УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от \_16.01.2024г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Главная медицинская сестра |
| 1.2 | Ответственный исполнитель:  Фамилия, имя, отчество;  Номер контактного телефона | Главная мед.сестра  Молева Ирина Викторовна  89086421212 |
| 1.3 | Источник финансирования (*оставить нужный источник – остальное удалить*) | ☐Средства территориального фонда ОМС  ☐Средства от приносящей доход деятельности  ☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | Поставка насадок (презервативов) для датчика УЗИ |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) | Все расходы включены в цену договора |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | С момента подписания договора по 31.12.2024 г. |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | г.Иркутск: ул. Ярославского д.300, ул. Баумана д.214А, ул. Образцова, дом 27Ш. |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | Поставка товара в течение 3 рабочих дней с момента получения заявки |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора | 217 104 (двести семнадцать тысяч сто четыре) рубля 00 копеек |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

(ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  Товара, выполнение работ, оказание услуг | Характеристика и товара, функция или величина параметра | Ед. изм | Кол-во |
| 1 | Насадка (презерватив) для TV датчика УЗИ | Насадка (презерватив) предназначена для проведения УЗИ на всех датчиках ультразвукового аппарата.  Данный товар пригоден для проведения исключительно вагинальных и ректальных исследований, поэтому не содержит дополнительной смазки.  Данный презерватив «насадка» должен иметь размеры:  длина 18-20см,  ширина (диаметр) 2,8 см. - 4,4 см;  толщина стенок 0,065+/- 0,015мм;  выполнен из натурального латекса, который позволяет проводить самые точные диагностические обследования.  Продукт является одноразовым.  Расфасованы по 50-200 шт. в картонные коробки.  Срок годности: не менее 24 месяца с даты изготовления. Хранение должно производиться в месте, недоступном для прямых солнечных лучей, при t- от 00С до +250С. | шт | 24 000 |
|  | Итого цена договора |  | 217 104,00 | |

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_ИП Рогалев Н.А.\_\_\_\_\_(указать организацию 1)
2. Коммерческое предложение \_\_ООО\_СвемаСиб\_\_\_\_\_\_\_(указать организацию 2)
3. Коммерческое предложение \_\_\_ООО МедРесурс-М\_\_\_\_\_\_\_(указать организацию 3)

Либо: Локальный сметный ресурсный расчет на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Молева И.В.\_\_\_\_/

Подпись ФИО