

|  |
| --- |
| **20.03.2020 № 05-07/320** |
| ***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 | **27.03.2020** |

**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 направить 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 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 реагентов, реактивов и расходных материалов для патологоанатомического отделения с прозектурой** |
| 3. | Коды ОКПД2 / КТРУ | 32.50 |
| 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) | 31.08.2020 |
| **7.** | **Установление сроков исполнения обязательств контрагентом** |
| 7.1 | Срок начала исполнения обязательств контрагентом: | С момента подписания Контракта |
| 7.2 | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом | 31.07.2020 |
| 7.3 | Периодичность выполнения работ, оказания услуг либо количество партий поставляемого товаров: (*обязательства контрагента*) | В течение 10 (десяти) календарных дней после поступления письменной заявки от Покупателя. Последняя дата подачи заявки на поставку 21.07.2020. Максимальное количество партий 10 (десять). |
| 8. | Оплата | В течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания Покупателем универсального передаточного документа (УПД).При осуществлении закупки с ограничением участия только для субъектов малого предпринимательства (СМП) - в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней. |
| 9. | Документы, которые должны быть представлены поставщиком (подрядчиком, исполнителем) вместе с товаром (результатом выполненной работы, оказанной услуги) | РУ |
| 10. | Специальное право, которое должно быть у участника закупки и (или) поставщика (подрядчика, исполнителя) (наличие лицензии, членство в саморегулируемой организации и т.п.) | нет |
| 11. | Дополнительные требования к участникам закупки (при наличии таких требований) и обоснование этих требований | нет |
| 12. | Срок действия гарантии качества товара (работы, услуги) после приемки Заказчиком | Остаточный срок годности на момент поставки не менее 70% |
| 13. | Размер обеспечения гарантийных обязательств (до 10% НМЦК) | нет |
| 14. | Предоставляемые участникам закупки преимущества в соответствии со статьями 28 и 29 Закона № 44-ФЗ | Постановление правительства № 341 |
| 15. | Запреты, ограничения допуска, условия допуска (преференции) иностранных товаров | Приказ Минфина № 126 н |
| 16. | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | Указаны в пункте 18 |
| 17. | Количество и единица измерения объекта закупки | Указаны в пункте 18 |

**18.Описание** **объекта закупки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименование Товара** | **Технические характеристики Товара** | **Ед.изм.** | **Кол-во** | **ОКПД2/КТРУ** | **Страна происхождения** | **Цена за ед.с НДС (руб.)** | **Сумма с НДС (руб.)** |
| 1 | ***Кассета для гистологической обработки/хранения тканей*** | Небольшое изделие, предназначенное для использования в лаборатории для поддержки/содержания клинических образцов ткани (например, биопсийных образцов) с целью обеспечения возможности их обработки [например, фиксации (заливки в парафине), дегидратации, инфильтрации] в ходе подготовки к дальнейшему цитологическому или гистологическому исследованию и хранению. Изделие представляет собой контейнер из синтетического полимера с крышкой или без крышки и дринажными отверстиями для максимизации воздействия жидкости на содержимое во время погружения ткани в основное устройство, в которое загружается контейнер. Это изделие для одноразового использования.Длина отверстия 5 Миллиметр Количество в упаковкеДо 500 Крышка Отрывная Ширина отверстия ≥ 0.9 и ≤ 1 Миллиметр Цвет кассет должен быть белым для разделения потока анализов в лаборатории. | шт | 57600 | 32.50.50.190 |  |  |  |
| 2 | ***Пробирка центрифужная ИВД, нестерильная*** | Нестерильная пластиковая пробирка (Centrifuge tube), предназначенная для использования в лаборатории для помещения в нее клинического образца, реагента или другого материала, ассоциируемого с диагностикой in vitro, для сепарации путем центрифугирования. Разработана для установки в ротор центрифуги для проведения процедуры; также можно поместить на подставку для кратковременного хранения ее содержимого. Обычно прозрачная, что позволяет видеть ее содержимое, часто имеется колпачок (например, завинчивающийся или с плотной посадкой), также на одной из сторон могут быть деления. Это одноразовое изделие.Исполнение:Коническая с крышкой на петле Количество в упаковке:Неважно Объем:1.5 Кубический сантиметр;^миллилитр  | шт | 5000 | 32.50.50.190-00001696 |  |  |  |
| 3 | ***Предметное стекло/слайд для микроскопии ИВД*** | Стеклянное или пластиковое предметное стекло для микроскопии, предназначенное для использования в целях сбора, сохранения и/или транспортировки любого вида диагностических образцов или мазков для анализа и/или других исследований. Это изделие для одноразового использования.Адгезивное покрытие  Есть Возможность печати Да Длина  75 Миллиметр Зона для маркировки  Есть Исполнение  Гладкое Количество в упаковке ≤100 Матирование Нет Тип кромки Шлифованная Толщина 1 Миллиметр Ширина 25 Миллиметр Предметные стекла с повышенной адгезией тканевых срезов и цитологических образцов. Изготовлены при использовании процесса, который помещает постоянный положительный заряд на предметное стекло. Данное покрытие необходимо для качественного прикрепления исследуемого материала к предметному стеклу, обеспечивая электростатическое притяжение фиксированных в формалине и замороженных срезов при проведении иммуногистохимических исследований.Зона для маркировки белого цвета: не более 20 мм.Тип стекла: эктра белое стекло. Данные параметры необходимы для качественного проведения иммуногистохимических реакций в автоматическом иммуностейнере. | шт | 33120 | 32.50.50.190 |  |  |  |