Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики объявляет тендер на закупку лекарственных средств и изделий медицинского назначения для обеспечения больных с эндокринной патологией в 2021 году:

Потребность в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения для обеспечения больных с эндокринной патологией в 2021 году в следующем объеме:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения** | **Единица измерения** | **Заказываемое количество**  |
| **1** | Актрапид НМ, раствор для п/к введения | 100МЕ/мл, фл.10мл | 12 823 |
| **2** | Актрапид НМ Пенфилл, раствор для п/к введения | 100МЕ/мл, картр.3мл | 12 180 |
| **3** | Протафан НМ, суспензия для п/к введения | 100МЕ/мл, фл.10мл | 10 755 |
| **4** | Протафан НМ Пенфилл, суспензия для п/к введения | 100МЕ/мл, картр.3мл | 18 150 |
| **5** | Микстард 30 НМ, суспензия для п/к введения | 100МЕ/мл, фл.10мл | 7 757 |
| **6** | Микстард 30 НМ Пенфилл, суспензия для п/к введения | 100МЕ/мл, картр.3мл | 16 860 |
| **7** | НовоМикс 30 Флекспен, суспензия для п/к введения | 100ЕД/мл, картр.3мл в шприц-ручке | 4 200 |
| **8** | НовоРапид Флекспен, суспензия для п/к введения | 100ЕД/мл, картр.3мл в шприц-ручке | 13 170 |
| **9** | Левемир Флекспен, р-р для п/к введения | 100ЕД/мл, картр.3мл в шприц-ручке | 14 905 |
| **10** | Гларгин, раствор для п/к введения | 100МЕ/мл картр.3мл в шприц-ручке | 4 055 |
| **11** | Гларгин, раствор для п/к введения | 300МЕ/мл картр.1,5мл в шприц-ручке | 664 |
| **12** | Нордитропин НордиЛет, раствор для инъекций | 10мг/1,5мл, шприц-ручка | 351 |
| **13** | Деглудек, раствор для п/к введения | 100МЕ/мл картр.3мл в шприц-ручке | 3 205 |
| **14** | Десмопрессин, спрей назальный  | 10мкг/5мл, флакон 5 мл | 667 |
| **15** | Глибенкламид, таблетки для приема внутрь | таблетка 3,5 мг | 1 269 800 |
| **16** | Репаглинид, таблетки  | таблетка 2 мг | 182 620 |
| **17** | Гликлазид, таблетки | таблетка 60мг | 246 560 |
| **18** | Небидо, р-р для в/м введения | 250мг/мл ампула 4мл | 5 |
| **Изделия медицинского назначения** |
| **19** | Тест -полоски для определения уровня глюкозы в крови для детей до 18 лет для глюкометра  | шт. | 138 400 |
| **20** | Шприц - ручка НовоПен для введения инсулина | шт. | 83 |
| **21** | Иглы инсулиновые 30G 0,3\*5mm | шт. | 61 700 |
| **22** | Иглы инсулиновые 30G 0,3\*8mm | шт. | 506 950 |

**Условия и срок поставки предмета тендера:** на склад заказчика в течение
30 рабочих дней с момента получения предоплаты. Медико-фармацевтическая продукция должна быть сроком годности не менее 70% от срока изготовления (общего срока годности) на момент поставки.

**Условия и порядок оплаты:** 25% предоплата, остальные 75% в течение 20 рабочих дней после поставки.

В соответствии с Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 22 октября 2020 года № 367 «Об утверждении Положения, регулирующего порядок проведения ведомственного тендера Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики по закупке медико-фармацевтической продукции, медицинской техники, выдачи заключения о соответствии уровня цен, заключения договоров по итогам тендера по закупке медико-фармацевтической продукции, медицинской техники и их регистрации» в действующей редакции, заявки на участие в тендере принимаются в течение не менее 5 (пяти) рабочих дней до дня проведения тендера по адресу: ПМР, MD-3300, г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3 (каб. № 10), адрес электронной почты секретариата тендерной комиссии МЗ ПМР: mzpmr.tender@gmail.com.

Телефон секретариата тендерной комиссии +373 (533) 9-23-52.

Ведомственный тендер состоится в Министерстве здравоохранения ПМР **5 февраля
2021 года в 14:00 часов,** по адресу: г. Тирасполь, пер. Днестровский, 3, конференц-зал.

Учитывая вышеизложенное, хозяйствующим субъектам, для участия в тендере в срок **до 17:00 часов 4 февраля 2020 года** необходимо представить **заявки на участие** в тендере в Министерство здравоохранения ПМР **в закрытом виде на бумажном носителе в запечатанных конвертах.**

Заявка на участие в тендере должна быть подписана руководителем юридического лица с указанием следующей информации:

1) полное наименование хозяйствующего субъекта, его адрес, контактный номер телефона, Ф.И.О. руководителя или уполномоченного представителя;

2) краткие технические характеристики и возможный объем (минимальное количество) поставки предмета тендера **(без указания цен)**;

3) условия и срок поставки предмета тендера;

4) возможные условия и порядок оплаты (предоплата, оплата по факту или отсрочка платежа).

**К заявке на участие в тендере должны быть приложены:**

1) выписка из Единого государственного реестра юридических лиц Приднестровской Молдавской Республики или засвидетельствованная в нотариальном порядке копия такой выписки (для юридического лица), копия свидетельства о государственной регистрации в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики (для индивидуального предпринимателя);

2) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника тендера;

3) копии учредительных документов участника тендера (для юридического лица);

4) сертификат соответствия предмета тендера обязательным требованиям безопасности, протокол испытаний к нему, копия документов, подтверждающих качество предмета тендера, информацию о наличии в государственном регистре медико-фармацевтической продукции, выданных в соответствии законодательством Приднестровской Молдавской Республики, и иных документов страны поставщика при импорте товаров.

**В случае предоставления указанных документов на официальном языке иностранного государства необходимо приложить нотариально заверенный перевод данных документов на русском языке.**

Согласно требованиям делопроизводства пакеты документов, представляемые на тендер, должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены и заверены печатью и подписью ответственного должностного лица.

**Заявки на участие принимаются в форме таблицы, указанной ниже**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование заказываемого****товара** | **Заказываемое количество** | **Наименование предлагаемого товара** | **Фирма производитель, страна** | **Предлагаемое количество** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |