***Часть II. «Описание объекта закупки»***

**Описание объекта закупки**

**(Задание на поставку товара, техническое задание)**

**Описание объекта закупки на поставку лекарственных препаратов**

**1. Перечень поставляемых товаров**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ОКПД 2 | МНН (действующее вещество) | Лекарственная форма | Дозировка лекарственного препарата | Количество товара в дозах\* | Дополнительные требования к характеристикам лекарственного препарата (при наличии) |
| 1 | 21.20.10.236 | ВИНПОЦЕТИН | концентрат для приготовления раствора для инфузий  **или**  раствор для инъекций | 5мг/мл-2 мл  **или**  0.5%, 2 мл | 6000 | нет |
| 2 | 21.20.10.144 | ПЕНТОКСИФИЛЛИН | концентрат для приготовления раствора для внутривенного и внутриартериального введения  **или**  раствор для инъекций  **или**  раствор для внутривенного и внутриартериального введения  **или**  концентрат для приготовления раствора для инфузий | 20 мг/мл, 5 мл | 1200 | нет |
| 3 | 21.20.10.110 | ТИОКТОВАЯ КИСЛОТА | концентрат для приготовления раствора для инфузий  **или**  концентрат для приготовления раствора для внутривенного введения | 30 мг/мл, 10 мл | 5000 | нет |
| 4 | 21.20.10.239 | ИНОЗИН+НИКОТИНАМИД+РИБОФЛАВИН+ЯНТАРНАЯ КИСЛОТА | раствор для внутривенного введения | 10 мл | 800 | нет |
| 5 | 21.20.10.236 | ПИРАЦЕТАМ | раствор для внутривенного и внутримышечного введения  **или**  раствор для внутривенного введения | 200 мг/мл, 5 мл | 20000 | нет |
| 6 | 21.20.10.239 | ЭТИЛМЕТИЛГИДРОКСИПИРИДИНА СУКЦИНАТ | раствор для внутривенного и внутримышечного введения | 50 мг/мл, 2 мл | 9200 | нет |
| 7 | 21.20.10.221 | ДИКЛОФЕНАК | раствор для внутримышечного введения | 25 мг/мл, 3 мл  **или**  75 мг/3 мл, 3 мл | 1500 | нет |
| 8 | 21.20.51.124 | ТИАМИН | раствор для внутримышечного введения | 50 мг/мл, 1 мл | 2000 | нет |
| 9 | 21.10.51.129 | ПИРИДОКСИН | раствор для инъекций | 50мг/мл, 1 мл | 3000 | нет |

***\*- одна доза для порошков, растворов, лиофилизатов и пр. - это одна первичная упаковка (ампула, флакон, бутылка, контейнер, и т.п.), содержащая определенное в дозировке количество мг и/или мл лекарственного препарата. Изменение дозировки и объема наполнения первичной упаковки лекарственного препарата не допускается. Участник закупки вправе предложить любое количество единиц (флаконов, ампул, шприцев и др.) во вторичной потребительской упаковке, при этом количество единиц к поставке должно пересчитываться соответственно объему (не менее), заявленному Заказчиком, без нарушения целостности потребительской упаковки.***

***\*- одна доза для таблеток и капсул - это одна штука, содержащая определенное в дозировке количество мг действующего вещества лекарственного препарата. Изменение дозировки лекарственного препарата не допускается. Участник закупки вправе предложить любое количество штук (таблеток, капсул и т.п.) во вторичной потребительской упаковке, при этом количество единиц к поставке должно пересчитываться соответственно объему (не менее), заявленному Заказчиком, без нарушения целостности потребительской упаковки.***

**2. Место поставки товара:** РФ, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул.Солнечная, здание 1а, корпус 2, аптека ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил».

**3. Сроки (периоды) поставки товара:** Поставка партиями по заявке Заказчика в течение 10 дней со дня получения заявки от Заказчика. Заказчик направляет Поставщику заявку на поставку товара не чаще одного раза в месяц по электронной почте, указанной в Договоре. Период поставок: со дня заключения договора по 10.12.2024г.