|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Министерство здравоохранения  Свердловской области  государственное автономное учреждение дополнительного профессионального образования  **«Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина»**  **(Институт им. Блохина)**  ул. Карла Либкнехта, 8-б, г. Екатеринбург, 620075  тел./факс (343) 287-57-36\_5029  [www. yadryshnikovaln@umsep.ru](http://www.umsep.ru)  e-mail:  ОКПО 43082729 ОГРН 1026605424450  ИНН/КПП 6662074750/668501001   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  | № | 7-ЗК | | На № |  | от |  | |  | Руководителю |  |

**ЗАПРОС**

**о предоставлении ценовой информации**

ЗКП-2025-005092

Просим Вас направить коммерческое предложение на:

1. Требования к ТРУ

**Услуги на оказание автоматизированной проверки (контроля) соблюдения аптечными организациями установленных требований при отпуске лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания по льготным рецептам**

**Перечень причин отбраковки льготных рецептов и отказа от оплаты за обслуженные рецепты на лекарственные препараты, медицинские изделия и специализированные продукты лечебного питания**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Причина** | **ФЕД** | **РЛО** | **B3H** | **CC3** | **ОРФ** | **КД** | **ОНКО** | **ГЕП** |
| Дубли рецептов в одном отчете | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Дубли рецептов в регионе | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Рецепт был оплачен в предыдущих отчетах | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| СНИЛС отсутствует в федеральном регистре льготников | ДА | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| Пункт отпуска не из справочника | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| МО не из справочника | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Дата выписки рецепта вне года отчета, либо пустая | ДA | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| Код категории граждан не соответствует справочнику категорий | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Не указан код заболевания | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Отсутствует код врача | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | Да | ДА | Да |
| Для пациентов со СНИЛС не из Регистра не заполнены ФИО или дата рождения или пол | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Срок действия рецепта истек | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Код врача не из справочника | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Отсутствуют необходимые сведения об иногороднем пациенте | ДА | ДА | НЕТ | ДА | ДА | НЕТ | ДА | ДА |
| Код категории не соответствует проценту оплаты | НЕТ | ДА | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| Гражданин не найден в Региональном регистре | НЕТ | ДА | ДА | ДА | ДА | НЕТ | ДА | ДА |
| Категория пациента отличается от категории Регионального регистра | НЕТ | ДА | НЕТ | ДА | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| УНРЗ отсутствует в нозологическом регистре | НЕТ | НЕТ | ДА | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| Отпущенный по рецепту лекарственный препарат не соответствует выписанному МНН в рецепте | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА | ДА |
| Отпуск ЛП с МНН Иматиниб по коду МКБ С92.1 | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | ДА | НЕТ |
| ЛП не соответствует коду МКБ-10 | НЕТ | НЕТ | ДА | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| ЛП не соответствует категории льготы | НЕТ | ДА | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |
| Отпуск ЛП (МНН циклоспорин, соматропин, иматиниб, микофеноловая кислота, микофенолата мофетил, такролимус), закупленных для граждан, включенных в Региональный сегмент Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, гражданам, включенным в регистр программы ВЗН (кроме индивидуального обеспечения) | ДА | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ | НЕТ |

Перечень принятых сокращений для программ льготного лекарственного обеспечения

1. ФЕД - обеспечение необходимыми лекарственными препаратами граждан, включенных в региональный сегмент Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».
2. РЛО - обеспечение лекарственными препаратами и медицинскими изделиями бесплатно и на льготных условиях по рецептам врачей в фармацевтических организациях отдельных категорий граждан, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки за счет средств областного бюджета.
3. ВЗН - обеспечение лиц лекарственными препаратами, предназначенными для лечения больных гемофилией, муковисцидозом, гипофизарным нанизмом, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, юношеским артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, апластической анемией неуточненной, наследственным дефицитом факторов II (фибриногена), VII (лабильного), X (Стюарта-Прауэра), а также после трансплантации органов и (или) тканей.
4. ССЗ - обеспечение профилактики развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска, находящихся на диспансерном наблюдении.
5. ОРФ - обеспечение граждан, проживающих в Свердловской области, лекарственными препаратами и специализированными продуктами лечебного питания для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни граждан или их инвалидности, за счет средств областного бюджета.
6. КД - обеспечение пациентов Фондом поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями «Круг добра».
7. ОНКО - обеспечение лекарственными препаратами онкологических пациентов на амбулаторном этапе, находящихся на диспансерном наблюдении в медицинских организациях Свердловской области.
8. ГЕП - обеспечение лекарственными препаратами пациентов с хроническим вирусным гепатитом С на амбулаторном этапе, находящихся на диспансерном наблюдении в медицинских организациях Свердловской области.

Адрес: ул.К.Либкнехта, 8-б, г.Екатеринбург

2. Основные условия закупки:

а) срок выполнения заказа: 2025г., 8 месяцев.

б) порядок оплаты: в течение 7 (семи) дней со дня предоставления акта (товарной накладной), счёта и/или счет-фактуры (при наличии), оформленной в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. иные существенные условия: Замеры, изготовление, доставка, разгрузка, установка осуществляется силами и средствами Исполнителя

4. проведение данной процедуры сбора информации не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств заказчика;

5. из ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы товара, и общая цена договора на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены.

6. уточняющие вопросы можно задать по указанному телефону.