

|  |
| --- |
| **14.02.2020 № 05-07/127** |
| ***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 | **21.02.2020** |   **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 по адресу: **Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д.68, здание административного корпуса, канцелярия**.  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 для отделения переливания крови** |
| 3. | Коды ОКПД2 / КТРУ | 20.59 |
| 4. | Место исполнения обязательств (адрес поставки, оказания услуг, выполнения работ) |  |
| 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) рабочих дней после поступления письменной заявки от Покупателя. Последняя дата подачи заявки на поставку 17.07.2020. 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) | Регистрационные удостоверения на медицинские изделия. |
| 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 | нет |
| 15. | Запреты, ограничения допуска, условия допуска (преференции) иностранных товаров | Приказ Минфина России №126н |
| 16. | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | Указаны в пункте 18 |
| 17. | Количество и единица измерения объекта закупки | Указаны в пункте 18 |

1. **Описание** **объекта закупки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование Товара** | **Технические характеристики** | **Код ОКПД 2** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Страна производства** | **НДС %** | **Цена за ед.**  **Товара с**  **НДС (руб.)** | **Сумма с**  **НДС (руб.)** |
| 1 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Предназначены для определения RH2 (C), RH3 (E), RH4 (c), RH5 (e) и KEL1 (К) антигенов эритроцитов на основе комбинации методов агглютинации и гель фильтрации. Карта имеет 6 микропробирок, которые содержат моноклональные антитела анти-С (клеточная линия MS-24), анти-с (клеточная линия MS-33), анти-E (клеточная линия MS-260), анти-е (клеточная линия MS-16, МС-21, МС-63) и анти-К (клеточная линия MS-56) в гелевом матриксе. Микропробирока (Ctl) cсодержит нейтральный гель, является отрицательным контролем. Инструкции по применению реагентов на русском языке. 48 карт в упаковке. | 20.59.52.190 | упак | 30 |  |  |  |  |
| 2 | Тест-полоски для определения АЛТ на анализаторе Рефлотрон | Тест-полоски для определения АЛТ на анализаторе Рефлотрон. Бумажная полоска с нанесенным сухим реагентом для определения аланинаминотрансферазы. Объем образца 32 мкл. Используется венозная кровь, капиллярная кровь, плазма, сыворотка. | 20.59.52.190 | упак | 40 |  |  |  |  |
| 3 | Набор для контроля и очистки оптической системы | Набор, состоит из 15 контрольных тест-полосок и 16 салфеток. Предназначен для чистки и контроля оптической системы прибора «Рефлотрон Плюс». | 20.59.52.190 | упак | 1 |  |  |  |  |
| 4 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Предназначены для определения KEL1 (К) антигенов эритроцитов на основе комбинации методов агглютинации и гель фильтрации. Карта имеет 6 микропробирок, которые содержат моноклональные антитела анти-К (клеточная линия MS-56) в гелевом матриксе. Инструкции по применению реагентов на русском языке. 48 карт в упаковке. | 20.59.52.190 | упак | 15 |  |  |  |  |
| 5 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. ID ДиаКлон ABD -подтверждающие для пациентов (ID DiaClon ABD-Confirmation for patients) | Предназначены для определения групп крови по системе АВО и резус антигена D эритроцитов методом гель-фильтрации. Диагностические карты с 6 микропробирками размером 70х52 мм. Карта состоит из двух аналогичных частей по 3 микропробирки каждая. Каждые три микропробирки содержат гель с моноклональными анти-A [клеточная линия A5], анти-B [клеточная линия G½] и анти-D [клеточные линии LHM 59 / 20 (LDM3)+ 175-2] в гелевом матриксе. Инструкции по применению реагентов на русском языке. Не менее 12 карт в упаковке | 20.59.52.190 | упак | 15 |  |  |  |  |
| 6 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. ID ДиаКлон ABD- подтверждающие для доноров | Предназначены для определения групп крови по системе АВО и резус антигена D эритроцитов методом гель-фильтрации. Диагностические карты с 6 микропробирками размером 70х52 мм. Карта состоит из двух аналогичных частей по 3 микропробирки каждая. Каждые три микропробирки содержат моноклональные антитела: анти-А (клеточная линия LM297/628 [LA-2]), анти-B (клеточная линия LM306/686 [LB-2]) и анти-D (клеточная линия ESD-1М, 175-2) в гелевом матриксе. Инструкции по применению реагентов на русском языке. Не менее 48 карт в упаковке | 20.59.52.190 | упак | 15 |  |  |  |  |
