Министерство здравоохранения Свердловской области

**Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер»  
(ГАУЗ СО «СООД»)**

ул. Соболева, 29, г. Екатеринбург, 620036

Телефон / факс (343) 356-15-05, E-mail: [cood@uralonco.ru](mailto:cood@uralonco.ru)

***Всем заинтересованным лицам***

**ЗАПРОС**

**о предоставлении ценовой информации**

**Заказчик:** ГАУЗ СО «СООД»

**Адрес направления предложения: Посредством Региональной Информационной Системы**

**http://torgi.midural.ru**

**Срок предоставления ценовой информации: в течение 3 (трех) календарных дней.**

**Наименование требуемого товара**: **Поставка медицинских расходных материалов** в соответствии с техническими и функциональными (потребительскими) характеристиками, указанными в Приложении №1 к запросу.

**Перечень сведений, необходимых для определения идентичности или однородности товара, предлагаемых поставщиком:**согласно Приложению №1 к запросу.

**Требования к содержанию ответа на запрос:** согласно Приложению №2 к запросу.

Из ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы товара, работы, услуги и общая цена договора на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены, расчет такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг.

**Требования к качеству товара:** качество Товара должно соответствовать требованиям законодательства Российской Федерации.

**Требования к гарантийному сроку, сроку годности товара**: *не менее 12 месяцев.*

**Требования к упаковке, поставляемого товара:** упаковка товара должна соответствовать действующим стандартам и обеспечивать сохранность товара при транспортировке, отгрузке, хранении**.**

**Порядок поставки товара:** *в течение 7 (семь) рабочих дней с момента подачи заявки Заказчиком. Конкретное количество, ассортимент товара, будут определены в заявках Заказчика, направленных Поставщику. Поставка должна осуществляться в рабочие дни с 9:00 до 12:00 или с 13:00 до 15:00 часов по местному времени Заказчика, по предварительному согласованию****.***

**Место поставки товаров:** *г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29*

**Предполагаемый срок проведения закупки:** 2025 год.

**Порядок оплаты в случае заключения договора:** оплата по Договору осуществляется по факту поставки Товара, в течение 7 рабочих дней с даты подписания Заказчиком документа о приемке Товара, выполненной работы, оказанной услуги.

**Размер обеспечения исполнения договора[[1]](#footnote-1):**для поставщиков, являющихся субъектом малого и среднего предпринимательства - от 0 до 5% от НМЦД; для поставщиков, не являющихся субъектом малого и среднего предпринимательства - от 0 до 10% от НМЦД.

Приложение №1: Описание предмета закупки

Приложение №2: Форма ответа на запрос о ценовой информации на выполнение работ (оказание услуг)

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения никаких обязанностей у Заказчика.

***Приложение № 1 к Запросу о***

***предоставлении ценовой информации***

**Описание предмета закупки**

**Поставка медицинских расходных материалов для ОАР (Система аспирационная закрытая)**

Функциональные, технические и качественные характеристики, эксплуатационные характеристики (при необходимости), поставляемых товаров.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование товара | Наименование характеристик, показателя | Значение характеристики, показателя | Инструкция участнику закупки по формированию предложения |
| 1 | Система аспирационная закрытая | Количество, шт | 450 | Неизменный показатель |
| Описание | Гибкая трубка, изготавливаемая из пластика, разработанная для периодической аспирации жидкостей из верхних дыхательных путей пациента. Трубку можно вводить в эндотрахеальную трубку. Изделие гладкое, с закругленным дистальным кончиком с отверстиями на конце и по бокам; имеет клапан для регулировки давления при аспирации. Снаружи через удлиняющую трубку большего диаметра данное изделие присоединяется к ваккумной системе и емкости для сбора аспирата; используется для удаления излишков внутренних выделений из легких, бронхов, трахеи и глотки. Это изделие для одноразового использования. | Неизменный показатель |
| Размер катетера по шкале Шарьера | 14 FR | Неизменный показатель |
| Длина катетера, мм | Не менее 550 и не более 600 | Конкретное значение |
| Катетер | трёхпросветный с одним центральным и двумя латеральными отверстиями | Неизменный показатель |
| Рентгенконтрастный дистальный конец катетера | Наличие | Неизменный показатель |
| Полноокружная метка на дистальном конце | Наличие | Неизменный показатель |
| Несмываемая метрическая шкала с шагом 1 см на катетере | Наличие | Неизменный показатель |
| Маркировка, устойчивая к воздействию газонаркотической смеси | Наличие | Неизменный показатель |
| Поверхность катетера | гладкая и прозрачная | Неизменный показатель |
| Материал изготовления катетера | ПВХ | Неизменный показатель |
| Специальный защитный кожух санационного катетера | Наличие | Неизменный показатель |
| Материал защитного кожуха | прозрачный термопластичный полиэтилен | Неизменный показатель |
| Проксимальный конец закрытой аспирационной системы оборудован | L-образным коннектором, который имеет два вертлужных соединения c возможностью вращения на 360° | Неизменный показатель |
| На границе вертлужный коннектор-катетер расположена заслонка, изолирующая коннектор от остальной системы | Наличие | Неизменный показатель |
| На дистальном конце системы находится однонаправленный ирригационный порт | Наличие | Неизменный показатель |
| Подача вакуума в систему | осуществляется путём нажатия кнопки вакуум-контроля | Неизменный показатель |
| Блокировка и разблокировка | происходит путем поворота крышки кнопки контроля вакуума согласно маркировке | Неизменный показатель |
| На кнопку нанесена специальная несмываемая маркировка, отражающая положения заблокировано/разблокировано | Наличие | Неизменный показатель |
| Порт MDI | Наличие | Неизменный показатель |
| Диапазон разрешенного отрицательного давления мм.рт.ст | 80-120 | Диапазонное значение |
| Остаточный вакуум на рабочем конце катетера, кПа | Не более 0,33 | Конкретное значение |
| Цветокодировка закрытой аспирационной системы | Наличие | Неизменный показатель |
| Стикер, в виде наклеек, содержащих названия дней недели | Наличие | Неизменный показатель |
| Время непрерывного использования | Изделие предназначено для непрерывного использования в течение 72 часов | Неизменный показатель |
| Разъединительный клин | Наличие | Неизменный показатель |
| Содержание латекса | Не содержит | Неизменный показатель |
| Стерильность | Наличие | Неизменный показатель |

***Приложение №2 к Запросу о***

***предоставлении ценовой информации***

***от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**Форма ответа на запрос о ценовой информации на поставку товара**

***На официальном бланке организации***

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В ответ на Ваш запрос № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_ года сообщаем, что мы готовы поставить товар на условиях, указанных в запросе.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование товара | Единица измерения | Количество | Показатели, установленные в описании объекта закупки (Спецификации) | Значение показателей, установленных в описании объекта закупки (Спецификации) | Значение показателей | Цена за ед-цу, руб1 | Сумма, руб |
| **1** | **Производитель** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Остаточный срок годности товара на момент поставки: не менее \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ месяцев.

Срок действия ценового предложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Срок поставки

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

ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

(с НДС/без НДС если НДС не облагается)

1. Для конкурентных закупок [↑](#footnote-ref-1)