РЭСПУБЛІКА БЕЛАРУСЬ
Мінскі гарадскі выканаўчы камітэт
Камітэт па ахове здароўя
Установа аховы здароўя
«Гарадскі дзіцячы цэнтр медыцынскай рэабілітацыі «Пралеска»
222365, а. г. Ракаў Валожынскага раена,
тэл.32-262, 32-283
E-mail: info@cmrpraleska.by

РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ
Минский городской исполнительный комитет
Комитет по здравоохранению
Учреждение здравоохранения
«Городской детский центр медицинской реабилитации «Пралеска»
222365, а. г. Раков Воложинского района
тел.32-262, 32-283
E-mail: info@cmrpraleska.by

11.11.2026г.

ЗАЯВКА О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ИНФОРМАЦИИ О ЦЕНАХ НА ТОВАРЫ (РАБОТЫ, УСЛУГИ)

Для целей определения предельной стоимости предмета госзакупки УЗ «Городской детский центр медицинской реабилитации «Пралеска» проводит изучение конъюнктуры рынка в отношении следующих товаров: **кресло офисное ортопедическое.**

Просим Вас предоставить информацию о стоимости указанных товаров в соответствии с приведенным ниже описанием, предполагаемыми условиями поставки и оплаты в срок по 12.11.2026 на электронную почту praleska.zakupki@yandex.ru

Информация должна содержать: наименование потенциального поставщика, цену (тариф) за единицу с учетом доставки, налогов, сборов и других обязательных платежей; общую стоимость по предмету; порядок формирования цены (тарифа) с учетом требований законодательства о ценообразовании; наименование производителя (производителей).

Настоящая заявка не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств между заказчиком и потенциальным поставщиком.

Описание предмета закупки: смотреть техническое задание

Условия поставки и оплаты

Место поставки товара	УЗ "Городской детский центр медицинской реабилитации "Пралеска" 222365 Минская обл., Воложинский р-он, а.г. Раков, ул. Парковая, д.30.

	IBAN BY54BLBB36040100663173001001 в ЦБУ № 538 ОАО "Белинвестбанк" BIC BLBBBY2X. GLN4819037930008 Адрес банка: г. Минск, ул. Коржа 11А. УНН 100663173, ОКПО 017984836000.
Порядок поставки товара	Доставка осуществляется за счет Поставщика. Право выбора вида транспорта и определения других условий доставки принадлежит Поставщику. Упаковка поставляемых товаров должна обеспечивать сохранность при транспортировке, отгрузке и хранении.
Предполагаемые сроки поставки	Не позднее 15.12.2026
Источник финансирования	местный бюджет г.Минска
Порядок оплаты	По факту поставки в течение 10 рабочих дней. В стоимость товара входит доставка и установка.

Специалист по организации закупок _____ Л.И. Залуцкая

УТВЕРЖДЕНО
Врач-реабилитолог (заведующий отделением) отделения медицинской реабилитации №1 УЗ «Городской детский центр медицинской реабилитации «Пралеска»

_____ М.И.Марина

«6» 11 2026 года

Техническое задание к процедуре закупки
Кресла офисного ортопедического

Лот№1 - Кресло офисное ортопедическое в количестве 4 штук:
- крестовина - пластиковая
- подлокотник и подголовник - нерегулируемые
- механизм качания - DMS с фиксацией в рабочем положении
- материал обивки - ткань-сетка/ткань TW (цвет черный)
- максимальная нагрузка - не менее 120 кг
- высота от пола до сидения - регулируемая 450-550 мм
- ширина кресла с подлокотниками - не менее 650 мм
- высота спинки - не менее 700 мм
- глубина сидения - не менее 450 мм.

Лот№2 - Кресло офисное ортопедическое в количестве 1 штуки:
- крестовина - металлическая
- подлокотник и подголовник - нерегулируемые
- максимальная нагрузка - до 150 кг
- высота от пола до сидения - регулируемая 450-550 мм
- ширина сидения - не менее 500 мм
- высота спинки - не менее 700 мм
- глубина сидения - не менее 450 мм.

Изделия должны быть новыми, не бывшими в эксплуатации, не восстановленными.

инженер по обслуживанию и ремонту оборудования зданий и сооружений _____ А.В.Радкевич