



**Задание на закупку
чековой ленты термо 80*12*60**

1. Наименование предприятия: Могилевское торгово-производственное республиканское унитарное предприятие «Фармация» (Могилевское РУП «Фармация») (далее - Предприятие).

Место нахождения предприятия: 212030, г. Могилев, ул. Первомайская, 59.

2. Предмет закупки:

№ п/п	Наименование предмета закупки	Количество закупаемых товаров	Сроки и порядок оплаты товара	Срок поставки товаров	Ориентировоч ная стоимость закупки с НДС, бел. руб.
Лот №1	Чековая лента Термо 80*12*60 плотность 48-55 г/м2, ширина рулона 80 мм, диаметр втулки 12 мм, намотка в рулоне 60 м, белизна со стороны покрытия, %, не менее 75- 80, гладкость со стороны покрытия, с, не менее 150- 300, цвет отпечатка черный, Сигнальная полоса в конце рулона.	30 000 рулонов	В безналичн ой форме по факту поставки в течение 10 рабочих дней с момента поставки	В течение 5 рабочих дней с момента заключения договора	61 200,00

3. Код группировки согласно ОКРБ 007-2012: 17.12.77.500 «Бумага и картон с покрытием, пропиткой или ламинированные полимерными материалами в рулонах или листах (кроме клеящихся)».

4. Описание предмета закупки:

Чековая лента Термо 80*12*60, плотность 48-55 г/м2, ширина рулона 80 мм, диаметр втулки 12 мм, намотка в рулоне 60 м, белизна со стороны покрытия, %, не менее 75-80, гладкость со стороны покрытия, с, не менее 150-300, цвет отпечатка черный, Сигнальная полоса в

5. **Требования к его качеству:** качество поставляемого товара должно соответствовать действующим стандартам: ТУ, ГОСТу и/или действующей в Республике Беларусь нормативно-технической документации и подтверждаться соответствующими документами качества.

6. Требования к участникам процедуры закупки, включая при

необходимости перечень документов и (или) сведений, представляемых участниками процедуры закупки для подтверждения их соответствия установленным требованиям, устанавливаются в документации процедуры запроса ценовых предложений.

7. Место и срок поставки: товар поставляется силами и за счет Поставщика в течение 5 рабочих дней с момента заключения договора на закупку по адресу: г. Могилев, ул. Академика Павлова, 5 (аптечный склад Предприятия).

8. Источник финансирования закупки - собственные средства Предприятия.

9. Наименование вида процедуры закупки: запрос ценовых предложений.

10. Основание выбора вида процедуры закупки согласно пункту 10 Порядка осуществления закупок товаров (работ, услуг) предприятия: ориентировочной стоимости предмета закупки от 100 базовых величин и не более 10 000 базовых величин.

11. Фамилия, имя, отчество контактного лица: Лысакова Анна Ивановна начальник хозяйственного отдела.

12. Номер контактного телефона/факса: +375 (222) 74-81-02.

13. Критерий оценки предложений участников: цена предложения.

14. Комиссия, структурное подразделение и (или) ответственное лицо, на которых возлагается проведение данной процедуры закупки: комиссия по закупкам.

Начальник хозяйственного отдела

А. И. Лысакова