|  |  |
| --- | --- |
| МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  **«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 8**  **ГОРОД ЕКАТЕРИНБУРГ»**  **(ГАУЗ СО «ДГБ № 8»)**  Военная ул., д.20, Екатеринбург, 620085  Тел. (343) 297-83-22 Факс (343) 210-60-30  e-mail: [reception@dgb8.ru](mailto:reception@dgb8.ru); сайт: dgb8.ru  ОКПО 50309694, ОГРН 1036605185319  ИНН/КПП 6664060657/667901001  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Руководителю |

**ЗАПРОС**

**о предоставлении ценовой информации в отношении товара для определения начальной (максимальной) цены договора.**

Администрация больницы просит подготовить коммерческое предложение на право заключения договора на поставку товара: **бланки, журналы** для нужд ГАУЗ СО «ДГБ № 8».

**1. Наименование поставляемых товаров:** **бланки, журналы** в соответствии с приложением №1 Технического задания.

**2. Количество поставляемых товаров:** в соответствии с приложением №1 Технического задания.

**3. Место поставки товаров:** ГАУЗ СО «Детская городская больница № 8», 620085, Россия, Свердловская область, г. Екатеринбург, ул.Военная, 20.

**4. Сроки (периоды) поставки товаров:** с момента подписания договора по 15.12.2025г., исходя из фактической потребности ЛПУ по предварительной заявке (письменная, факсимильная или отправленная по электронной почте) в срок не более 5 (пяти) рабочих дней. Поставка осуществляется в рабочие дни с 9-00 до 15-00 час.

**5. Источник финансирования:** средства автономного учреждения.

**6. Форма, сроки и порядок оплаты товаров:** оплата производится по безналичному расчету в течение 7 рабочих дней с момента поставки Товара (подписания товарной накладной) и предоставления счета (счет-фактуры).

**7. Условия поставки товаров:** доставка до склада Заказчика, разгрузка на складе Заказчика за счет средств и сил Поставщика.

**8. Общие требования к товарам:** Товар должен быть новым (не бывшим в употреблении). Поставляемый Товар должен соответствовать требованиям качества и безопасности товаров в соответствии с действующими стандартами, утвержденными в отношении данного вида Товара, что должно подтверждаться соответствующими документами, оформленными в соответствии с законодательством Российской Федерации. Все необходимая документация, и руководство пользователя (инструкция, паспорт) должны быть на русском языке (ксерокопии документов не допускаются). Товар, передаваемый Поставщиком, должен отгружаться в упаковке, соответствующей характеру поставляемого товара и способу транспортировки, должен быть замаркирован. Упаковка должна предохранять товар от всякого рода повреждений, утраты товарного вида при его перевозке и т.п. Тара не должна иметь следов внешних повреждений.

##### 9. Требования к качеству товаров, качественным (потребительским) свойствам товаров:

Согласно приложению № 1 к техническому заданию.

##### 10. Требования по комплектности товаров: не установлено.

##### 11. Требования по передаче заказчику технических и иных документов при поставке товаров: сертификата соответствия и/или декларации о соответствии (либо информационного письма о том, что товар не подлежит обязательной сертификации и декларированию).

##### 12. Требования по сроку гарантий качества: Поставщик гарантирует качество товара в течение всего срока годности, установленного изготовителем, замена некачественного товара на товар надлежащего качества за счет Поставщика в течении ­10 дней.

##### 13. Требования к безопасности товаров: в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и иных нормативных правовых актов.

##### 14. Правовое регулирование приобретения и использования поставляемых товаров: в соответствии с действующим законодательством.

**15.** **Иные требования к товарам:** не установлены.

Срок предоставления ценовой информации: до 10.07.2025 года.

Из ответа на запрос о предоставлении ценовой информации должны однозначно определяться: цена единицы товара, работы, услуги и общая цена договора на условиях, указанных в запросе; срок действия предлагаемой цены; расчет предлагаемой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров; включенные в цену расходы.

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

Запрашиваемую информацию необходимо направить на электронную почту: zakupki@dgb8.ru.

