|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Извещение о проведении закупки** | | |
| **№ п/п** | **Наименование показателя** | **Значение (пояснение)** |
| 1. | Наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты, номер контактного телефона заказчика | Полное официальное наименование Заказчика: Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург»  - адрес Заказчика: 620039, Свердловская обл., г. Екатеринбург, ул. 22-го Партсъезда 15, корп. А;  - номер телефона: +7 (343) 338-19-36  - электронный адрес: [gkb14\_econ@mail.ru](mailto:gkb14_econ@mail.ru); ks@egkb14.ru |
| 2. | Адрес электронной площадки в сети «Интернет» | <https://torgi.egov66.ru> |
| 3. | Способ закупки | Неконкурентная закупка с использованием подсистемы «Малые закупки» |
| 4. | Предмет запроса котировок в электронной форме | Лекарственное средство МНН: Йогексол для ГАУЗ СО «ГКБ №14» |
| 5. | Начальная (максимальная) цена договора | **143 292 рубля 00 копеек (сто сорок три тысячи двести девяносто два) рубля 00 копеек.** |
| 6. | Форма, сроки и порядок оплаты | В безналичной форме, по факту поставки товара, в течение 7 рабочих дней после подписания Заказчиком товарной накладной, счета/счета-фактуры или универсального передаточного документа. Аванс не предусмотрен. |
| 7. | Место поставки товара, контактное лицо по исполнению договора | - *Место поставки товара:* г. Екатеринбург, пер. Медицинский, 4 (Аптека готовых форм)  - *Ф.И.О. контактного лица:* зав. аптекой Устименко Татьяна Анатольевна (343) 338-20-03 |
| 8. | Срок (период) поставки товаров | с момента заключения договора в течении 3-х календарных дней |
| 9. | Дата начала подачи предложений | c момента публикации извещения |
| 10. | Дата и время окончания срока подачи предложения | **­­13.09.2023г. 10 часов 00 минут** |
| 11. | Требования к содержанию, форме, оформлению и составу заявки на участие в закупке. | Заявка на участие в закупке подается по Форме, представленной в Приложении № 3 к Извещению о закупке, и содержит:  - сведения об участнике закупки;  - сведения о предлагаемом к поставке товаре;  - предложение о цене договора (единицы товара) |
| 12. | Требование о предоставлении участником закупки характеристик предлагаемого участником закупки товара, работы, услуги соответствующих показателям, установленным заказчиком в объекте закупки, товарного знака (при наличии у товара товарного знака) | - Участник закупки описывает поставляемый товар, его конкретные функциональные характеристики (потребительские свойства), технические характеристики, модель, название товара, его конкретные количественные и качественные характеристики и указывает товарные знаки товара (их словесное обозначение) (при наличии), знаки обслуживания (при наличии), фирменное наименование (при наличии), патенты (при наличии), полезные модели (при наличии), промышленные образцы (при наличии), наименование страны происхождения товара, и иные предложения об условиях исполнения договора, позволяющие конкретно определить поставляемый товар и соответствующие значениям, установленным извещением о закупке- предложение о цене договора (единицы товара, работы, услуги);  - Участник закупки указывает конкретные значения показателей, конкретные характеристики товаров. Значения показателей, характеристик не должны допускать двусмысленных толкований или разночтений, не допускается при заполнении сведений вместо указания конкретных характеристик (показателей) указывать: «не более», «не менее», «не реже» «должно быть», «+», «-», «;», «или» и т.п.  - Участник закупки описывает выполняемую работу/оказываемую услугу, указывает наименование страны регистрации Подрядчика (Исполнителя) и иные предложения об условиях исполнения договора, позволяющие конкретно определить выполняемую работу/оказываемую услугу и соответствующие значениям, установленным в документации о закупке |
| 13. | Общие требования к участникам закупки | **Участниками запроса котировок в электронной форме могут быть только субъекты малого и среднего предпринимательства.** |

1. Приложение №1 к извещению
2. **Спецификация**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | [**Международное непатентованное наименование**](javascript:__doPostBack('ctl00$plate$gr','Sort$NonpropName'))  **лекарственного препарата** | **Форма выпуска лекарственного препарата\*** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Йогексол | Раствор для инъекций, 300 мг йода/мл, 100 мл-флакон (1) – пака картонная | уп. | 150 |

*\*Участник закупки имеет право предложить иное количество единиц в упаковке, сделав перерасчет итогового количества единиц измерения, при этом, общее количество товара должно быть не менее требуемого Заказчиком.*

##### 1. Место поставки товара: ГАУЗ СО «ГКБ № 14», г. Екатеринбург, пер. Медицинский, 4 (Аптека готовых форм).

##### 2. Срок (период) поставки товара: с момента заключения в течении 3х календарных дней

##### 3. Форма, сроки и порядок оплаты товара: оплата производится в безналичной форме, по фактическому объему поставленного товара, в течение 7 рабочих дней после подписания товарной накладной, предоставления счета/счета-фактуры (или универсального передаточного документа). Аванс не предусмотрен.

4. Условия поставки товара:доставка до места Заказчика, разгрузка товара - за счет средств и сил Поставщика.

##### 5. Общие требования к товарам: поставляемые лекарственные средства должны быть зарегистрированы на территории Российской Федерации. Данные о зарегистрированном препарате должны быть внесены в государственный реестр лекарственных средств в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке. Упаковка товара не должна иметь скрытых и внешних повреждений и дефектов, в том числе не влияющих на возможность использования товара по назначению. Доставка лекарственных средств осуществляется с соблюдением температурных условий хранения и транспортировки.

Наличие у Поставщика действующей лицензии на осуществление фармацевтической деятельности (если Поставщик является организацией оптовой и/или розничной торговли лекарственными средствами) или лицензии на производство лекарственных средств, с приложением лекарственных форм, разрешенных для производства (если Поставщик является производителем лекарственных средств).

##### 6. Требования к безопасности товаров: товар должен отвечать требованиям безопасности жизни и здоровья, охраны окружающей среды в течение установленного срока годности при обычных условиях его использования, хранения, транспортировки.

**7. Гарантийный срок:**остаточный срок годности на момент поставки каждой партии товара должен составлять не менее 12 месяцев с даты изготовления. Возможность поставки товара с меньшим сроком годности допускается только с согласия Заказчика.

1. Приложение №3 к извещению

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Предложение участника закупки:**   | №  п/п | Международное непатентованное наименование лекарственного препарата | Торговое наименование лекарственного препарата | Форма выпуска лекарственного препарата | Страна происхождения товара, компания - производитель | Ед. изм. | Кол-во | Цена за ед. изм., руб. | Итого, руб. | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   ***\*****Указать конкретные показатели, соответствующие значениям, установленным техническим заданием запроса котировок, МНН и торговое наименование лекарственного препарата, наименование страны происхождения товара и наименование производителя предлагаемого товара.*  *\_\_(указывается наименование участника размещения заказа)***\_\_** предлагает поставить товары на общую сумму **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. *(сумма цифрами и прописью****)*, в том числе \_\_\_\_*(НДС или без НДС* *указать)****\_\_\_\_\_***, а также расходы на доставку, разгрузку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей.    **Информация об Участнике:**  Почтовый адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Юридический адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН/КПП: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОГРН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ОКПО: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата постановки на учет в налоговом органе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Расчетный счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Корр. счет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Наименование банка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (должность уполномоченного лица) (фамилия, имя, отчество) |