматический встроенный; | - | наличие | - |
| 2.13 | Поддерживаемые интерфейсы:  LP, DP, GP, host-компьютер через LAN | - | наличие | - |
| 2.14 | Управление: монитор с технологией типа «touchscreen» (или эквивалент) | - | наличие | - |
| 2.15 | Наличие функции отдаленного доступа к анализатору (телесервис) | - | наличие | - |
| 2.16 | Принтер внешний | - | наличие | - |
| 2.17 | Питание:  Поддерживаемый стандарт: 220 В, 50 Гц | - | наличие | - |