«Утверждаю»

Главный врач учреждения

Гомельский областной

диагностический медико-

генетический центр с консультацией

«Брак и семья»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.В.Криволапов

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018г.

М.П.

**Заявка на закупку**

**Вытяжной шкаф**

заказчик учреждение «Гомельский областной диагностический медико-

генетический центр с консультацией «Брак и семья»

наименование организации заказчика

в соответствии с постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.03.2017 года №222 «О некоторых вопросах государственных закупок медицинской техники изделий медицинского назначения» поручает РДТУП «Медтехника" г.Гомель провести процедуру закупки электронныйаукцион\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вид процедуры закупки

в соответствии с технико-экономическими требованиями к товару предусмотренными в настоящей заявке и заключить договор поставки с победителем.

Заявка направляется на электронный почтовый ящик [medtech\_gomel@mail.ru](mailto:medtech_gomel@mail.ru) и полностью соответствует настоящей заявке, представленной на бумажном носителе.

|  |  |
| --- | --- |
| Сведения о заказчике | |
| Полное наименование (для юридического лица) либо фамилия, собственное имя, отчество (при наличии) (для физического лиц, в том числе индивидуального предпринимателя) | учреждение «Гомельский областной диагностический медико-  генетический центр с консультацией «Брак и семья» |
| Место нахождения (для юридического лица) либо место жительства (для физического лиц, в том числе индивидуального предпринимателя) | г. Гомель, ул. Кирова,57 |
| УНП | 400080850 |
| Адрес электронной почты | mg\_Gomel@mail.ru |
| Адрес сайта в глобальной компьютерной сети Интернет (при наличии) | - |

**1**.Описание предмета закупки: вытяжной шкаф

**2.**Область применения клиническая лабораторная диагностика.

**3.**Начальная цена электронного аукциона наименьшая цена предложенных участниками, допущенных к торгам.

**4.** Сведения о государственной закупке:

|  |  |
| --- | --- |
| Номер лота | |
| Предмет государственной закупки (наименование товара) | Вытяжной шкаф |
| Описание потребительских, технических и экономических показателей(характеристик) предмета государственной закупки | Согласно приложению 1 |
| Код по ОКРБ (9 знаков) | 31.09.11.000 |
| Объем (количество) | 3 шт. |
| Срок (график поставки) товаров | 2018 год |
| Ориентировочная стоимость государственной закупки по лоту | 20 000 рублей. |
| Источник финансирования государственной закупки | Областной бюджет |

**5 .** Фамилии, собственные имена, отчества, занимаемые должности, номера телефонов (в том числе мобильных телефонов) работников заказчика, определенных для осуществления контактов о организатором - Агеева Ирина Ивановна, заведующая клинико - диагностической лабораторией р.т. 344392 (м.т. 0291211767); врач лабораторной диагностики Фильченко Наталья Павловна (м.т.0296411492).

**6.** Фамилии, собственные имена, отчества, занимаемые должности, номера телефонов (в том числе мобильных телефонов) работников заказчика, определенных в качестве кандидатур специалистов области предмета государственной закупки:

Экспертная комиссия, созданная в соответствии с приказом главного врача Криволапова О.В. учреждение «Гомельский областной диагностический медико-генетический центр с консультацией «Брак и семья» от 26.10.2018. № 118:

- Якутина Н.В., врач лабораторной диагностики;

- Емельяненко Л.В., врач лабораторной диагностики;

- Козлова О.С. ст. фельдшер-лаборант.

**7**. Заключение договора поставки возложить на РДТУП» Медтехника»

г. Гомель.

Агеева И.И. зав. лабораторией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фильченко Н.П. врач лабораторной диагностики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Трифонова Е.Н. главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

**Технические характеристики (описание) медицинской техники и**

**изделий медицинского назначения**

Вытяжной шкаф

1.Состав (комплектация) оборудования

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер и наименование лота | Состав (комплектация) оборудования | Количество |
| Вытяжной шкаф | Согласно ТТХ | 3 шт. |

2.Технические требования

Рабочая поверхность с повышенной стойкостью к механическим повреждениям, повышенная термо-, водо., и химическая стойкость. Устойчива к концентрированным кислотам, хромпик, выдерживает высокие температуры. Сохраняет целостность поверхности при длительном контакте с концентрированными химическими веществами. Наличие подвода холодной воды, сливной раковины, сифон для подключения к канализации. Рабочая камера с защитным экраном, наличие светильника. Нижняя часть на цельнометаллическом каркасе.

3. Требования, предъявляемые к гарантийному сроку (годности, стерильности) и (или) объему предоставления гарантий качества товара, обслуживанию товара, расходам на эксплуатацию товара.

3.1 Поставщик должен обеспечить ремонт в случае наступления гарантийных обязательств в течение 10 дней от даты получения информации о неисправности.

3.2 Срок гарантийных обязательств составляет не менее 12 месяцев с момента поставки товара.

3.3 Доставка и возврат для выполнения гарантийных обязательств по ремонту должна осуществляться за счет поставщика.

4. Условия поставки: в течение 10 календарных дней с момента заключения договора.

5. Условия оплаты:

Источник финансирования – областной бюджет. Расчеты за поставленный товар производятся в течение 15 рабочих дней с даты получения товара.

Агеева И.И. зав. лабораторией \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фильченко Н.П. врач лабораторной диагностики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Трифонова Е.Н. главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_