

Запрос ценовых предложений

Материалы на обеспечение потребности отделений ГБУЗ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского тест-полосками для измерения уровня глюкозы крови

Москва

«15» апреля 2016 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Московский областной научно-исследовательский клинический институт им. М.Ф. Владимирского» (ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского) в соответствии с требованиями ст. 22 Федерального закона от 05.04.2013г. №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для государственных и муниципальных нужд» просит Вас в течение 10 календарных дней предоставить ценовое предложение на **Материалы на обеспечение потребности отделений ГБУЗ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского тест-полосками для измерения уровня глюкозы крови (приложение 1)** (далее-товар).

Товар должен соответствовать требованиям соответствующих стандартов.

Поставка товара осуществляется силами и за счет Поставщика. Моментом поставки является доставка товара Заказчику по адресу: г. Москва, ул. Щепкина 61/2.

Оплата товара будет производиться в безналичном порядке путем перечисления денежных средств в российских рублях на расчетный счет поставщика на основании счетов (счетов-фактур, универсальных передаточных документов), выставяемых Поставщиком, после приемки учреждением товаров по количеству и качеству.

Срок оплаты контракта: не позднее окончания срока действия контракта.

Обеспечение исполнения обязательств по контракту предоставляется в размере 10-30 % от начальной (максимальной) цены контракта.

Предполагаемый срок проведения процедуры закупки II-квартал 2016 года. Поставка планируется в 2016 году.

Цена товара должна включать в себя вознаграждение Поставщика и компенсацию всех его издержек, необходимых для поставки товара, в том числе транспортные расходы, страхование, уплату пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей, в соответствии с объемом покрытия контракта.

Ценовое предложение должно быть сформировано по каждому наименованию товара с учетом установленных ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского условий планируемой закупки, с указанием цены за единицу. Должны быть указаны структура и срок действия цены на планируемые к закупке товары.

Согласно п. 3.13.4 Методических рекомендаций, утв. Приказом Минэкономразвития России от 02.10.2013 N 567 предпочтение отдаётся ценовым предложениям, содержащим расчёт цены, с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг.

Данный запрос носит исключительно информационный характер, не является приглашением делать оферты, предусмотренные п. 1 ст. 437 Гражданского кодекса РФ, не является публичной офертой, предусмотренной п. 2 ст. 437 Гражданского кодекса РФ, и не влечет возникновения у ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского каких бы то ни было обязательств по приобретению указанных товаров.

Ответ направлять на официальном бланке компании по электронной почте zakupki@monikiweb.ru и на почтовый адрес ГБУЗ МО МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского.

Материалы на обеспечение потребности отделений ГБУЗ МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского тест-полосками для измерения уровня глюкозы крови

Техническое задание

на изделия медицинского назначения: тест-полоски "Контур ТС" №50

Торговое наименование*	Контур ТС
тест-полоски	тест-полоки уп. №50
Критерий	Требования к тест-полоскам к прибору для определения уровня глюкозы в крови Контур ТС
Общая характеристика	тест-полоски для проведения анализа по определению уровня глюкозы в крови с использованием глюкометра
Совместимость с глюкометром	используются исключительно с глюкометром "Контур ТС", эквивалентов нет.
Отсутствие необходимости кодирования вручную	Используется технология "без кодирования"
Метод измерения	электрохимический с использованием фермента FAD-GDH
Отсутствие интерференции с другими сахарами	нет интерференции с мальтозой и галактозой
Отсутствие взаимодействия с лекарственными препаратами и вещ-вами	нет интерференции с витамином С, парацетамолом, мочевой кислотой, кислородом
Коррекция на уровень гематокрита	присутствует коррекция на уровень гематокрита
Допустимый уровень гематокрита	0% - 70%
Объем капли крови необходимый для анализа	0,6 мкл
Диапазон измерений	0,6 - 33,3 ммоль/л
Время проведения анализа	8 секунд
Рабочий диапазон температур	5°С - 45°С
Рабочий диапазон влажности воздуха	10% - 93%
Условия хранения тест-полосок	9°С - 30°С
Срок годности тест-полосок после открытия флакона	в течении всего срока годности указанного на упаковке
Упаковка	уп. №50

*МНН к данной продукции не применяется

Тест-полоски «Акку-Чек Перформа»№50 является изделием медицинского назначения и применяется только в качестве компонента системы мониторинга глюкозы.

Производитель: «Рош Диабетс Кеа Гмбх, Германия

№ п/п	Наименование параметра	Требования
1	Условия работы	Применение при температуре от 8-44С
2	Условия хранения и транспортировки	от 2С до 30С
3	Составные реактивы	Состав реагента: Медиатор, хинопротеина глюкозадегидрогеназа, пирролохинолина хинон, буфер, стабилизатор, вещества, не вступающие в реакцию
4	Требования к сенсору для мониторингования	
5	Регистрационное удостоверение МЗ РФ	От 13 октября 2015 г. №ФСЗ 2008/01305
6	Декларация о соответствии Госстандарта России	сертификат соответствия №1462382

Тест полоски является изделием медицинского назначения и применяется только в качестве компонента системы мониторинга глюкозы в крови

Страна происхождения товара: «Джонсон и Джонсон», Россия

№ п/п	Наименование параметра	Требования
1	Условия работы	Тест-полоска капиллярного типа; Необходимый объем капли крови не более 0,4 мкл; Отсутствие кодирования; При проведении теста учитывается влияние интерферентов; Возможно применение для тестирования пациентов находящихся на оксигенотерапии (не чувствительна к уровню кислорода в образце крови); Учитывается влияние антикоагулянтов. Колибровка по плазме Среда измерения: капиллярная, венозная или артериальная кровь. Измеряемые параметры: глюкоза. Совместимый прибор: УанТач Верлио Про Плюс (One Touch Verio Pro+);
2	Условия хранения и транспортировки	Срок хранения тест-полосок в сухом прохладном месте при температуре от 5 °до 30 ° Срок хранения тест-полосок после вскрытия флакона не менее 6 месяцев
3	Составные реактивы	Метод измерения: электро-химический метод измерения; Фермент Флавинадениндинуклеотид зависимая глюкозодегидрогеназа;
4	Регистрационное удостоверение МЗ РФ	№ФСЗ 2012/13425 от 24 сентября 2015
5	Сертификат соответствия	№РОСС СН.ИМ28.Н01724 с 20.11.2015 по 19.11.2018