| 7 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro ID Анти-к (ID Anti-k) | Предназначены для определения антигена Kpb системы Kell методом агглютинации и гель-фильтрации. ID-Card ˝Anti-k˝. с 6 микропробирками содержащими поликлональные анти-к антитела сыворотки крови человека в гелевом матриксе. Инструкции по применению реагентов на русском языке. Не менее 12 карт. | 20.59.52.190 | упак | 3 |  |  |  |  |
| 8 | Гемоглобиновые микрокюветы | Самозаполняющаяся микрокювета в индивидуальной одноразовой упаковке, содержит реагенты на внутренней поверхности стенок- микрокювета изготовлена из полистирола, имеет емкость объемом 8 мкл с расстоянием между стенками 0,13 мм (оптическое окно). Предназначены для анализатора «HemoСontrol», EKF Diagnostics, Германия. 50 шт. в упак | 20.59.52.190 | упак | 10 |  |  |  |  |
| 9 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro | Предназначен для приготовления суспензии эритроцитов для определения групп крови АВО/RH, RH/Келл фенотипирования, для определения и идентификации антиэритроцитарных антител, постановки реакции на совместимость по антигенам эритроцитов при использовании линии реагентов ID-System.ID- дилюент 1: модифицированный раствор бромелина для суспензии эритроцитов для ферментативных тестов. Инструкции по применению реагентов на русском языке. Упаковка 2фл. х100 мл. | 20.59.52.190 | упак | 1 |  |  |  |  |
| 10 | Реагенты для иммуногематологических исследований in vitro | Реагенты для иммуногематологических исследований in vitro ID Анти-Cw (ID Anti- Cw), 12 карт. Карта Анти-Cw предназначена для определения антигена Cw cистемы Резус методом агглютинации и гель-фильтрации. Карта Анти-Cw с 6 микропробирками, содержащими смесь поликлональных и моноклональных антител анти-Cw (клеточная линия: MS110) в гелевом матриксе Инструкции по применению реагентов на русском языке. 12 карт в упаковке. Совместимость с иммуногематологическим анализатором IH-1000, имеющимся у заказчика. | 20.59.52.190 | упак | 2 |  |  |  |  |
| 11 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Реагент ID-«ДиаКлон Анти-D» для подтверждения вариантов слабого антигена D в непрямом антиглобулиновом тесте (IAT). Реагент ID-«ДиаКлон Анти-D» содержит моноклональные анти-D антитела класса IgG (клеточная линия ESD1), поставляется в виде готовых к использованию реагентов во флаконах по 5 мл. Инструкции по применению реагентов на русском языке | 20.59.52.190 | упак | 1 |  |  |  |  |
| 12 | Реагент для выявления антигена А1 системы АВО(Н) | Реагент анти-А1 предназначен для определения подгруппы антигена А (А1). Форма выпуска – Реагент анти-А1 должен быть в жидкой форме во флаконах объёмом 10 мл (1 мл содержит 10 доз), цвет красный. | 20.59.52.190 | мл | 50 |  |  |  |  |
| 13 | Раствор полиглюкина 33% | Раствор полиглюкина 33% должен быть предназначен для постановки проб на совместимость крови донора и реципиента и выявления неполных иммунных антител к групповым антигенам с помощью полиглюкина. Объем флакона - не менее 10 мл | 20.59.52.190 | мл | 300 |  |  |  |  |
| 14 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Предназначен для скрининга и идентификации антиэритроцитарных антител, постановки пробы на совместимость по антигенам эритроцитов в непрямом антиглобулиновом тесте (проба Кумбса), прямого антиглобулинового теста (прямой реакции Кумбса). Диагностические карты “LISS/Coombs” с 6 микропробирками размером 70х52 мм содержащими полиспецифический АГР (кроличий анти-IgG, моноклональный анти-С3d, клон no C139-9), суспендированный в геле. Инструкции по применению реагентов на русском языке. 48 карт в упаковке | 20.59.52.190 | упак | 100 |  |  |  |  |
| 15 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Реагент предназначена для определения антигена D cистемы Резус методом агглютинации. Содержит смесь моноклональных антител анти-D (клеточные линии TH-28, МС-26, 175-2). Инструкции по применению реагентов на русском языке. | 20.59.52.190 | упак | 1 |  |  |  |  |
| 16 | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Предназначены для определения групп крови по системе АВО и резус антигена D эритроцитов в прямой и обратной реакции методом гель-фильтрации. Диагностические карты с 6 микропробирками размером 70х52 мм. Первые две микропробирки содержат гель с моноклональными анти-A [клеточная линия A5], анти-B [клеточная линия G½] и анти-D [клеточные линии LHM 59 / 20 (LDM3)+ 175-2] в гелевом матриксе. Микропробирка ctl является отрицательным контролем. Две микропробирки с ˝нейтральным˝ гелем для определения группы крови обратным методом с A1 и B стандартными эритроцитами. Инструкции по применению реагентов на русском языке. 48 карт в упаковке. Совместимость с иммуногематологическим анализатором IH-1000, имеющимся у заказчика. | 20.59.52.190 | упак | 90 |  |  |  |  |