

|  |
| --- |
| **26.07.2021 № 21.1-03/703** |
| ***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 | **29.07.2021** |   **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 расходного материала для плазмафереза** |
| 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) | 30.09.2021 |
| **7.** | **Установление сроков исполнения обязательств контрагентом** | |
| 7.1 | Срок начала исполнения обязательств контрагентом: | С момента заключения Договора |
| 7.2 | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом не позднее | В течение 14 (четырнадцати) рабочих дней с момента заключения Договора |
| 7.3 | Периодичность выполнения работ, оказания услуг либо количество партий поставляемого товаров: (*обязательства контрагента*) | 1 (одна) партия |
| 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 |
| 10. | Специальное право, которое должно быть у участника закупки и (или) поставщика (подрядчика, исполнителя) (наличие лицензии, членство в саморегулируемой организации и т.п.) | Не предусмотрено |
| 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 | Остаточный срок годности на момент поставки не менее 60% |
| 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) | Указывается в пункте 18 |
| 17. | Количество и единица измерения объекта закупки | Указаны в пункте 18 |

**18.Описание** **объекта закупки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование товара** | **Технические характеристики** | **Кол-во** | **Ед. изм.** | **ОКПД 2 /КТРУ** | **Страна пр-я** | **НДС (%)** | **Цена за ед. Товара с НДС**  **(руб.)** | **Сумма с**  **НДС**  **(руб.)** |
| 1 | Комплект однократного применения для аппаратного и безаппаратного плазмафереза | Плазмафильтр мембранный (ПФМ-01-ТТ)  Расходный материал к аппарату для мембранного лечебного и (или) донорского плазмафереза АМПлд-ТТ торговой марки «ГЕМОФЕНИКС») | 95 | шт | 32.50.13.190 |  |  |  |  |
| 2 | Комплект магистралей полимерных кровопроводящих для лечебного и донорского плазмафереза одноразовый стерильный | Комплект магистралей полимерных кровопроводящих для лечебного и донорского плазмафереза одноразовый стерильный КМАП-01 "НОВОПЛАСТ-М"  Расходный материал к аппарату для мембранного лечебного и (или) донорского плазмафереза АМПлд-ТТ (торговая марка«ГЕМОФЕНИКС») | 95 | шт | 32.50.13.190 |  |  |  |  |
| 3 | Контейнеры полимерные однократного применения с раствором гемоконсерванта ЦФГ(500мл.) | Совместимость с аппаратом для мембранного лечебного и (или) донорского плазмафереза АМПлд-ТТ (торговая марка «ГЕМОФЕНИКС»).  Объем гемоконсерванта, не менее,мл - 500  Количество гемоконсерванта в контейнере не менее 490 мл.  Состав раствора:  - Натрия цитрат 5,5– водный -31,94 г  - Глюкоза моногидрат – 25,5 г  - Натрия фосфорнокислый однозамещенный 2-водный – 2,51 г  - Кислота лимонная моногидрат – 3,27 г  - Вода для инъекций – до 1 литра – Наличие | 95 | шт | 32.50.13.190 |  |  |  |  |