

Министерство здравоохранения
Свердловской области
Зантересованным лицам

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА
ГОРОДА АСБЕСТЬ»

624264, Свердловская область,

Г.О. Асбестовский,

г. Асбест, Белинский городок, д. 7,

Тел./факс (34365) 99-203.

Е-mail: asb1-public@mts66.ru

ОКТО 33899851, ОГРН 114668300310,

ИНН/КПП 6683005789/668301001

«26» 06 2024 г. № 5020

ЗАПРОС

о предоставлении ценовой информации в отношении товара для определения начальной (максимальной) цены договора, цены договора, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), цены единицы товара, работы, услуги

ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест», руководствуясь Федеральным законом от 18.07.2011 N 223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц", Положением о закупках товаров, работ, услуг государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница города Асбест» (утв. наблюдательным советом ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»), просит предоставить в медицинских изделий (наборы реагентов для иммунохимического анализатора «Maglumi», для совместимости с оборудованием, имеющимся у заказчика, для клинико-диагностической лаборатории)

№ п/п	Наименование товара	Наименование показателя	Содержание (значение) показателя	Ссылка на нормативный документ, на основании которого установлено требование к показателю	Инструкция участнику закупки по формированию предложения	Ед. изм.	Количество
1	Набор реагентов Starter (Starter I, Starter 2) для автоматических анализаторов	Назначение	Медицинское изделие, используемое как вспомогательное средство для диагностики и мониторинга in vitro на образцах цельной крови, сыворотки, плазмы или мочи человека и предназначенное для запуска реакции химилуминесценции при работе на иммунохемилюминесцентных анализаторах	Не регламентируется	Не указан	набор	18
2	Концентрат для очистки (Wash Concentrate) для автоматических анализаторов	Назначение	Медицинское изделие, используемое как вспомогательное средство для диагностики и мониторинга in vitro на образцах цельной крови, сыворотки, плазмы	Не регламентируется	Не указан	упаковка	17

3	Реакционные модули (Reaction Module) для автоматических анализаторов	Назначение	Медицинское изделие, используемое как вспомогательное средство для диагностики и мониторинга in vitro на образцах цельной крови, сыворотки, плазмы или мочи человека и предназначенное для запуска реакции химилуминесценции при работе на иммунохемилюминесцентных анализаторах	Не регламентируется	Не указан	упаковка	5
4	Контроль, измерений люминесценции (Light Check) для автоматических анализаторов	Назначение	Медицинское изделие, используемое как вспомогательное средство для диагностики и мониторинга in vitro на образцах цельной крови, сыворотки, плазмы или мочи человека и предназначенное для контроля функциональных характеристик набора реагентов для запуска реакции химилуминесценции, а также для запуска и измерения элементов иммунохемилюминесцентного анализатора	Не регламентируется	Не указан	упаковка	2
5	Распор для очистки системы пробоприем (System Tubing Cleaning Solution) для автоматических анализаторов	Назначение	Медицинское изделие, используемое как вспомогательное средство для диагностики и мониторинга in vitro на образцах цельной крови, сыворотки, плазмы или мочи человека и предназначенное для очистки пипет-дозаторов и насосных или иммунохемилюминесцентных анализаторов между тестами и в ходе технического обслуживания	Не регламентируется	Не указан	упаковка	1
6	Набор реагентов in vitro для определения тиреотропного гормона, методом иммунохемилуминесцентного	Назначение	Медицинское изделие, используемое как вспомогательное средство для диагностики и мониторинга in vitro на образцах цельной крови, сыворотки, плазмы или мочи человека и предназначенное для запуска реакции химилуминесценции при работе на иммунохемилюминесцентных анализаторах	Не регламентируется	Не указан	упаковка	35

