**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

**СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**«СЫСЕРТСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

ИНН 6652027905/КПП 668501001; ОГРН 1096652000048;

ОКПО 01945903; ОКВЭД 86.10; ОКАТО 65241501000; БИК 046577001

Юридический адрес: 624022, Свердловская область, г. Сысерть, ул. Коммуны, 71

Адрес местонахождения: 624022, Свердловская область, г. Сысерть, ул. Коммуны, 69

тел./факс 6-50-76; E – mail: [crb-2@mail.ru](mailto:crb-2@sysert.ru)

**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 «Сысертская ЦРБ» |
|  |
| Поставка реактивов для коммерческой службы |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер  строки | Наименование товара | Подробное описание предмета закупки | | |
| Характеристики  предмета закупки | Единица измерения | Количество товара |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Тест-полоски для биохимических исследований мочи in vitro | Тест-полоски для определения биохимических показателей мочи для использования на анализаторах «Combilyzer Plus» и «Combilyzer VA». Принцип теста – отражательная фотометрия. Фасовка не менее 150 шт. Исследуемые показатели: кровь (гемоглобин), билирубин, уробилиноген, кетоны, белок, нитриты, глюкоза, рН, удельный вес, лейкоциты, аскорбиновая кислота (всего 11). Нижний предел определения: кровь – не более 5 эритроцитов/мкл, билирубин – не более 0,5 мг/дл, уробилиноген – не более 0,1 мг/дл, кетоны – не более 5 мг/дл, белок – не более 30 мг/дл, нитриты – не более 105 микроорганизмов/мл, глюкоза – не более 50 мг/дл, лейкоциты – не более 10 лейкоцитов/мкл, аскорбиновая кислота – не более 20 мг/дл. Температура хранения: от +2°С до +30°С. | упак | 34 |
| 2 | Набор для определения глюкозы в сыворотке | Набор реагентов для определения концентрации глюкозы в биологических жидкостях ээнзиматическим колориметрическим методом без депротеинизации (fluid stable), 4х250 мл. Состав набора: 1. Реагент 1 - монореагент (4х250 мл). 2. Калибратор: глюкоза 10 ммоль/л (2х2 мл). Чувствительность не более 0,5 ммоль/л, линейность до 30 ммоль/л, коэффициент вариации не более 5%, время реакции - 15 мин (10 мин), температура инкубации 18-25 С (37 С), длина волны 505 нм (490-510 нм), фотометрирование против холостой пробы. Универсальный набор, предназначен для фотометров, полуавтоматических и автоматических анализаторов. Срок годности не менее 12 месяцев. Срок годности вскрытого калибратора не менее 6 мес. | упак | 5 |
| 3 | Набор для определения холестерина в сыворотке | Набор реагентов для определения концентрации общего холестерина в сыворотке и плазме крови энзиматическим колориметрическим методом (fluid stable), 4х250 мл. Состав набора: 1. Реагент 1 - монореагент (4х250 мл). 2. Калибратор: холестерин 5,17 ммоль/л (200 мг/100 мл) (2х1,5 мл). Чувствительность не более 0,5 ммоль/л, линейность 0,5-25,8 ммоль/л (до 1000 мг/100 мл), коэффициент вариации не более 5%, время реакции 10 мин (5 мин), температура инкубации 18-25 С (37С), длина волны 500 нм (ФЭК - 490 нм), фотометрирование против холостой пробы. Универсальный набор, предназначен для фотометров, для полуавтоматических и автоматических анализаторов. | упак | 5 |
| 4 | Набор диагностических реагентов | Набор рассчитан на выполнение 350 исследований на анализаторе «DREW-3». Наборы поставляются в упаковке производителя, упаковка содержит не менее 3 наборов. Набор выполнен в виде коробки-контейнера, на которой указаны в форме штрих-кодов и цифровых обозначений номер лота, дата истечения срока годности и идентификационный номер набора. Коробка-контейнер содержит: флакон объёмом 5л с изотоническим разбавителем, флакон объемом 0,75л с промывающим раствором, флакон объемом 125 мл с лизирующим раствором, при этом крышки флаконов снабжены метками различных цветов – белого для разбавителя, голубого для лизирующего и зелёного для промывающего растворов. Размеры винтовых горловин флаконов должны обеспечивать герметичное соединение реагентов с анализатором. Размеры упаковки набора должны соответствовать посадочному месту анализатора «DREW-3»: 136±2 х 267±2 х 295±2 мм. Безопасность медицинского персонала при эксплуатации анализатора обеспечивается устойчивой фиксацией всех компонентов набора в вертикальном положении при закрытой верхней крышке. Цифровые обозначения номера лота и даты истечения срока годности (месяц, год) на коробке-контейнере должны совпадать с соответствующими обозначениями на флаконах с реагентами. Использование набора «DREW3-PAC» с анализатором «DREW-3» обеспечивает следующие значения воспроизводимости (CV%) по основным показателям: WBC < 2,5, RBC < 2, HGB < 1,5, HCT < 2, MCV < 1, PLT < 5. Фоновое значение по тромбоцитам (103 кл/мкл) – не более 10. Страна происхождения согласно разрешительному документу на обращение медицинского изделия на территории РФ – США. Зарегистрированная в Росздравнадзоре техническая документация производителя на анализатор «DREW-3» предусматривает использование с анализатором только наборов диагностических реагентов «DREW3-PAC» производства «Drew Scientific Inc.» Продукция при поставке должна сопровождаться обязательными документами, предусмотренными законодательством: копия регистрационного удостоверения, инструкция по применению | упак | 14 |
