

|  |
| --- |
| **12.10.2021 № 21.1-03/1072** |
| ***Ссылка на данный номер обязательна!*** |
| **Запрос о предоставлении ценовой информации****для нужд ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок предоставления ценовой информации | **20.10.2021** |

**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: 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 товара/работы/услуги и направлять их в **форме электронного документа,** подписанного квалифицированной электронной цифровой подписью (электронная цифровая подпись должна быть открепленной, в формате “sig”) по следующему адресу: 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 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.В КП должно содержаться однозначное указание на то, что предлагаемые товары (работы, услуги) полностью и по всем запрошенным характеристиками соответствуют описанию объекта закупки, содержащемуся в запросе о предоставлении ценовой информации, выраженное одним из следующих способов: - указанием в КП соответствующего запросу описания товара (работы, услуги)- подтверждением в тексте КП намерения поставки товара (выполнения работы, услуги) на условиях, указанных в запросе, в случае заключения контракта. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование Заказчика | ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России |
| 2. | Наименование объекта закупки | **Оказание услуг по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств** |
| 3. | Коды ОКПД2 / КТРУ | Указаны в пункте 18 |
| 4. | Место исполнения обязательств (адрес поставки, оказания услуг, выполнения работ) | 197758, Россия, г. Санкт- Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, дом 68 |
| 5. | Авансирование | Не предусмотрено |
| 6. | Срок окончания действия договора (контракта) | 24.12.2021 |
| **7.** | **Установление сроков исполнения обязательств контрагентом** |
| 7.1 | Срок начала исполнения обязательств контрагентом: | С момента заключения Контракта |
| 7.2 | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом не позднее | 30.11.2021 |
| 7.3 | Периодичность выполнения работ, оказания услуг либо количество партий поставляемого товаров: (*обязательства контрагента*) | Одноэтапно  |
| 8. | Оплата | В течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания Покупателем универсального передаточного документа (УПД), но не позднее даты начала действия полисов страхования (до 17.12.2021).При осуществлении закупки с ограничением участия только для субъектов малого предпринимательства (СМП) - в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней, но не позднее даты начала действия полисов страхования (до 17.12.2021). |
| 9. | Документы, которые должны быть представлены поставщиком (подрядчиком, исполнителем) вместе с товаром (результатом выполненной работы, оказанной услуги) | страховые полисы страхования, оформляемые страховщиком по форме утвержденной, в порядке предусмотренном законодательством. Правила страхования. |
| 10. | Специальное право, которое должно быть у участника закупки и (или) поставщика (подрядчика, исполнителя) (наличие лицензии, членство в саморегулируемой организации и т.п.) | Наличие лицензии на осуществление страховой деятельности, в части обязательного страхования гражданской ответственности владельцев транспортных средств. |
| 11. | Дополнительные требования к участникам закупки (при наличии таких требований) и обоснование этих требований | Не предусмотрено |
| 12. | Срок действия гарантии качества товара (работы, услуги) после приемки Заказчиком | Не предусмотрено |
| 13. | Размер обеспечения гарантийных обязательств (до 10% НМЦК) | Не предусмотрено |
| 14. | Предоставляемые участникам закупки преимущества в соответствии со статьями 28 и 29 Закона № 44-ФЗ | Не предусмотрено |
| 15. | Запреты, ограничения допуска, условия допуска (преференции) иностранных товаров | Не предусмотрено |
| 16. | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | Не предусмотрено |
| 17. | Количество и единица измерения объекта закупки | Указаны в пункте 18 |

**18.Описание** **объекта закупки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара / услуги, технические характеристики** | **Кол-во** | **Ед. изм.** | **ОКПД2/****КТРУ** | **НДС****(%)** | **НДС****(руб.)** | **Цена за ед.** **с НДС****(руб.)** | **Сумма****с НДС****(руб.)** |
| **1.** | **Оказание услуг по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО)** **Марка автомобиля: FORD 222700 (FORD TRANZIT)** **Гос. номер: В122УЕ178; VIN XUS222700E0007054** |
| 1.1 | **Оказание услуг по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО)****Период страхования: с 18.12.2021 по 17.12.2022** Категория: Dкол-во посадочных мест: 19Двигатель: 155 Л.С.Год выпуска 2014Количество лиц допущенных к управлению: без ограничений. | 1 | Усл. ед. | 65.12.21.000 |  |  |  |  |
| 2. | **Оказание услуг по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО)** **Марка автомобиля: FORD 222708 (FORD TRANZIT), гос.номер В123УЕ178, VIN XUS222708E0007046** |
| 2.1 | **Оказание услуг по обязательному страхованию гражданской ответственности владельцев транспортных средств (ОСАГО)****Период страхования: с 18.12.2021 по 17.12.2022**Категория: Dкол-во посадочных мест: 22Двигатель: 155 Л.С.Год выпуска 2014Количество лиц допущенных к управлению: без ограничений. | 1 | Усл. ед. | 65.12.21.000 |  |  |  |  |