УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

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

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

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от \_27.12.2023г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Главная медицинская сестра |
| 1.2 | Ответственный исполнитель:  Фамилия, имя, отчество;  Номер контактного телефона | 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) | Одноразовые медицинские изделия из нетканых материалов |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) | Все необходимые расходы |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | С момента подписания договора по 31.12.2024г. |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | г.Иркутск: ул. Ярославского дом 300, ул.Баумана 214а/1, ул.Баумана 214а. |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | Поставка товара по заявкам заказчика в течение 3 рабочих дней с момента получения заявки |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора | 1 284 539 (один миллион двести восемьдесят четыре тысячи пятьсот тридцать девять) рублей 88 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 | Шапочка-берет медицинская из нетканного материала | **Медицинская шапочка-берет одноразовая**  - имеет особенность упаковки, т.к она изготовлена швейным автоматом в виде гофрированной полоски, поэтому сложена в упаковке зигзагообразно, за счет чего имеет большую вместимость при расправлении и одевании на голову.  **Одноразовые шапочки** применяются в медицинских учреждениях (больницы, поликлиники и клиники, родильные дома, стоматологические и т.д.).  **Размеры:**  материал нетканый спанбонд (голубого, зеленого, белого цвета),  плотность 14-18  г/кв.м,  ширина полоски (в сложенном виде) - 2,5 см,  диаметр (в расправленном виде) - 53 см. | Шт. | 10000 |
| 2 | Салфетка одноразовая Спанлейс 30\*20  № 100 шт. | Салфетки одноразовые спанлейс 30\*20.  Структура материала: гладкая.  Отлично впитывают влагу, не оставляют ворса, сохраняют прочность во влажном состоянии.  Гипоаллергенные, не токсичные.  Используется в гигиенических целях.  Применяются в кабинетах УЗИ, стоматологии и пр. отделений стационаров и поликлиник.  Цвет: желтые, голубые (плотность -40г/м2).  Состав: вискоза 70% + полиэфир 30%.  Упаковка: рулоны или пачка.  Количество в упаковке – 100штук.  Срок годности: не ограничен | Пачка | 216 |
| 3 | Салфетка одноразовая Спанлейс 30\*40№ 100 шт. | Салфетки одноразовые спанлейс 30\*40.  Структура материала: гладкая.  Отлично впитывают влагу, не оставляют ворса, сохраняют прочность во влажном состоянии.  Гипоаллергенные, не токсичные.  Используется в гигиенических целях.  Применяются в кабинетах УЗИ, стоматологии и пр. отделений стационаров и поликлиник.  Цвет: желтые, голубые (плотность -40г/м2).  Состав: вискоза 70% + полиэфир 30%.  Упаковка: рулоны или пачка.  Количество в упаковке – 100 штук.  Срок годности: не ограничен | Пачка | 630 |
| 4 | Простынь одноразовая Спанбонд sms 70\*200 № 100 шт. с перфорацией | Простыни одноразовые нестерильные в рулонах 17 г/кВ.м.  Материал изготовления: нетканый материал спанбод, 100% полипропилен.  Цвет голубой, зеленый, желтый, розовый.  Гипоаллергенные, воздухопроницаемые, безворсовые, водоотталкивающие.  Используются в гигиенических целях, в качестве подстилочного материала при проведении различных процедур.  Форма выпуска: в рулонах, с перфорацией р.70\*200 - 100 лист/рул.  Срок годности: не ограничен. | Рул. | 420 |
| 5 | Простынь одноразовая Спанбонд sms 70\*80 № 100 шт. с перфорацией | Простыни одноразовые нестерильные в рулонах 17 г/кВ.м.  Материал изготовления: нетканый материал спанбод, 100% полипропилен.  Цвет голубой, зеленый, желтый, розовый. Гипоаллергенные, воздухопроницаемые, безворсовые, водоотталкивающие.  Используются в гигиенических целях, в качестве подстилочного материала при проведении различных процедур.  Форма выпуска: в рулонах, с перфорацией р.70\*80 - 100 лист/рул.  Срок годности: не ограничен. | Рул. | 120 |
| 6 | Салфетка одноразовая Спанбонд 40\*60  №200 шт. с перфорацией | Салфетки одноразовые нестерильные в рулонах 17 г/кВ.м.  Материал изготовления: нетканый материал спанбод, 100% полипропилен.  Цвет голубой, зеленый, желтый, розовый. Гипоаллергенные, воздухопроницаемые, безворсовые, водоотталкивающие.  Используются в гигиенических целях, в качестве подстилочного материала при проведении различных процедур.  Форма выпуска: в рулонах, с перфорацией р.40\*60 – 200лист/рул.  Срок годности: не ограничен. | Рул. | 300 |
| 7 | Салфетки многослойные, одноразовые, супервпитывающие  Р.60\*90 № 30 шт. | 1-ый слой – мягкий нетканый материал;  2-ой слой – прессованная целлюлоза;  3-ий слой – распушенная целлюлоза;  4-ый слой – суперабсорбент - равномерно распределен по всей площади салфетки, размер гранул 0,8 мм, быстро поглощает жидкость по всей поверхности, при намокании превращая ее в гель, по аналогии действия женской прокладки и надежно удерживает жидкость внутри салфетки даже в наклонном положении.  5-ый слой – влагонепроницаемая, нескользящая пленка, перекрывающая края впитывающей зоны.  Р.60\*90 № 30  Впитываемость салфетки – 1500мл. | Уп. | 400 |
