

|  |
| --- |
| **17.02.2025 № 05-07/229** |
| ***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 | **24.02.2025** |   **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, 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.  **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 изделий медицинского назначения** |
| **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 подписания Договора |
| **5.** | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом | В течение 14 (четырнадцати) рабочих дней с момента подписания Договора |
| **6.** | Периодичность выполнения работ, оказания услуг, количество партий поставляемого товаров | один этап |
| **7.** | Документы, которые должны быть представлены контрагентом вместе с товаром, результатом выполненной работы, оказанной услуги (либо в составе заявки на участие) | РУ |
| **8.** | **Требования к гарантии качества товара, работы, услуги** *(да/нет)* | да |
| 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 60% |
| 8.2. | Размер обеспечения гарантийных обязательств  *(до 10% НМЦК)* | нет |
| **9.** | **Преимущества, требования к участникам, нац.режим** | нет |
| 9.1. | Преимущества (СМП, Инвалиды, УИС) | нет |
| 9.2. | Требования к участникам *(специальное разрешение (лицензия), аккредитация, членство в СРО или свидетельство о допуске к определенному виду работ)* | нет |
| 9.3. | Запреты, ограничения, преимущества по статье 14 Закона  № 44-ФЗ | нет |
| **10.** | Дополнительные требования к участникам  *(при наличии ПП № 2571)* | нет |
| **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**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Требования к качеству, техническим и функциональным характеристикам товара** | **Кол-во** | **Ед. изм.** | **ОКПД2/ КТРУ** | **Страна происхождения** | **НДС %** | **Цена за ед. с НДС (руб.)** | **Сумма с**  **НДС (руб.)** |
| 1 | Шприц MEDRAD стерильный одноразовый в наборе | Наполнение набора:  - шприц 200 мл - 2шт;  - T-образная соединительная магистраль низкого давления - 1 шт. Длина спиральной соединительной магистрали с Т -образным коннектором не менее 150см;  - трубка для прокачки воздуха;  - трубка для заполнения-1 шт.  Наличие индикаторов MEDRAD FluiDot\*- индикаторы заполняемости шприцов контрастом и физ. раствором.  Максимальное расчётное давление 400psi/2 750 кПА.  Индивидуальная упаковка стерильная (формованный жесткий полимерный лоток с бумажным клапаном).  Маркировка на русском языке, содержащая информацию о наименовании МИ в соответствии с действующим регистрационным удостоверением, размерах/объемах МИ, сроке годности.  В упаковке 20 штук. | 10 | упак | 32.50.50.190 |  |  |  |  |