**Техническое задание**

**1. Наименование закупаемых товаров, работ, услуг, их количество (объем), характеристики товара, работы, услуги и начальная (максимальная) цена договора**

**1.1 Наименование товаров по Лоту №1:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **МНН** | **Наименование товара** | **Характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Пентоксифиллин | Пентоксифиллин | Раствор для инъекций 2%, 5 мл | уп | 20 |
| 2 | Натрия хлорид | Натрия хлорид | раствор для инфузий 0,9% 200 мл №32 | кор | 15 |
| 3 | полипептиды коры головного мозга скота | Кортексин | 10 мг №10 лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения | уп | 5 |
| 4 | Инозин + Никотинамид + Рибофлавин + Янтарная кислота | Цитофлавин | раствор для внутривенного введения 10 мл №10 | уп | 20 |
| 5 | Дексаметазон | Дексаметазон | Раствор для инъекций 4 мг/мл. 1мл №10 | уп | 10 |
| 6 | Калия хлорид | Калия хлорид | Раствор для внутривенного введения 40 мг/мл в ампулах по 10 мл. | уп | 5 |
| 7 | Тиоктовая кислота | Октолипен | Концентрат для приготовления раствора для инфузий, 30 мг/мл. | уп | 40 |
| 8 | Тиамин | Тиамин | раствор для внутримышечного введения 50мг/мл 1 мл №10 | уп | 30 |
| 9 | Ипидакрин. | Нейромидин | раствор для внутримышечного и подкожного введения 15 мг/мл. 1 мл №10 | уп | 5 |
| 10 | Холина альфосцерат | Глиатилин | Раствор для инъекций, 1000 мг/4мл №3 в уп | уп | 10 |

**или эквивалент в соответствии с техническими характеристиками**

**1.2 Наименование товаров по Лоту №2:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **МНН** | **Наименование товара** | **Характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | перекись водорода |  | раствор для наружного и местного применения 3% 100 мл | фл | 15 |
| 2 | Лидокаин | Лидокаин | раствор для инъекций 2% 2мл №10 | уп | 20 |
| 3 | Лидокаин | Лидокаин | Спрей для местного применения дозированный 38 мг/доза. | фл | 5 |

**или эквивалент в соответствии с техническими характеристиками**

**1.3 Наименование товаров по Лоту №3:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **МНН** | **Наименование товара** | **Характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | метамизол натрия | анальгин | таблетки 500 мг №10 | уп | 3 |
| 2 | дротаверина гидрохлорид | дротаверин | таблетки 40 мг №20 | уп | 1 |
| 3 | хлоропирамина гидрохлорид | супрастин | таблетки 25 мг №20 | уп | 1 |
| 4 | Лоперамид | лоперамид | таблетки 2 мг №20 | уп | 1 |
| 5 | этамзилат | этамзилат | раствор для инъекций  125 мг/мл 2.0 мл №10 | уп | 1 |
| 6 | хлорамфеникол | левомеколь мазь | мазь белого цвета 40 гр | уп | 1 |
| 7 | Йод | йод | спиртовый раствор 5% 10 мл | уп | 3 |
| 8 | прокаин | новокаин | раствор в ампулах 5 мг/мл 5мл №10 | уп | 1 |
| 9 | кеторолак | кеторол | раствор в ампулах 30 мг/мл 1мл а №10 | уп | 2 |
| 10 | омепразол | омепразол | таблетки 20 мг №30 | уп | 2 |
| 11 | метамизол натрия | Баралгин | раствор для инъекций 500 мг/мл 5 мл | уп | 2 |
| 12 | хлоргексидин | хлоргекседина биглюконат | Антисептический раствор для наружного применения 0,05% 100 мл | уп | 2 |
| 13 | Водорода пероксид | перекись водорода | для местного и наружного применения 3% -100,0 | фл | 2 |
| 14 | нитроглицерин | нитроспрей | аэрозоль для ингаляций дозированный 10 мл 200 доз | уп | 3 |
| 15 | сальбутамол | сальбутамол д/ингаляции | аэрозоль для ингаляций дозированный 100мкг/доза 200 доз | уп | 1 |
| 16 | метамизол натрия+питофенон+фенпивериния бромид | спазмалгон | таблетки №20 | уп | 2 |
| 17 | ибупрофен | ибупрофен | таблетки 200 мг №20 | уп | 2 |
| 18 | активированный уголь | уголь активированный | таблетки 250 мг №10 | уп | 10 |

**или эквивалент в соответствии с техническими характеристиками**

**1.4 Наименование товаров по Лоту №4:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **МНН** | **Наименование товара** | **Характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Раствор аммиака | Нашатырный спирт | 10% 40мл | флак | 3 |
| 2 | Фуросемид | Лазикс | 10мг/мл 2 мл амп №10 | уп | 10 |
| 3 | Мяты перечной листьев масло+Фенобарбитал+Этилбромизовалерианат | Корвалол капли | 25 мл | уп | 3 |
| 4 | Тетрациклиновая мазь | Тетрациклиновая мазь | туба 1% 3г | уп | 1 |
| 5 | Аминофиллин | Эуфиллин | амп 2,4% р-р 10мл | уп | 10 |