| 8 | Комплект белья одноразового из нетканого материала для ограничения операционного поля, стерильный. | Предназначен для ограничения операционного поля до необходимых размеров. Состоит из:  1. Простыня на операционный стол с липким краем большая - 2 шт. Размер 200\*160 см. Изготовлена из биоинертного, гипоаллергенного, воздухопроницаемого, безворсового , гидрофобного нетканого полимерного материала плотностью не менее 42 г/м2. Липкий слой должен быть закреплен вдоль короткой стороны.  2. Простыня на операционный стол с липким краем малая - 2 шт. Размер 70\*80 см. Изготовлена из биоинертного, гипоаллергенного, воздухопроницаемого, безворсового , гидрофобного нетканого полимерного материала плотностью не менее 42 г/м2. Липкий слой должен быть закреплен вдоль длиной стороны. Комплект упакован в индивидуальную упаковку. Упаковка комбинированная (бумага медицинская + многослойная полимерная пленка). Срок годности не менее 3 лет. | Шт | 255 |
| 9 | Комплект белья одноразового из нетканого материала для ограничения операционного поля, стерильный | Предназначен для ограничения операционного поля до необходимых размеров.Состоит из:  1. Простыня на операционный стол с липким краем большая - 2 шт. Размер 200\*160 см. Изготовлена из биоинертного, гипоаллергенного, воздухопроницаемого, безворсового , гидрофобного нетканого полимерного материала плотностью не менее 42 г/м2. Липкий слой должен быть закреплен вдоль короткой стороны.  2. Простыня на операционный стол с липким краем малая - 2 шт. Размер 70\*80 см. Изготовлена из биоинертного, гипоаллергенного, воздухопроницаемого, безворсового , гидрофобного нетканого полимерного материала плотностью не менее 42 г/м2. Липкий слой должен быть закреплен вдоль длиной стороны.  3. Простыня универсальная защитная - 1 шт. Размер 160\*200 см, цельнокройная. Изготовлена из биоинертного, гипоаллергенного влагонепроницаемого ламинированного нетканого материала плотностью не менее 40 г/м2.  4. Чехол на инструментальный стол Мейо - 1 шт. Размер 140\*80. Изготовлен из биоинертного, гипоаллергенного влагонепроницаемого ламинированного нетканого материала плотностью не менее 40 г/м2. Швы сварные (безниточные) наружные.  Комплект упакован в индивидуальную упаковку. Упаковка комбинированная (бумага медицинская + многослойная полимерная пленка).  Срок годности не менее 3 лет. | Шт | 253 |
| 10 | Чехол защитный одноразовый, стерильный | Чехол стерильный для шнура и трубок должен быть выполнен в форме рукава размером не менее 2000х130 мм, на концах завязки (или резинки). Длина завязок не менее 20 см. С одним боковым сварным швом (без применения ниток). Должен быть изготовлен из гипоаллергенного, безворсового, водоотталкивающего полипропиленового нетканого материала, плотностью не менее 22 г/м2, ламинированного полиэтиленовой пленкой плотностью не менее 16 г/м2. Общая плотность материала должна быть от 40 до 60 г/м2. Материал должен иметь отличные барьерные свойства: препятствие миграции бактерий и проникновению биологических жидкостей. Должен быть не прозрачен, мягок на ощупь и не должен накапливать статическое электричество. Каждое изделие должно быть индивидуально упаковано в комбинированный пакет из бумаги медицинской и многослойной полимерной пленки. Упаковка имеет систему быстрого вскрытия без помощи ножниц тип «пил-эффект», позволяющую сохранять стерильность содержимого при вскрытии. Дополнительно должны быть упакованы в пакеты из полимерной пленки; пачки, коробки или другую тару, обеспечивающую сохранность изделия при транспортировке и хранении. На внутреннюю и внешнюю упаковку должна быть нанесена следующая маркировка: наименование медицинского изделия; обозначение модели и исполнения медицинского изделия, комплектация, вид материала и его плотность; наименование страны-производителя (изготовителя); наименование, товарный знак (при наличии), местонахождение (юридический адрес) производителя, адрес места производства; номер и дата регистрационного удостоверения на медицинское изделие; срок годности медицинского изделия (месяц, год), установленный производителем; дата производства медицинского изделия; указание о том, что медицинское изделие предназначено для однократного применения. Маркировка должна быть нанесена несмываемой краской на русском языке, четкая и разборчивая. Срок годности не менее 3х лет. | Шт. | 600 |
|  | Итого цена договора |  | 1 284 539, 88 | |

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение ООО ВСК «Сибмедсервис» (указать организацию 1)
2. Коммерческое предложение \_ООО фирма «Медина» (указать организацию 2)
3. Коммерческое предложение \_ООО «Брегис»(указать организацию 3)

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

|  |
| --- |
|  |

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

Подпись ФИО