

|  |
| --- |
| **17.02.2025 № 05-07/223** |
| ***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 | **21.02.2025** |   **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 реагентов для отделения переливания крови** |
| **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 контракта |
| **5.** | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом | 30.06.2025 |
| **6.** | Периодичность выполнения работ, оказания услуг, количество партий поставляемого товаров | В течение 6 (шести) рабочих дней после поступления заявки от Покупателя. Последняя дата подачи заявки на поставку 20.06.2025. Максимальное количество партий – 10 (десять). |
| **7.** | Документы, которые должны быть представлены контрагентом вместе с товаром, результатом выполненной работы, оказанной услуги (либо в составе заявки на участие) | регистрационные удостоверения |
| **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 товара на момент поставки должен быть не менее 12 (двенадцати) месяцев, а если общий срок годности товра составляет 1 год и менее, то остаточный срок годности на момент поставки товара должен составлять не менее 60% от установленного производителем срока годности. |
| 8.2. | Размер обеспечения гарантийных обязательств  *(до 10% НМЦК)* | нет |
| **9.** | **Преимущества, требования к участникам, нац.режим** | ПП РФ от 23.12.2024 № 1875 – ограничение (реестровая запись или СТ-1) |
| 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 | да |
| **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. без НДС (руб.)** | **Сумма без НДС (руб.)** |
|  | Анти-Rh(D) групповое типирование эритроцитов ИВД, антитела | Объем реагента ≥ 10 Кубический сантиметр;^миллилитр.  Дополнительные характеристики:\*  Реагент анти-D IgM предназначен для выявления антигена D системы резус эритроцитов человека. Реагент анти-D IgM не должен агглютинировать D-отрицательные эритроциты.  (Данный параметр является необходимым для определения антигена D на эритроцитах пациента с помощью реакции антиген-антитело).  Форма выпуска – Реагент анти-D IgM должен быть в жидкой форме во флаконах объёмом 10 мл (1 мл содержит 10 доз).  (Данный параметр является необходимым для обеспечения производительности лаборатории) | 60 | упак | 21.20.23.110-00008834\* |  |  |  |  |
|  | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Предназначены для определения RH2 (C), RH3 (E), RH4 (c), RH5 (e) и KEL1 (К) антигенов эритроцитов на основе комбинации методов агглютинации и гель фильтрации. Карта имеет 6 микропробирок, которые содержат моноклональные антитела анти-С (клеточная линия MS-24), анти-с (клеточная линия MS-33), анти-E (клеточная линия MS-260), анти-е (клеточная линия MS-16, МС-21, МС-63) и анти-К (клеточная линия MS-56) в гелевом матриксе. Микропробирока (Ctl) cсодержит нейтральный гель, является отрицательным контролем. Регистрация изделия медицинского назначения в соответствии с требованиями в РФ. Инструкции по применению реагентов на русском языке. Не менее 48 карт в упаковке. | 15 | упак | 21.20.23.110 |  |  |  |  |
|  | Анти-В групповое типирование эритроцитов ИВД, антитела | Объем реагента ≥ 10 Кубический сантиметр;^миллилитр. | 60 | флакон | 21.20.23.110-00006255 |  |  |  |  |
|  | Анти-А групповое типирование эритроцитов ИВД, антитела | Объем реагента ≥ 10 Кубический сантиметр;^миллилитр. | 60 | флакон | 21.20.23.110-00005668 |  |  |  |  |
|  | Анти-АВ групповое типирование эритроцитов ИВД, антитела | Объем реагента ≥ 10 Кубический сантиметр;^миллилитр. | 60 | флакон | 21.20.23.110-00005711 |  |  |  |  |
|  | Гемоглобиновые микрокюветы | Самозаполняющаяся микрокювета в индивидуальной одноразовой упаковке, содержит реагенты на внутренней поверхности стенок,  - микрокювета изготовлена из полистирола, имеет емкость объемом 8 мкл с расстоянием между стенками 0,13 мм (оптическое окно)  Предназначены для анализатора «HemoСontrol», EKF Diagnostics, Германия. В упаковке не менее 50 шт. | 10 | упак | 21.20.23.110 |  |  |  |  |
|  | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Предназначены для определения групп крови по системе АВО и резус антигена D эритроцитов методом гель-фильтрации. Диагностические карты с 6 микропробирками размером 70х52 мм. Карта состоит из двух аналогичных частей по 3 микропробирки каждая. Каждые три микропробирки содержат моноклональные антитела: анти-А (клеточная линия LM297/628 [LA-2]), анти-B (клеточная линия LM306/686 [LB-2]) и анти-D (клеточная линия. ESD-1М, 175-2) в гелевом матриксе. Инструкции по применению реагентов на русском языке. Не менее 48 карт в упаковке | 8 | упак | 21.20.23.110 |  |  |  |  |
|  | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Предназначены для определения групп крови по системе АВО и резус антигена D эритроцитов методом гель-фильтрации. Диагностические карты с 6 микропробирками размером 70х52 мм. Карта состоит из двух аналогичных частей по 3 микропробирки каждая. Каждые три микропробирки содержат гель с моноклинальными анти-A [клеточная линия A5], анти-B [клеточная линия G½] и анти-D [клеточные линии LHM 59 / 20 (LDM3)+ 175-2] в гелевом матриксе. Инструкции по применению реагентов на русском языке. Не менее 48 карт в упаковке | 8 | упак | 21.20.23.110 |  |  |  |  |
|  | Реагенты диагностические для иммуногематологических исследований in vitro. | Предназначены для определения KEL1 (К) антигенов эритроцитов на основе комбинации методов агглютинации и гель фильтрации.  Карта имеет 6 микропробирок, которые содержат моноклональные антитела анти-К (клеточная линия MS-56) в гелевом матриксе. Инструкции по применению реагентов на русском языке, не менее 12 карт в упаковке. | 5 | упак | 21.20.23.110 |  |  |  |  |
|  | Анти-К групповое типирование эритроцитов ИВД, антитела | Объем реагента ≥ 10 Кубический сантиметр;^миллилитр. | 35 | флак | 21.20.23.110-00009156 |  |  |  |  |
|  | Штатив с реагентом ID-Дилюент 2 (ID-Diluent 2) для анализатора IH-1000, | Штатив с реагентом ID-Дилюент 2 (ID-Diluent 2) для анализатора IH-1000, 10х60х700 мкл ДиаМед ГмбХ, Швейцария Товарный знак DiaMed. Предназначен для приготовления суспензии эритроцитов для определения групп крови АВО/RH, RH/Келл фенотипирования, для определения и идентификации антиэритроцитарных антител, постановки реакции на совместимость по антигенам эритроцитов. Буфер Дилюент 2 Модифицированный раствор низкой ионной силы. Реагент поставляется в жидкой форме, готовый к использованию, стерильный. Инструкции по применению реагентов на русском языке. Планшет 10х60 лунок по 700 мкл. Совместимость с иммуногематологическим анализатором IH-1000, имеющимся у заказчика. | 9 | упак | 21.20.23.110 |  |  |  |  |

**\*Дополнительные характеристики определены Заказчиком в соответствии с его потребностями, с учетом специфики деятельности, для обеспечения оказания эффективной медицинской помощи, безопасности пациентов при выполнении медицинских вмешательств, предотвращения аллергических реакций и контаминации патогенами, выполнения требований санэпидрежима.**