7	Набор реагентов для количественного определения свободного тироксина (FT4 (SLIA)) в сыворотке крови на автоматическом иммунохимическом анализаторе серии Maglumi для диагностики in vitro, в варианте исполнения I	Набор реагентов для количественного определения свободного тироксина (FT4 (SLIA)) в сыворотке крови на автоматическом иммунохимическом анализаторе	Диапазон температур хранения:	не уже 2-8 °С;	Диапазон значений	Неизменный показатель	набор	6
			Стабильность, после вскрытия	не менее 6-и недель при температуре 2-8 °С	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Количество определений:	не менее 100 исследований	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Назначение	Набор реагентов, предназначенный для количественного определения свободного тироксина в пробках сыворотки крови методом иммунохемилюминесцентного анализа.	Диапазон значений	Указанье значение показателя		
9	Набор реагентов для иммунохимического определения in vitro витамина D в сыворотке крови человека "25-ОН Vitamin D (SLA) (KXGLA)"	Набор реагентов, предназначенный для количественного определения в vitro витамина D в пробках сыворотки крови методом иммунохемилюминесцентного анализа.	Диапазон температур хранения:	не уже 2-8 °С	Указанье значение показателя	Неизменный показатель	ува-конка	6
			Стабильность, после вскрытия	после вскрытия не менее 4-х недель при температуре 2-8 °С	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Количество определений:	не менее 100 исследований	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Назначение	Набор реагентов, предназначенный для количественного определения в vitro витамина D в пробках сыворотки крови методом иммунохемилюминесцентного анализа.	Диапазон значений	Указанье значение показателя		
1	Набор реагентов для количественного определения холестерина, липопротеина человека (β-субфракция) (HSCβ-HSC (SLIA)) в сыворотке крови на автоматическом иммунохимическом анализаторе серии Maglumi для диагностики in vitro, в варианте исполнения I	Набор реагентов, предназначенный для количественного определения холестерина, липопротеина человека β-субфракция в пробках сыворотки крови методом иммунохемилюминесцентного анализа.	Диапазон температур хранения:	не уже 2-8 °С;	Диапазон значений	Неизменный показатель	набор	5
			Стабильность, после вскрытия	после вскрытия не менее 4-х недель при температуре 2-8 °С	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Количество определений:	не менее 100 исследований	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Назначение	Набор реагентов, предназначенный для количественного определения холестерина, липопротеина человека β-субфракция в пробках сыворотки крови методом иммунохемилюминесцентного анализа.	Диапазон значений	Указанье значение показателя		
0	Набор реагентов in vitro для количественного определения:	Набор реагентов, предназначенный для количественного	Количество определений:	не менее 100 исследований	Не регламентировано	Не регламентировано		5

1	Набор реагентов in vitro для количественного определения ферритина, методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматическом анализаторе: Набор реагентов in vitro для количественного определения ферритина методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматическом анализаторе	Набор реагентов in vitro для количественного определения ферритина в пробках сыворотки и плазмы крови методом иммунохемилюминесцентного анализа	Диапазон температур хранения:	не уже 2-8 °С;	Диапазон значений	Неизменный показатель	набор	6
			Стабильность, после вскрытия	после вскрытия не менее 6-и недель при температуре 2-8 °С	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Количество определений:	не менее 100 исследований	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Назначение	Набор реагентов для количественного определения свободного трийодтиронина в сыворотке и плазме крови методом иммунохемилюминесцентного анализа.	Диапазон значений	Указанье значение показателя		
8	Набор реагентов in vitro для количественного определения общего простат-специфического антигена (Total PSA (SLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматическом анализаторе	Набор реагентов in vitro для количественного определения общего простат-специфического антигена, методом иммунохемилюминесцентного анализа	Диапазон температур хранения:	не уже 2-8 °С	Диапазон значений	Неизменный показатель	набор	10
			Стабильность, после вскрытия	после вскрытия не менее 6-и недель при температуре 2-8 °С	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Количество определений:	не менее 100 исследований	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Назначение	Набор реагентов in vitro для количественного определения общего простат-специфического антигена, методом иммунохемилюминесцентного анализа	Диапазон значений	Указанье значение показателя		
9	Набор реагентов in vitro для количественного определения тестостерона (Тестостерон (SLIA)), методом иммунохемилюминесцентного анализа на автоматическом анализаторе	Набор реагентов для количественного определения тестостерона в сыворотке и плазме крови методом иммунохемилюминесцентного анализа.	Диапазон температур хранения:	не уже 2-8 °С;	Указанье значение показателя	Неизменный показатель	набор	10
			Стабильность, после вскрытия	после вскрытия 6-и недель при температуре 2-8 °С	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Количество определений:	не менее 100 исследований	Указанье значение показателя	Указанье значение показателя		
			Назначение	Набор реагентов для количественного определения тестостерона в сыворотке и плазме крови методом иммунохемилюминесцентного анализа.	Диапазон значений	Указанье значение показателя		

