

Министерство здравоохранения
Свердловской области
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА
ГОРОДА АСБЕСТЬ»
624264, Свердловская область,
Г.О. Асбестовский,
г. Асбест, Бельнинский городок, д. 7,
Тел./факс (34365) 99-203.
E-mail: asbbl-publis@ms66.ru
ОКПО 33899851, ОГРН 114668300310,
ИНН/КПП 6683005789/668301001

Заинтересованным лицам

«ПК» 12 2024 г. № 10589

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

ГАОУ СО «Г.р. Асбест», руководствуясь Федеральным законом от 18.07.2011 N 223-ФЗ "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц", Положением о закупках товаров, работ, услуг государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Городская больница города Асбест» (Уч. наблюдательным советом ГАОУ СО «Г.р. Асбест»), просит предоставить в наш адрес коммерческое предложение на поставку *медицинских изделий (аппаратура, соединители, уголки, системы)*

№ п/п	Наименование товара	Наименование показателя	Ссылка на нормативный документ, на основании которого установлено требование к показателю	Индикатор участия в тендерном процессе	Единица измерения	Количество
1.	Заглушка инфузионная Др-Док	Назначение: для герметичного закрытия инфузионных систем, катетеров и других принадлежностей при помощи винтового соединения	ГОСТ Р 52770-2016.	Неизменяемый показатель	штука	860
	Конструкция (состав)	Наличие мембраны для введения растворов с помощью иглы.		Неизменяемый показатель		

2.	Соединитель угловой	Назначение: для подключения катетера к инфузионной системе. Изготовлен из полипропилена.	ГОСТ Р 52770-2016.	Неизменяемый показатель	штука	730
3.	Система для инфузии	Назначение: для инфузии лекарственных средств. Изготовлен из полипропилена.	ГОСТ Р 52770-2016.	Неизменяемый показатель	штука	23040
4.	Система для инфузии	Назначение: для инфузии лекарственных средств. Изготовлен из полипропилена.	ГОСТ Р 52770-2016.	Неизменяемый показатель	штука	2000

тип/переливаемая кровь, кровезаменитель и инфузионных растворов		(на)	ГОСТ 25047-87	Изм.-методический указание	штук	750
	Материал	Изготовлено из прозрачного, нетоксичного медицинского поливинилхлорида (ПВХ). Изделие имеет металлический или пластмассовый шип; полужесткую прозрачную капсулу с фильтром, предназначенным для фильтрации крови и растворов в процессе переливания; наличие воздушного фильтра или воздуховода для поступления воздуха в пакет, флакон; инъекционный латексный или резиновый порт для введения лекарственных средств. присоединительный конус типа «Юзер»; инъекционную иглу с аспирационной заточкой.				
Система для энтерального питания	Конструкция (согласно стандарту)	Изделие должно иметь индивидуальную стерильную упаковку с содержанием характеристик изделия и срока годности.	ГОСТ 25047-87	Неизменяемая упаковка	штук	750
	Упаковка	Изделие должно иметь индивидуальную стерильную упаковку с содержанием характеристик изделия и срока годности.				
	Назначение	Предназначена для введения питательной смеси через назогастральный зонд, гастростому.				
	Материал	Изготовлено из прозрачного, нетоксичного медицинского поливинилхлорида (ПВХ).				
		Изделие имеет: пластиковый шип для прямого подключения к пакету, флакону с готовой энтеральной смесью; прозрачную капелюшку камеру для визуализации скорости введения смеси; -мешок 1000 мл -регулятор скорости роликового типа подачи энтеральной смеси; -универсальный коннектор для соединения с назогастральным зондом, гастростомой и т.д. Допускается наличие дополнительного порта «Юзер»;				
	Каналы (стандарт)	-мешок 1000 мл -регулятор скорости роликового типа подачи энтеральной смеси; -универсальный коннектор для соединения с назогастральным зондом, гастростомой и т.д. Допускается наличие дополнительного порта «Юзер»;				
5. Гравитационная (с мешком)	Упаковка	Изделие должно иметь индивидуальную стерильную упаковку с содержанием характеристик изделия и срока годности.	ГОСТ 25047-87	Неизменяемая упаковка	штук	750
		Длина изделия не менее 100 см.				

Номер строки	Описание планируемой закупки	Содержательная часть
6.	Размер обеспечения исполнения договора	товара, на основании счета и (или) счета-фактуры, товарной накладной (ТОРГ-12) или УПД 5 %
7.	Требования к предметному сроку товара и (или) объему предоставления гарантий их качества (в случае установления указанных требований)	<i>Осуществить срок годности товара на момент поставки не менее 12 месяцев</i>
8.	Способ закупки	<i>Запрос котировок</i>

Главный врач

Форма

(заполняется на официальном бланке организации (при наличии))

ОТВЕТ
на запрос о предоставлении ценовой информации на поставку товара

В ответ на Ваш запрос от «___» _____ 20__ года № _____ сообщаем, что мы
готовы поставить товар _____ на условиях, указанных в запросе.
Предлагаемый нами товар полностью соответствует требованиям, установленным в
описании предмета закупки.

Номер строки	Наименование товара. Информации о моделах, марках, производителе, стране происхождения товара, соответствию ющих установленных показателям	Функциональные характеристики (потребительские свойства), технические и качественные характеристики, эксплуатационные (в соответствии с описанием предмета закупки)	Ссылка на нормативный документ, на основании которого установлено требование к показателю	Единица измерения товара в единицах измерения	Цена за единицу товара, рублей	Общая стоимость товара, рублей
		Наименование показателя	Содержание (значение) показателя			
1						
2						
	Общая цена договора на условиях, указанных в запросе, рублей/иное	Выбрать значение: Указывается цена с налогом на добавленную стоимость (далее – НДС) / без НДС (если НДС не облагается) и указывается 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)				

Срок действия ценового предложения «___» _____ 20__ года.
Контактная информация ответственного лица организации, отвечающего за взаимодействие с заказчиком:
Ф.И.О. _____, должность _____, телефон: _____,
адрес электронной почты _____.

Руководитель организации _____ / _____ (подпись)
М.П. _____