

|  |
| --- |
| **13.10.2021 № 05-07/1087** |
| ***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 | **19.10.2021** |   **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](mailto: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 | **Поставка изделий медицинского назначения** |
| 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 | 13.12.2021 |
| 7.3 | Периодичность выполнения работ, оказания услуг либо количество партий поставляемого товаров: (*обязательства контрагента*) | В течение 5 (пяти) рабочих дней после поступления заявки от Покупателя. Последняя дата подачи заявки на поставку 06.12.2021. Максимальное количество партий - 10 (десять). |
| 8. | Оплата | В течение10 (десяти) календарных дней с момента подписания Покупателем универсального передаточного документа (УПД). |
| 9. | Документы, которые должны быть представлены поставщиком (подрядчиком, исполнителем) вместе с товаром (результатом выполненной работы, оказанной услуги) | Регистрационные удостоверения |
| 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 товара на момент поставки должен составлять 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 от 04.06.2018 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». |
| 16. | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | Указывается участником закупки/контрагентом в пункте 18 |
| 17. | Количество и единица измерения объекта закупки | Указаны в пункте 18 |

1. **Описание** **объекта закупки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Требования к качеству, техническим и функциональным характеристикам товара** | **Кол-во** | **Ед. изм.** | **ОКПД2/ КТРУ** | **Страна происхождения** | **НДС %** | **Цена за ед. без НДС (руб.)** | **Сумма без НДС (руб.)** |
|  | Инфузионная система для волюметрического насоса | Состав:  Пункционный наконечник, вентиляционный канал с антибактериальным фильтром с заглушкой, выделенный капельник 20 капель = 1 мл, прозрачная верхняя часть капельной камеры и эластичная нижняя часть со встроенным гидрофильным непроницаемым для воздуха фильтром тонкой очистки не менее 15 мкм., прозрачная трубка не менее 85 см с установленным роликовым зажимом оранжевого цвета , силиконовый сегмент длиной не более 10 см с двумя фиксаторами для перистальтического сегмента насоса Инфузомат Спэйс/Инфузомат ФМС, прозрачная трубка длиной не менее 145 см. На дистальном конце системы должен быть расположен коннектор Люэр лок и защитный колпачок с воздуховодом и гидрофобной мембраной для стерильного заполнения системы. Цветовая кодировка роликового зажима – оранжевый или красный цвет.  Резистентность к давлению в системе - Не ниже 2 бар (1500 ммHg). Не должен содержать ПВХ | 500 | шт | 32.50.13.190 |  |  |  |  |
|  | Система для инфузии под давлением | в составе: пункционный наконечник, вентиляционный канал с антибактериальным фильтром, выделенный капельник, 20 капель = 1 мл, прозрачная верхняя часть капельной камеры, эластичная нижняя часть со встроенным гидрофильным непроницаемым для воздуха фильтром тонкой очистки не менее 15 мкм. Прозрачная инфузионная трубка оранжевого цвета длиной не менее 180 см и диаметром не более 3 мм, защищающая раствор от воздействия УФ-лучей. Роликовый зажим с разъемами для утилизации наконечника и фиксации трубки. На дистальном конце системы должен быть коннектор Люэр Лок, защитный колпачок зеленого цвета с воздуховодом и гидрофобной мембраной для стерильного заполнения системы. Не должен содержать латекс. Не должен содержать ПВХ. | 1000 | шт | 32.50.13.190 |  |  |  |  |
|  | Инфузионная система для волюметрического насоса | Состав: Пункционный наконечник, вентиляционный канал с антибактериальным фильтром с заглушкой, выделенный капельник 20 капель = 1 мл, прозрачная верхняя часть капельной камеры и эластичная нижняя часть, интегрированный фильтр не менее 15 мкм, прозрачная трубка не менее 85 см с установленным роликовым зажимом оранжевого цвета , силиконовый сегмент длиной не более 10 см с двумя фиксаторами для перистальтического сегмента насоса Инфузомат Спэйс/Инфузомат ФМС, прозрачная трубка длиной не менее 145 см с интегрированным винтовым коннектором Люэр лок. Цветовая кодировка роликового зажима – оранжевый или красный цвет.  Резистентность к давлению в системе - Не ниже 2 бар (1500 ммHg). Не должен содержать ПВХ | 7100 | шт | 32.50.13.190 |  |  |  |  |
|  | Инфузионная система для волюметрического насоса | Состав:  Пункционный наконечник, вентиляционный канал с антибактериальным фильтром с заглушкой, выделенный капельник 20 капель = 1 мл, верхняя часть капельной камеры и эластичная нижняя часть, интегрированный фильтр не менее 15 мкм., капельная камера прозрачная, оранжевого или красного цвета, для ведения светочувствительных препаратов, прозрачная трубка оранжевого или красного цвета из полиуретана с установленным роликовым зажимом оранжевого или красного цвета , силиконовый сегмент длиной не более 10 см с двумя фиксаторами для перистальтического сегмента насоса Инфузомат Спэйс/Инфузомат ФМС, прозрачная трубка оранжевого или красного цвета из полиуретана. На дистальном конце системы должен быть расположен коннектор Люэр лок. Цветовая кодировка роликового зажима – оранжевый или красный цвет.  Резистентность к давлению в системе - Не ниже 2 бар (1500 ммHg). | 1000 | шт | 32.50.13.190 |  |  |  |  |
|  | Инфузионная система для волюметрического насоса | Состав: Пункционный наконечник, вентиляционный канал с антибактериальным фильтром с заглушкой, выделенный капельник 20 капель = 1 мл, прозрачная верхняя часть капельной камеры и эластичная нижняя часть, интегрированный фильтр не менее 200 мкм, прозрачная трубка не менее 85 см с установленным роликовым зажимом оранжевого или красного цвета , силиконовый сегмент длиной не более 10 см с двумя фиксаторами для перистальтического сегмента насоса Инфузомат Спэйс/Инфузомат ФМС, прозрачная трубка длиной не менее 145 см с интегрированным винтовым коннектором Люэр лок  Не должен содержать ПВХ | 100 | шт | 32.50.13.190 |  |  |  |  |