

|  |
| --- |
| **14.03.2025 № 21.1-03/460** |
| ***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 | **27.03.2025**  |

**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) по следующему адресу: 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.**Обращаем внимание, что в случае осуществления закупки путём заключения контракта (договора) с единственным поставщиком (в предусмотренных законом случаях) контракт (договор) заключается в форме электронного документа с использованием системы электронного документооборота. Документы о приемке по такому контракту (договору) также оформляются в виде электронных документов в системе электронного документооборота.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Наименование объекта закупки | **Поставка аптечек для оказания первой помощи с применением медицинских изделий в организациях,осуществляющих образовательную деятельность**  |
| **2.** | Место поставки товара, оказания услуг, выполнения работ | СПБ, п. Песочный, ул. Ленинградская |
| **3.** | Авансирование (*предусмотрено (\_\_\_\_%)/ не предусмотрено)* | не предусмотрено |
| **4.** | Дата начала исполненияобязательств контрагентом | С момента заключения Контракта |
| **5.** | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом  | В течение 20 (двадцать) календарных дней с момента заключения Контракта |
| **6.** | Периодичность выполнения работ, оказания услуг, количество партий поставляемого товаров | Поставка одной партией |
| **7.** | Документы, которые должны быть представлены контрагентом вместе с товаром, результатом выполненной работы, оказанной услуги (либо в составе заявки на участие) | УПД в ЭДОРегистрационные удостоверения |
| **8.** | **Требования к гарантии качества товара, работы, услуги** *(да/нет)* |   |
| 8.1. | Срок, на который предоставляется гарантия и (или) требования к объему предоставления гарантий качества товара, работы, услуги (Если ***ДА***) | Остаточный срок годности на момент поставки не менее 18 месяцев |
| 8.2. | Размер обеспечения гарантийных обязательств *(до 10% НМЦК)* | не предусмотрено |
| **9.** | **Преимущества, требования к участникам, нац.режим** | не предусмотрено |
| 9.1. | Преимущества (СМП, Инвалиды, УИС) | не предусмотрено |
| 9.2. | Требования к участникам *(специальное разрешение (лицензия), аккредитация, членство в СРО или свидетельство о допуске к определенному виду работ)* | не предусмотрено |
| 9.3. | Запреты, ограничения, преимущества по статье 14 Закона № 44-ФЗ | не предусмотрено |
| **10.** | Дополнительные требования к участникам *(при наличии ПП № 2571)* | не предусмотрено |
| **11.** | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | Указаны в пункте 13 |
| **12.** | Количество и единица измерения объекта закупки | Указаны в пункте 13 |

**13.Описание** **объекта закупки**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Технические характеристики | Кол-во | Ед. изм. | ОКПД/КТРУ | Страна происхождения | НДС % | Цена за ед. Товара без НДС (руб.) | Сумма без НДС (руб.) |
|  | Аптечка первой помощи | **Комплектация в соответствии с приказом Минздрава России от 24.05.2024 №261н**:Маска медицинская нестерильная одноразовая - 2 шт.Перчатки медицинские нестерильные, размером не менее M - 2 парыУстройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" - 2 шт.Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения - 1 шт.Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 5 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 5 см - 2 шт.Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м x 10 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 10 см- 3 шт.Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м x 14 см или бинт фиксирующий эластичный нестерильный размером не менее 2 м x 14 см - 3 шт.Салфетки медицинские стерильные размером не менее 16 x 13 см N 10 - 2 уп.Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2 x 500 см - 1 шт.Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9 x 7,2 см - 20 шт.Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4 x 10 см - 4 шт.Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160 x 210 см - 1 шт.Ножницы для разрезания перевязочного материала и ткани - 1 шт.Инструкция по оказанию первой помощи с использованием аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий - 1 шт.Блокнот формата не менее A7 – 1 шт.Маркер черный (синий) или карандаш – 1 шт.Футляр или сумка - 1 шт. | 2 | Шт. | 21.20.24.170 |  |  |  |  |