**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 | Магния сульфат | Магния сульфат | Раствор для внутривенного введения 250 мг/мл в ампулах по 5 мл №10 | уп | 10 |
| 2 | Платифиллин | Платифиллин | Раствор для подкожного введения 2 мг/мл. 1мл №10 | уп | 15 |
| 3 | Натрия хлорид | Натрия хлорид | раствор для инфузий 0,9% 200 мл №32 | уп | 20 |
| 4 | Натрия хлорид | Натрия хлорид | раствор для инфузий 0,9% 100 мл №36 | уп | 2 |
| 5 | Тиоктовая кислота | Тиолепта | Раствор для внутривенного введения 30 мг/мл. 10 мл №10 | уп | 20 |

 **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 | Аммиак | Аммиак | раствор для наружного применения и ингаляций 10% 40мл | фл | 20 |
| 2 | Йод + [Калия йодид + Этанол] | Йод | раствор для наружного применения [спиртовой] 25мл | фл | 20 |
| 3 | Бриллиантовый зеленый | Бриллиантовый зеленый | раствор для наружного применения [спиртовой] 10 мл | фл | 10 |

 **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 | Парацетамол | Парацетамол | табл 500мг №20 | уп | 2 |
| 2 | Нимесулид | Нимесулид | табл 100 мг №20 | уп | 1 |
| 3 | Нитроглицерин | Нитроглицерин | табл 0,5 мг №40 | уп | 2 |

 **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 | Нифедипин | Нифедипин | тбл п/п/о 10мг №50 | упак | 2 |
| 2 | Дротаверин | Дротаверин-СОЛОфарм | р-р для в/в и в/м введ. 20мг/мл 2мл амп №10 | упак | 2 |
| 3 | Глицин | Глицин | тбл п/яз 100мг №50 | упак | 2 |
| 4 | Метамизол натрия | Анальгин | тбл 500мг №10 | упак | 2 |
| 5 | Хлоргексидин | Хлоргексидина биглюконат | р-р д/местн. и нар. прим. 0,05% 100мл фл | флак | 3 |
| 6 | Водорода пероксид | Перекись водорода | р-р д/местн. и нар. прим. 3% 100мл фл | флак | 3 |
| 7 | Сульфацетамид | Сульфацил натрия буфус | капли глазн. 20% 2мл тюб-кап №2 | упак | 4 |

**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 | Дротаверин | Но-шпа | тбл п/п/о 40мг №24 | упак | 1 |
| 2 | Бриллиантовый зеленый | Бриллиантовый зеленый | р-р д/нар. прим. спирт. 1% 10мл фл | флак | 2 |
| 3 | Эпинефрин | Адреналин | р-р д/ин 1мг/мл 1мл амп №5 | упак | 1 |

**или эквивалент в соответствии с техническими характеристиками**

**ИТОГО начальная (максимальная) цена договора 34 688 (Тридцать четыре тысячи шестьсот восемьдесят восемь) руб. 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.