Номер строки	Описание планируемой закупки	Содержательная часть
1.	Способ закупки	Запрос котировок
2.	Предполагаемые сроки	Июль-Июль 2024

Номер строки	Описание планируемой закупки	Содержательная часть
1.	Способ закупки	Запрос котировок
3.	Планируемый срок заключения договора	Июль-Июль 2024
4.	Основные условия исполнения договора	Поставка Товара осуществляется Поставщиком по адресу: Российская Федерация, 624260, Свердловская область, г. Асбест, Ботлечный завод, д. 5, аптечный склад. Разгрузка Товара производится Поставщиком до места хранения Товара Заказчиком на складе, включая погрузку на транспортный ступень в складское помещение
5.	Порядок поставки товара	Поставка Товара осуществляется Поставщиком в Место поставки Товара с момента заключения договора до 15.12.2024 года. Периодичность поставок: партиями, по заявке заказчика, в течение 7 календарных дней с момента направления заявки Заказчиком на электронную почту Поставщика
6.	Порядок оплаты	Оплата по Договору осуществляется по факту поставки каждой партии Товара, в течение 7 рабочих дней после подписания Заказником Акта приема - передачи товара, на основании счета и (или) счета - фактура, товарной накладной (ТОРГ-12) или УПД
7.	Размер обеспечения исполнения договора	5%
8.	Требования к гарантийному сроку товара и (или) объему предоставления гарантийных обязательств (в случае установления указанных требований)	Остаточный срок годности товара на момент поставки не менее 12 месяцев

Сроки предоставления ценовой информации: в течение трех рабочих дней с момента получения настоящего запроса.

Из ответа на запрос о предоставлении ценовой информации в отношении товара для определения начальной (максимальной) цены договора (далее – запрос) должны однозначно определиться:

- 1) цена единицы товара и общая цена договора на условиях, указанных в запросе;
- 2) срок действия предлагаемой цены;
- 3) расчет предлагаемой цены с целью предупреждения намеренного или занижения цен товаров, подлежащих НДС;
- 4) включает ли цена товара НДС или цена товара указана без учета НДС (если организация не является плательщиком НДС);
- 5) включает ли цена товара в себя все затраты, необходимые для исполнения обязательств по договору, указанных в запросе о предоставлении ценовой информации (расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей).

Проведение данной процедуры сбора информации не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств заказчика.

При подготовке ответа на запрос о предоставлении ценовой информации следует учитывать, что цена договора может указываться как с учетом, так и без учета расходов на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей; начальная (максимальная) цена договора может выражаться в иностранной валюте.

Запрашиваемую информацию необходимо направить по адресу: **г. Асбест, Ботлечный завод, д. 5, отдел закупок и (или) на электронную почту в формате ask@mil.ru.**

Приложение: 1. Форма ответа на запрос о предоставлении ценовой информации на 1 л. в 1 экз.

Главный врач

И. В. Братин

Исп. начальник отдела закупок
Штэн Оксана Леонидовна
89292175092
ask@mil.ru

Форма

(заполняется на официальном бланке организации (при наличии))

ОТВЕТ

на запрос о предоставлении ценовой информации на поставку товара

В ответ на Ваш запрос от «__» ____ 20__ года № ____ сообщаем, что мы готовы поставить товар ____ на условиях, указанных в запросе.

Предлагаемый нами товар полностью соответствует требованиям, установленным в описании предмета закупки.

Номер строки	Наименование товара. Информации	Функциональные характеристики (потребительские свойства), технические характеристики, эксплуатационные (в соответствии с описанием предмета закупки)	Ссылка на нормативные документы, на основании которых установленно требование к показателю	Единица измерения товара в единицах измерения	Цена за единицу товара, рублей	Общая стоимость товара, рублей
1	Общая цена договора на условиях, указанных в запросе, рублей/иное	Выбрать значение: Указывается цена с налогом на добавленную стоимость (далее – НДС) / без НДС (если НДС не облагается) и указывается включает ли цена товара в себя все затраты, необходимые для исполнения обязательств по договору, указанные в запросе о предоставлении ценовой информации (расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей)				
2						

Срок действия ценового предложения «__» ____ 20__ года.

Контактная информация ответственного лица организации, отвечающего за взаимодействие с заказчиком:

Ф.И.О. _____

_____, адрес электронной почты _____, должность _____, телефон: _____

Руководитель организации

М.П. _____

(подпись)