

# РЖД МЕДИЦИНА

Частное учреждение здравоохранения  
«Больница «РЖД-Медицина»  
Поселка городского типа Саянский»  
663973 п. Саянский, Красноярский край,  
Рыбинский район, ул. Комсомольская, 1  
тел./факс 8 (39165) 41-7-20, 41-8-74  
8-800-234-34-34 / [www.rzd-medicine.ru](http://www.rzd-medicine.ru)  
E-mail: [suzb@yandex.ru](mailto:suzb@yandex.ru) / [www.ubsayan24.ru](http://www.ubsayan24.ru)  
ОКПО 0114987 ОГРН 1042401160823  
ИНН 2448009120 КПП 244800001

**Запрос предложений № 24030205001 от 18.04.2024 года  
на поставку на поставку реагентов и расходных материалов для иммунологических исследований  
на 2024 год для клинично- диагностической лаборатории  
ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт. Саянский»**

В соответствии с Положением о закупке товаров, работ, услуг для частных учреждений здравоохранения «РЖД», утвержденным приказом ЦДЗ от 05.03.2021г. №ЦДЗ-18 предлагаем принять участие в запросе предложений на поставку на поставку реагентов и расходных материалов для иммунологических исследований на 2024 год, в соответствии с Приложением №1 к настоящему запросу.

**Контактные лица:**

Волкова Ирина Геннадьевна – зав. КДЛ

Адреса электронной почты: [suzb@yandex.ru](mailto:suzb@yandex.ru)

Номера телефонов: 8 (39165) 4-10-15

8 (39165) 4-18-74

Номер факса: 8 (39165) 4-18-74.

**Срок поставки- с 01.05.2024 до 31.12.2024 года.** Поставка товара осуществляется отдельными партиями, в течение десяти дней со дня направления заказчиком заявки в адрес поставщика. По согласованию с поставщиком, в случае возникновения потребности, поставка осуществляется в течение трех дней со дня направления заказчиком соответствующей заявки.

**Заказчик:** Частное учреждение здравоохранения «РЖД-Медицина» пгт.Саянский»; сокращенное официальное наименование Учреждения: ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт.Саянский».

**Место нахождения заказчика:** 663973, Красноярский край, Рыбинский район, п.Саянский, ул.Комсомольская, д.1

**Почтовый адрес заказчика:** 663973, Красноярский край, Рыбинский район, п.Саянский, ул.Комсомольская, д.1

**Стоимость товара включает:** все расходы на погрузку, доставку, разгрузку товара, маркировку товара, страхование, уплату налогов, таможенных пошлин, сборов и других обязательных платежей.

Из ответа на запрос должна однозначно определяться цена единицы товара и общая цена, срок действия предлагаемой цены.

**Требования к заявкам:** В ответе на запрос необходимо указать следующий перечень сведений, необходимых для определения идентичности или однородности товара, предлагаемого Поставщиком: **описание объекта закупки в соответствии с настоящим запросом, описание характеристик товара, срок годности товара, стоимость за единицу упаковки, общая стоимость поставки, срок действия предлагаемой цены.**

**Особые условия:** в случае если Участник подает заявку на участие в запросе предложений на Товар, являющийся аналогом, то данный Товар по техническим характеристикам не должен быть хуже, а по некоторым критериям даже лучше (либо аналогичным), чем те, которые были предложены Заказчиком.

**Рассмотрение заявок на участие в запросе предложений:** Протокол рассмотрения запроса предложений будет опубликован на сайте [suzb@yandex.ru](mailto:suzb@yandex.ru) в течение 3(трех) дней после проведения итогов.

**Информацию необходимо направить в срок до 13 часов 00 минут 23. 04. 2024 года по электронной почте [suzb@yandex.ru](mailto:suzb@yandex.ru) (с пометкой для Волковой И.Г.) или по адресу 663973, Красноярский край, Рыбинский район, п.Саянский, ул.Комсомольская, д.1 второй этаж, приемная главного врача.**

**Данный запрос не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств Заказчика.**

**В случае признания Поставщика победителем запроса, он обязуется предоставить необходимые для заключения договора учредительные документы:**

- 1) Учредительные документы с учетом внесенных в них изменений, свидетельства о государственной регистрации учредительных документов и внесенных в них изменений;
- 2) Свидетельство о государственной регистрации контрагента, свидетельство о внесении в государственный реестр изменений в сведения о юридическом лице, не связанных с внесением в учредительные документы, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе;
- 3) Выписка из единого государственного реестра юридических лиц, выданная регистрирующим органом не ранее чем за один месяц до предоставления документов;
- 4) Документы, подтверждающие полномочия лица на подписание договора, оформление надлежащим образом (протокол(решение) уполномоченного органа управления контрагента о назначении Исполнительного органа; оригинал доверенности, если договор со стороны контрагента подписан не единоличным Исполнительным органом: согласие соответствующего органа управления контрагента на совершение сделки, предусмотренной договором, в случаях, когда это определено законодательством Российской Федерации и учредительными документами контрагента);
- 5) Согласие контролирующих органов на совершение сделки или подтверждение уведомления соответствующих органов о совершении сделки в случаях, когда такое согласие или уведомление предусмотрено законодательством Российской Федерации;
- 6) Лицензии, если деятельность, которую осуществляет контрагент, подлежит лицензированию в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Главный врач**

**Н.В. Волошина**

**Контактные лица:**

Волкова Ирина Геннадьевна – зав. КДЛ

**Адреса электронной почты:** [suzb@yandex.ru](mailto:suzb@yandex.ru)

**Номера телефонов:** 8 (39165) 4-10-15

8 (39165) 4-18-74

**Номер факса:** 8 (39165) 4-18-74.

**ЧУЗ «РЖД-Медицина» пгт.Саянский»**

[www.ubsayan24.ru](http://www.ubsayan24.ru)

№ п/п	Наименование	Ед. изм.	Кол-во	Цена (руб)	Сумма (руб)
1	3	4	5	6	7
1	Набор реагентов для выявления антител к <i>Treponema palidum</i> в реакции гемаглютинации	наб	2		
2	Набор реагентов для выявления HBsAg ветител, 20 определений	наб	30		
3	Сифилис-АгКЛ-РМП к-т №1, 1000 опр. 03.07	наб	2		
4	Сыворотка Кумбса, (антиглобулиновая сыв-ка АГС), 1фл.х 2мл, Гематолог, 1фл.	наб	3		
5	Цоликлон Анти-А, 100 доз, 10 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
6	Цоликлон Анти-А1 (лектин), 50 доз, 5мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
7	Цоликлон Анти-АВ, 50 доз, 5мл, Гематолог, 1фл.	наб	3		
8	Цоликлон Анти-Аслаб, 50 доз, 5мл, Гематолог, 1фл.	наб	4		
9	Цоликлон Анти-В, 100 доз, 10 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
10	Цоликлон Анти-К (KEL2) (cellano), 5мл, Гемостандарт (70017), 1фл.	наб	6		
11	Цоликлон Анти-Д Супер, 100 доз, 10 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
12	Цоликлон Анти-Д, 100 доз, 10 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
13	Цоликлон Анти-Kell супер, 50 доз, 5 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
14	Цоликлон Анти-е супер (малый), 10 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
15	Цоликлон Анти-Е супер, 100 доз, 10 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
16	Цоликлон Анти-с супер (малый), 10 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
17	Цоликлон Анти-С супер, 10 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
18	Цоликлон Анти-СW супер, 20 доз, 2 мл, Гематолог, 1фл.	наб	6		
	Итого				