**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ж.В. Есева**

**«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г.**

**М.П**

**ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ**

**от \_14.11.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование пункта** | **Информация** |
| 1.1 | **Наименование структурного подразделения** | Стоматологическое отделение ОГАУЗ ИГКБ №8  Платная стоматология |
| 1.2 | **Ответственный исполнитель:**  **Фамилия, имя, отчество;**  **Номер контактного телефона** | И.о.ст.м/с отделения  Агапова Т.А.  ,55-26-89 |
| 1.3 | Источник финансирования | ☐Средства территориального фонда ОМС  ☐Средства от приносящей доход деятельности  ☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | **ОКПД2** |  |
| 1.5 | **Наименование объекта закупки товара (работы, услуги)** | Расходные материалы для имплантологии |
| 1.6 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) | Цена с учетом налогов, сборов, НДС, трудозатрат, доставки товара, погрузки/выгрузки, подъема и спуска товара на этаж, складирования товара в помещении указанном заказчиком. Расходы на исполнение обязательств по замене товара с недостатком |
| 1.7 | **Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ** | С момента заключения договора до 25.12.2024г. |
| 1.8 | **Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги)** | Г.Иркутск,ул.Баумана,214А.каб.401 |
| 1.9 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги) |  |
| 2.0 | Начальная (максимальная) цена договора |  |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

(ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  товара, работ, услуг | Характеристика товара, работ, услуг, функция или величина параметра | Ед. изм | Кол-во |
| 1 | АБ Формирователи десны в ассортименте | Материал: титан.Масса:0,19+-0,3г. | шт | 20 |
| 2 | АБ Имплант в ассортименте | Дентальный с держателем и винтом заглушкой | шт | 30 |
| 3 | Джинджифас т Gingifast Rigid-десневая маска (2\*50мл+10мл сепаратора)401520 | Силикон холодной полимеризации в бикомпонентном катридже для воспризведения десны на моделях для несъёмных протезов.Возможно использование в прямой и непрямой технике | уп | 1 |
| 4 | АБ Трансфер слепочный HLT 5171 | Устанавливается с помощью отвертки1,25мм,фиксируется вручную | шт | 1 |
| 5 | АБ Трансфер слепочный НLTO  5061 | Устанавливается с помощью отвертки1,25мм,фиксируется вручную | шт | 3 |
| 6 | АБ Аналог импланта IA  5080 | Для моделирования | шт | 3 |
| 7 | АБ Абатмент прямой титановый TLAC-AR  5200 | Абатмент прикручиваемый прямой стандартный титановый для прямой моделировки временной реставрации | шт | 1 |
| 8 | АБ Абатмент вкручиваемый  TLAC-R 5220 | Для мультиопорных конструкций | шт | 2 |
| 9 | АБ Трансфер слепочный HLT  5060 | Устанавливается с помощью отвертки1,25мм,фиксируется вручную | шт | 1 |
| 10 | АБ Трансфер слепочный HLTS  5170 | Устанавливается с помощью отвертки1,25мм,фиксируется вручную | шт | 1 |
| 11 | АБ Абатмент моделируемый пластиковый TLABCC 6405 | Абатмент с посадочным модулем ,для моделирования и литья | шт | 30 |
| 12 | Шланг для физраствора к Surgic XT.PRO+ .1шт | Система для физиодиспенсера | шт | 10 |
| 13 | Express Regular Body 2 50мл | Экспресс корригирующая А-силиконовая масса | уп | 2 |

Дополнительные условия:

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать организацию 1)
2. Коммерческое предложение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать организацию 2)
3. Коммерческое предложение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать организацию 3)

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Подпись ФИО