| 5 | Антиген кардиолипиновый для реакции микропреципитации | Комплекс липидов для выполнения флокуляционного теста на Luis  В состав набора входит взвесь АгКЛ в 10 % растворе холин-хлорида,содержащая кардиолипина – 0,033 %; лецитина – 0,27 %, холестерина – 0,9 %, ЭДТА (стабилизатор) в конечной концентрации 0,0125 моль/л и тимеросал (консервант) в конечной концентрации 0,1 %. Реагент готов к использованию, разлит во флаконы с завинчивающейся крышкой.  Набор рассчитан на исследование не менее 2000 образцов.  Объем исследуемого образца 90 мкл.  **Образец для исследования: сыворотка (плазма) крови, ликвор**  Суммарное время постановки реакции 8 минут. Оптимальный температурный режим реакции 23-28 0С  Предназначен для качественного и полуколичественного определения.  Срок годности не менее 12 месяцев на дату поставки. | упак | 3 |
| 6 | Тест-полоски для выявления 10-ти видов наркотических соединений в моче | Тест-полоски для выявления 10-ти видов наркотических соединений в моче (морфин, марихуана, амфетамин,Барбитураты,) кокаин,Метадон ,метамфетамин, бензодиазепин,МДМА(Экстази),Т АД(трициклические антидепрессанты) | упак | 750 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Номер строки | | Описание планируемой закупки | Содержательная часть |
| 1 | 2 | | 3 |
| 1. | Предполагаемые сроки проведения закупки | | Январь 2024 |
| 2. | Планируемый срок заключения договора | | Январь-февраль 2024 |
| 3. | Основные условия исполнения договора | | В соответствии с договором |
| 4. | Порядок поставки товара | | Товар должен быть поставлен в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня направления Заказчиком соответствующей заявки.  Поставка Товара осуществляется по заявкам, полученным от Заказчика.  Заявка направляется Поставщику по почте по адресу Поставщика, указанному в договоре либо телеграммой либо по адресу электронной почты указанному в договоре.  Поставка осуществляется по рабочим дням в период с 8-00 часов до 16-00 часов (время обеденного перерыва с 12-00 часов до 13-00)(по местному времени Заказчика).  Датой поставки Товара является дата подписания Заказчиком (Получателем), товарных накладных по форме ТОРГ-12 («универсального передаточного документа») и (или) Акта сдачи-приемки Товара.  Поставщик не позднее, чем за 24 часа до момента поставки Товара, должен уведомить Заказчика (Получателя) о планируемой отгрузке. Сообщение должно содержать ссылку на реквизиты договора, реквизиты соответствующей заявки, а также дату и планируемое время отгрузки. Досрочная поставка допускается только по согласованию с Заказчиком (Получателем). В случае согласования досрочной поставки Заказчик (Получатель) обязуется принять Товар и подписать товарные накладные по форме ТОРГ-12 («универсальный передаточный документ») и (или) Акт сдачи-приемки Товара и Акт соответствия/несоответствия Товара в порядке, установленном договором. |
| 5. | Порядок оплаты | | Заказчик оплачивает фактически поставленную Поставщиком партию Товара в соответствии с договором путем перечисления соответствующей суммы на банковский счет Поставщика в течение 7 (семи) рабочих дней с даты подписания Заказчиком товарных накладных по форме ТОРГ-12 («универсального передаточного документа») и/или Акта сдачи - приемки Товара |
| 6. | Размер обеспечения исполнения договора | | Размер обеспечения исполнения договора 5 % от начальной (максимальной) цены договора. |
| 7. | Требования к гарантийному сроку товара и (или) объему предоставления гарантий их качества (в случае установления указанных требований) | | Поставщик гарантирует качество и безопасность поставляемого Товара в соответствии с настоящим договором, в объеме, указанном в Спецификации, а также в соответствии с техническими регламентами, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, документами, разрабатываемыми и применяемыми в национальной системе стандартизации, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о стандартизации. |

Перечень сведений (основные характеристики), необходимых для определения идентичности или однородности товара, работы, услуги, предлагаемых поставщиком (подрядчиком, исполнителем): указаны в табличной части.

Сроки предоставления ценовой информации: до 12:00 12.01.2024 года.

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

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 завышения или занижения цен товаров;

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, указанные 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: 624022, Свердловской области, г. Сысерть, улица Коммуны, 69 каб. 306 и (или) на электронную почту в формате PDF: crb-zakupki@bk.ru, и (или) посредством региональной информационной системы в сфере закупок Свердловской области.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |