

|  |
| --- |
| **28.01.2022 № 05-07/51** |
| ***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 | **03.02.2022** |   **Структура цены** (расходы, включенные в цену товара/работы/услуги) должна включать в себя стоимость товара, включая выделенный НДС (согласно Приложению), в соответствии с п.3 Приказа Минздрава России от 19.12.2019 N 1064н «Об утверждении Порядка определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), начальной цены единицы товара, работы, услуги при осуществлении закупок лекарственных препаратов для медицинского применения» (Зарегистрировано в Минюсте России 20.12.2019 N 56926).  **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; |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование Заказчика | ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России |
| 2. | Наименование объекта закупки | **Поставка лекарственных препаратов различных фармакологических групп №2** |
| 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) | 30.04.2022 |
| **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 | 31.03.2022 |
| 7.3 | Периодичность выполнения работ, оказания услуг либо количество партий поставляемого товаров: (*обязательства контрагента*) | В течение 5 (пяти) рабочих дней с момента заключения Контракта. |
| 8. | Оплата | Оплата производится в соответствии со сроками, установленными согласно части 13.1 статьи 34 Федерального закона от 05.04.2013г. № 44-ФЗ |
| 9. | Документы, которые должны быть представлены поставщиком (подрядчиком, исполнителем) вместе с товаром (результатом выполненной работы, оказанной услуги) | Документы, подтверждающие качество товара. Действующие 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.) | - наличие собственной действующей лицензии на осуществление фармацевтической деятельности по виду деятельности оптовая торговля лекарственными средствами для медицинского применения, если участник закупки не является производителем предлагаемого к поставке товара; |
|  |  | - наличие собственной действующей лицензии на производство, хранение и реализацию соответствующих лекарственных средств, если участник закупки является производителем предлагаемого к поставке товара; |
|  |  | - регистрационные удостоверения; |
| 11. | Дополнительные требования к участникам закупки (при наличии таких требований) и обоснование этих требований | нет |
| 12. | Остаточный срок годности на момент поставки товара | остаточный срок годности на момент поставки не менее 01.01.2023 года |
| 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 | нет |
| 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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | № | Материал | | Технические характеристики | | № и дата РУ | Наименование страны происхождения | Код позиции КТРУ | Единица Измерения | Количество единиц измерения\* | Цена за ед. без НДС и опт. надбавки | Цена за ед. с НДС и с опт. надбавкой | Единица измерения по ЕСКЛП (Потребительская единица) | Количество потребительских единиц |
|  | 1 | ДЕКСАМЕТАЗОН | | МНН: ДЕКСАМЕТАЗОН Лекарственная форма: раствор для инъекций Дозировка: 4 мг/мл | |  |  | 21.20.10.180-000001-1-00015-0000000000000 | - | - |  |  | см3;мл | 20 100 |
|  | 2 | МЕРКАПТОПУРИН | | МНН: МЕРКАПТОПУРИН Лекарственная форма: таблетки Дозировка: 50 мг | |  |  | 21.20.10.211-000007-1-00146-0000000000000 | шт | 900 |  |  | шт | 900 |
|  | 3 | МЕТФОРМИН | | МНН: МЕТФОРМИН Лекарственная форма: таблетки Дозировка: 500 мг | |  |  | 21.20.10.119-000001-1-00119-0000000000000 | шт | 2 220 |  |  | шт | 2 220 |
|  | 4 | МУПИРОЦИН | | МНН: МУПИРОЦИН Лекарственная форма: мазь для наружного применения Дозировка: 20 мг/г | |  |  | 21.20.10.156-000020-1-00029-0000000000000 | - | - |  |  | г | 240 |
|  | 5 | ПАНКРЕАТИН | | МНН: ПАНКРЕАТИН Лекарственная форма: таблетки, покрытые оболочкой Дозировка: НЕТ | |  |  | 21.20.10.118-000001-1-00093-0000000000000 | шт | 3 040 |  |  | шт | 3 040 |
|  | 6 | ПАРАФИН ЖИДКИЙ | | МНН: ПАРАФИН ЖИДКИЙ Лекарственная форма: масло для приема внутрь Дозировка: НЕТ | |  |  | 21.20.10.115-000017-1-00007-0000000000000 | - | - |  |  | см3;мл | 10 000 |
|  | 7 | ПИРИДОКСИН | | МНН: ПИРИДОКСИН Лекарственная форма: раствор для инъекций Дозировка: 50 мг/мл | |  |  | 21.10.51.129-000004-1-00018-0000000000000 | - | - |  |  | см3;мл | 620 |
|  | 8 | СУЛЬФАТИАЗОЛ СЕРЕБРА | | МНН: СУЛЬФАТИАЗОЛ СЕРЕБРА Лекарственная форма: крем для наружного применения Дозировка: 20 мг/г | |  |  | 21.20.10.156-000028-1-00050-0000000000000 | - | - |  |  | г | 400 |
|  | 9 | ТАМСУЛОЗИН | | МНН: ТАМСУЛОЗИН Лекарственная форма: капсулы с модифицированным высвобождением Дозировка: 0.4 мг | |  |  | 21.20.10.174-000006-1-00030-0000000000000 | - | - |  |  | шт | 600 |
|  | 10 | ФРАМИЦЕТИН | | МНН: ФРАМИЦЕТИН Лекарственная форма: спрей назальный Дозировка: 12.5 мг/мл | |  |  | 21.20.10.251-000014-1-00395-0000000000000 | - | - |  |  | см3;мл | 195 |
|  | 11 | ФУРОСЕМИД | | МНН: ФУРОСЕМИД Лекарственная форма: раствор для инъекций Дозировка: 10 мг/мл | |  |  | 21.20.10.143-000008-1-00036-0000000000000 | - | - |  |  | см3;мл | 6 000 |
|  | 12 | ЦИАНОКОБАЛАМИН | | МНН: ЦИАНОКОБАЛАМИН Лекарственная форма: раствор для инъекций Дозировка: 0.5 мг/мл | |  |  | 21.20.10.133-000003-1-00110-0000000000000 | - | - |  |  | см3;мл | 900 |
|  | 13 | ЭПИНЕФРИН | | МНН: ЭПИНЕФРИН Лекарственная форма: раствор для инъекций Дозировка: 1 мг/мл | |  |  | 21.20.10.141-000037-1-00041-0000000000000 | - | - |  |  | см3;мл | 500 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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* | | | | | | | | | | | | |