|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 23.08.2019 |  | № 05-07/602 | |  |  |  |  |  |
|  | Ссылка на данный номер обязательна | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЗАПРОС КОММЕРЧЕСКОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ | | | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Поставка лекарственных препаратов | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  | ТЕМОЗОЛОМИД №4 | | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Основные требования: | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |  |  |
|  | Адрес доставки / оказания услуг: | | | | | Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д.68 | | | | | |  |
|  | Предполагаемый срок проведения закупки | | | | | 09.2019 | | | | | |  |
|  | Требования к порядку поставки продукции (выполнения работ, оказания услуг) | | | | | Поставка товара осуществляется по заявке Заказчика | | | | | |  |
|  | Структура цены (расходы, включенные в цену товара) | | | | | стоимость товара без НДС и оптовой надбавки В соответствии с п.3а Приказа Минздрава России от 26.10.2017 N 871н "Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения" (Зарегистрировано в Минюсте России 27.11.2017 N 49016) | | | | | |  |
|  | Максимальное количество партий товара | | | | | 5 партий | | | | | |  |
|  | Максимальный срок поставки товара (одной партии товара) | | | | | Поставка Товара осуществляется Поставщиком в течение 10 (десяти) рабочих дней после поступления заявки от Покупателя | | | | | |  |
|  | Минимальные требования к сроку гарантии качества товара (сроку годности товара) | | | | | не ранее 12.2020 | | | | | |  |
|  | Требования к предоставляемым исполнителями работ или услуг лицензиям, сертификатам или иным документам | | | | | Регистрационные удостоверения Лицензия на осуществление фармацевтической деятельности | | | | | |  |
|  | Порядок и сроки оплаты | | | | | Оплата в течение 30 дней или в течение 15 рабочих дней при закупке у СМП с момента поставки Товара | | | | | |  |
|  | Требования к гарантийному сроку товара и (или) объему предоставления гарантий их качества | | | | |  | | | | | |  |
|  | Срок предоставления ценовой информации | | | | | 5 (пяти) рабочих дней | | | | | |  |
|  |  | | | | |  | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Спецификация | | | | | | | | | | |  |
|  | № | Материал | | Технические характеристики | | № и дата РУ | ОКПД2 | Ед. изм. по ОКЕИ | Кол-во | Цена за ед. без НДС и опт. надбавки | Цена за ед. с НДС и опт. надбавкой |  |
|  | 1 | ТЕМОЗОЛОМИД | | МНН: Темозоломид Лекарственная форма: капсулы Дозировка: 5 мг | |  | 21.20.10.211 | шт | 2500 |  |  |  |
|  | 2 | ТЕМОЗОЛОМИД | | МНН: Темозоломид Лекарственная форма: капсулы Дозировка: 20 мг | |  | 21.20.10.211 | шт | 1250 |  |  |  |
|  | 3 | ТЕМОЗОЛОМИД | | МНН: Темозоломид  Лекарственная форма: капсулы  Дозировка: 130 мг | |  | 21.20.10.211 | шт | 1160 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | | | |  |
|  | Допускается поставка лекарственных препаратов в кратной дозировке (кроме концентрации лекарственного препарата) и двойном количестве, а также в некратных эквивалентных дозировках, позволяющих достичь одинакового терапевтического эффекта. Допускается замена лекарственной формы на эквивалентные лекарственные формы. (Постановление Правительства РФ от 15.11.2017 N 1380 "Об особенностях описания лекарственных препаратов для медицинского применения, являющихся объектом закупки для обеспечения государственных и муниципальных нужд") | | | | | | | | | | |  |
|  | \* | Значения заполняются контрагентом при формировании КП | | | | | | | | | |  |
|  | Требования к оформлению коммерческих предложений (КП) | | | | | | | | | | |  |
|  | • | КП должно содержать: | | | | | | | | | |  |
|  | 1. | Наименование заказчика, контактные данные. | | | | | | | | | |  |
|  | 2. | Описание объекта закупки в соответствии с ЗКП | | | | | | | | | |  |
|  | 3. | Сведения, необходимые для определения идентичности или однородности товара (работы, услуги) предлагаемых поставщиком в соответствии с ЗКП | | | | | | | | | |  |
|  | 4. | Актуальные на момент запроса цены товара (работ, услуг), технические характеристики и прочие данные, в том числе условия поставки и оплаты, полностью соответствующие указанным в ЗКП; | | | | | | | | | |  |
|  | • | КП оформляется на официальном бланке поставщика и должно включать в себя следующую информацию: | | | | | | | | | |  |
|  | 1. | Идентификационный (регистрационный номер) и дату ЗКП; | | | | | | | | | |  |
|  | 2. | Полные реквизиты организации; | | | | | | | | | |  |
|  | • | КП заверяется «живой» печатью и подписью руководителя организации или уполномоченного лица. | | | | | | | | | |  |
|  | Проведение данной процедуры сбора информации не влечет за собой возникновения каких-либо обязательств заказчика. | | | | | | | | | | |  |
|  | Из коммерческого предложения должна однозначно определяться предлагаемая цена единицы товара, на условиях, указанных в запросе, а также срок действия предложения. | | | | | | | | | | |  |