Приложение № 1 к техническому заданию

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование**  **товара** | **Ориентация** | **Требования к функциональным, техническим и качественным характеристикам** | **Ед.**  **измер.** | **Кол-во** |
| **Бумага офсетная белая, печать черной краской** | | | | | |
| 1 | Бланк Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего Ф. № 030-ПО/у-17 | альбомная | Формат А4, офсетная бумага не менее 80 г/м2, Двухсторонняя печать 1+1, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 20000 |
| 2 | Личная карточка учета выдачи средст индивидуальной защиты | альбомная | Формат А5, немелованный картон не менее 260 г/м2, Двухсторонняя печать 1+1, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 200 |
| 3 | Бланк ультразвуковое исследование | книжная | Формат А4, офсетная бумага не менее 80 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 3200 |
| 4 | Бланк УЗИ органов брюшной полости и почек | альбомная | Формат А5, офсетная бумага не менее 80 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 6400 |
| 7 | Бланк ультразвуковое исследование А4, двусторон | книжная | Формат А4, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1300 |
| 6 | Журнал Лист ожидания | альбомная | Формат А4, Объем: 100 листов 1+1+обложка, Бумага офсетная не менее 65 г/м2, обложка: картон, корешок обтянут бумвинилом, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 10 |
| 7 | Журнал технического обслуживания медицинской техники | альбомная | Формат А4, Объем: 24 листов 1+1+обложка, журнал состоит из трех разделов (Раздел 1 - 2 листа, Раздел 2 - 2 листа, Раздел 3 - 20 листов). Бумага офсетная не менее 65 г/м2, обложка: картон, корешок обтянут бумвинилом, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 30 |
| 8 | Журнал контроля обработки эндоскопов для нестерильных вмешательств | альбомная | Формат А4, Объем: 50 листов 1+1+обложка, Бумага офсетная не менее 65 г/м2, обложка: картон, корешок обтянут бумвинилом, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 6 |
| 9 | Журнал регистрации исследований, выполняемых в эндоскопическом кабинете | альбомная | Формат А4, Объем: 50 листов 1+1+обложка, Бумага офсетная не менее 65 г/м2, обложка: картон, корешок обтянут бумвинилом, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 4 |
| 10 | Бланк Медицинское заключение о принадлежности несовершеннолетнего к медицинской группе для занятий физической культурой | альбомная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 15000 |
| 11 | Бланк Руководителю дошкольного образовательного учреждения Еженедельно | альбомная | Формат 2 листа А4(1+1), офсетная бумага 65 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 3600 |
| 12 | Бланк Руководителю дошкольного образовательного учреждения Ежемесячно | альбомная | Формат А4, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Двухсторонняя печать 1+1, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 860 |
| 13 | Бланк Руководителю общеобразовательного учреждения, заведующему производством на пищеблоке Еженедельно | альбомная | Формат 2 листа А4(1+1), офсетная бумага 65 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 510 |
| 14 | Бланк Руководителю общеобразовательного учреждения, заведующему производством на пищеблоке Ежемесячно | альбомная | Формат А4, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Двухсторонняя печать 1+1, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 120 |
| 15 | Бланк Руководителю стационарной организации отдыха и оздоровления детей, заведующему производством на пищеблоке | альбомная | Формат 2 листа А4(1+1), офсетная бумага 65 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1710 |
| 16 | Журнал годового планирования профилактических прививок | альбомная | Формат А4, Объем: 100 листов 1+1+обложка, Бумага офсетная не менее 65 г/м2, обложка: картон, корешок обтянут бумвинилом, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 43 |
| 17 | Журнал р. Манту | альбомная | Формат А4, Объем: 100 листов 1+1+обложка, Бумага офсетная не менее 65 г/м2, обложка: картон, корешок обтянут бумвинилом, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 43 |
| 18 | Журнал проверки детей на педикулез и кожные заболевания | альбомная | Формат А4, Объем: 100 листов 1+1+обложка, Бумага офсетная не менее 65 г/м2, обложка: картон, корешок обтянут бумвинилом, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 3 |
| 19 | Журнал разморозки холодильника | книжная | Формат А4, Объем: 100 листов 1+1+обложка, Бумага офсетная не менее 65 г/м2, обложка: картон, корешок обтянут бумвинилом, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 5 |
| 20 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 1 месяца | книжная | Формат А4, Односторонняя печать1+0  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 800 |
| 21 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 3 месяца | альбомная | Формат А5, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 900 |
| 22 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 1 года | книжная | Формат А4, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 600 |
| 23 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 1 год 6 месяцев | книжная | Формат А5, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 700 |
| 24 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 3 года | книжная | Формат А4, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 900 |
| 25 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 4 (5,8,9,11) лет | альбомная | Формат А5, Односторонняя печать 1+0,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 5700 |
| 26 | Бланк Лист профилактического осмотра девочки 6 лет | книжная | Формат А4, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1000 |
| 27 | Бланк Лист профилактического осмотра мальчика 6 лет | книжная | Формат А4, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1000 |
| 28 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 7 лет | книжная | Формат А5, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1500 |
| 29 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 10 лет | книжная | Формат А4, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2200 |
| 30 | Бланк Лист профилактического осмотра ребенка 12 лет | альбомная | Формат А5, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2200 |
| 31 | Бланк Лист профилактического осмотра девочки 13 лет | альбомная | Формат А5, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1200 |
| 32 | Бланк Лист профилактического осмотра мальчика 13 лет | альбомная | Формат А5, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1200 |
| 33 | Бланк Лист профилактического осмотра девушки 14 лет | альбомная | Формат А5, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1200 |
| 34 | Бланк Лист профилактического осмотра юноши 14 лет | альбомная | Формат А5, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1200 |
| 35 | Бланк Лист профилактического осмотра юноши 16 лет | книжная | Формат А4, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1200 |
| 36 | Бланк Лист профилактического осмотра девушки 16 лет | книжная | Формат А4, Двухсторонняя печать 1+1,  офсетная бумага не менее 80 г/м2, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1200 |
| 37 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 1 месяц | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 800 |
| 38 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 3 месяца | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 900 |
| 39 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 1 год | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 600 |
| 40 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 1 год 6 месяцев | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 700 |
| 41 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 2 года | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 700 |
| 42 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 3 года | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 900 |
| 43 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 4 года, 5 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 3500 |
| 44 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 6 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1900 |
| 45 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 7 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1500 |
| 46 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 8, 9, 11 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2300 |
| 47 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 10 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2200 |
| 48 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 12 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2200 |
| 49 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 13 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2300 |
| 50 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 14 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2300 |
| 51 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 15 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2800 |
| 52 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 16 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 2300 |
| 53 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 17 лет | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1300 |
| 54 | Бланк Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 месяцев | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 12600 |
| 55 | Информированное добровольное согласие на виды медицинских  вмешательств при проведении профилактического осмотра  несовершеннолетнего в возрасте 1 год 3 месяца | книжная | Формат А5, офсетная бумага не менее 65 г/м2, Односторонняя печать 1+0, по предоставленному Заказчиком образцу | шт | 1300 |

Менеджер ОРО Орлов Д.А.

Тел: 210-60-30 доб. 147