**или эквивалент в соответствии с техническими характеристиками**

**1.5 Наименование товаров по Лоту №5:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **МНН** | **Наименование товара** | **Характеристика** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Лидокаин | Лидокаин | Спрей для местного применения дозированный 38 мг/доза. | уп | 1 |
| 2 | Метронидазол + Хлоргексидин | Метрогил Дента | Опалесцирующий мягкий гель белого или почти белого цвета 20 г туба | уп | 1 |

**или эквивалент в соответствии с техническими характеристиками**

**ИТОГО начальная (максимальная) цена договора 102 441 (Сто две тысячи четыреста сорок один) руб. 65 коп.**

**Порядок формирования начальной (максимальная) цена договора:** в стоимость товара включены расходы на перевозку, страхование, а также все налоги, пошлины и иные обязательные платежи.

**2. Требования к товарам**

Качество Товара должно соответствовать требованиям законодательства Российской Федерации, что подтверждается: регистрационным удостоверением лекарственного препарата, выданного уполномоченным органом, и документом, подтверждающим соответствие Товара.

Поставщик должен иметь лицензию на фармацевтическую деятельность и быть зарегистрированным в системе МДЛП. Вместе с товаром передаются относящиеся к нему документы: регистрационное удостоверение, сертификат, декларацию соответствия, инструкцию на русском языке и/или другие документы предусмотренные законом или иными правовыми актами.

Остаточный срок годности Товара на дату поставки должен составлять не менее 70 (семидесяти) % от срока годности, установленного производителем. Срок годности Товара подтверждается инструкцией по медицинскому применению Товара на русском языке, а также информацией, указанной на русском языке на первичной упаковке Товара (за исключением первичной упаковки лекарственных растительных препаратов) и на вторичной (потребительской) упаковке.

***Документы на Поставляемый товар (счета, товарные накладные и др.) должны соответствовать Лотам.***

**Требования к безопасности товара:**

Товар должен отвечать требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным требованиям сертификации, безопасности (санитарным нормам и правилам, государственным стандартам и т.п.), если такие требования предъявляются действующим законодательством РФ.

**Требования к упаковке Товара:**

Товар поставляется в упаковке, позволяющей обеспечить сохранность Товара от повреждений при его отгрузке, перевозке и хранении. Медицинские препараты должны поставляться в упаковке, гарантирующей полную их сохранность при отгрузке, транспортировке и хранении.

**Документы, предоставляемые в подтверждение соответствия предлагаемых участником товаров:**

На момент поставки товара поставщик должен представить документы, подтверждающие соответствие товара, являющегося предметом аукциона, требованиям действующего законодательства РФ:

- копии сертификатов соответствия системы ГОСТ Р или копии деклараций о соответствии (при их наличии в соответствии с требованиями законодательства РФ);

- копии санитарно-эпидемиологических заключений (при их наличии в соответствии с требованиями законодательства РФ);

- копии регистрационных удостоверений (при их наличии в соответствии с требованиями законодательства РФ);

- иные документы, подтверждающие соответствие товара требованиям действующего законодательства РФ.

- копия лицензии (всех страниц со всеми приложениями) выданной федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития или органом исполнительной власти субъекта РФ на осуществление фармацевтической деятельности, в соответствии с Федеральным законом от 08.08.2001 г. «О лицензировании отдельных видов деятельности» № 128-ФЗ (если деятельность лицензируется).

**Иные требования связанные с определением соответствия поставляемого  
товара потребностям заказчика:**

В отношении предлагаемого товара должна быть продекларирована страна его происхождения, а также данные документа, подтверждающего страну происхождения товара, при наличии такого документа.

Предельная отпускная цена лекарственных препаратов, должна быть зарегистрирована; предложенная цена не должна превышать предельную отпускную цену лекарственных препаратов.

**3. Требования к результатам**

Товары должны быть поставлены в полном объеме, в установленный срок и соответствовать предъявляемым в соответствии с документацией и договором требованиям.

**4.****Место, условия и порядок поставки товаров**

Поставка Товара осуществляется на склад Покупателя, расположенный по адресу: Республика Коми, г. Печора, ул.Н.Островского, д.35А.

**Срок поставки товара** - в течение 14 (Четырнадцать) календарных дней с момента получения Поставщиком заявки, направленной Покупателем посредством автоматизированной системы заказов «Электронный ордер».

**5. Форма, сроки и порядок оплаты**

Оплата Товара производится Покупателем путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика в течение **30 календарных дней** после принятия Товара Покупателем в полном объеме, подписания Сторонами товарной накладной формы ТОРГ-12.