Министерство здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики объявляет тендер на приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения для отделений гемодиализа ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» и ГУ «Республиканский госпиталь инвалидов ВОВ» на 2021 год:

Потребность в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения для отделений гемодиализа ГУ «Рыбницкая центральная районная больница» и
ГУ «Республиканский госпиталь инвалидов ВОВ» на 2021 год в следующем объеме:

| **№ п/п** | **Международное непатентованное название** | **Форма выпуска** | **ГУ РГИВОВ** | **ГУ РЦРБ** | **Заказываемое количество** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | Лидокаин, р-р для ин. | 2% ампула 2мл | 0 | 30 | 30 |
| **2** | Кофеин, р-р для п/к введения | 200мг/мл ампула 1мл | 1 000 | 2 500 | 3 500 |
| **3** | Железа сульфат + аскорбиновая кислота, таблетка | таблетка 100мг+60мг | 0 | 3 840 | 3 840 |
| **4** | Железа (III) гидроксид сахарозный комплекс, р-р для в/в введения | 20мг/мл ампула 5мл | 0 | 1 000 | 1 000 |
| **5** | Колекальциферол + кальция карбонат, таблетки | таблетка 500мг+200МЕ | 10 000 | 0 | 10 000 |
| **6** | Альфакальцидол, капсулы | капсула 0,5мкг | 2 000 | 4 665 | 6 665 |
| **7** | Каптоприл, таблетки | таблетка 25мг | 1 000 | 100 | 1 100 |
| **8** | Метопролол, таблетки | таблетка 100мг | 200 | 100 | 300 |
| **9** | Нифедипин, таблетки | таблетка 10мг | 200 | 400 | 600 |
| **10** | Метамизол натрия, р-р для ин. | 50% ампула 2мл | 200 | 1 000 | 1 200 |
| **11** | Дифенгидрамин, р-р для ин. | 1% ампула 1мл | 500 | 1 000 | 1 500 |
| **12** | Хлоропирамин, р-р для ин. | 2% ампула 1мл | 0 | 50 | 50 |
| **13** | Гепарин натрия, р-р для в/в и п/к введения | 5000ЕД/1мл флакон 5мл | 6 000 | 2 500 | 8 500 |
| **14** | Этамзилат, р-р для и. | 12,5% ампула 2мл | 0 | 100 | 100 |
| **15** | Декстроза, р-р для ин. | 40% ампула 20мл  | 1 000 | 5 000 | 6 000 |
| **16** | Амиодарон, р-р для в/в введения | 150мг/3мл ампула 3мл | 0 | 50 | 50 |
| **17** | Верапамил, р-р для в/в введения | 2,5мг/мл ампула 2мл | 0 | 450 | 450 |
| **18** | Допамин, р-р для ин. | 4% ампула 5мл | 0 | 10 | 10 |
| **19** | Эналаприл, р-р для ин. | 1,25мг/1мл ампула | 0 | 50 | 50 |
| **20** | Эпинефрин, р-р для ин. | 0,18% ампула 1мл | 0 | 10 | 10 |
| **21** | Метоклопрамид, р-р для ин. | 0,5% ампула 2мл | 0 | 150 | 150 |
| **22** | Дротаверин, р-р для ин. | 20мг/мл ампула 2мл | 100 | 50 | 150 |
| **23** | Дексаметазон, р-р для ин. | 0,4% ампула 1мл | 2 500 | 1 000 | 3 500 |
| **24** | Магния сульфат, р-р для в/в введения | 25% ампула 5мл  | 0 | 500 | 500 |
| **25** | Аминофиллин, р-р для ин. | 2,4% ампула 5мл  | 0 | 50 | 50 |
| **26** | Аскорбиновая кислота, р-р для ин. | 10% ампула 2мл | 0 | 600 | 600 |
| **27** | Кальция хлорид, р-р для в/в введения | 10% ампула 10мл  | 0 | 4 500 | 4 500 |
| **28** | Декстроза, р-р для инф. | 5% флакон 200мл | 0 | 50 | 50 |
| **29** | Декстран, р-р для инф. | 10% флакон 200мл  | 500 | 10 | 510 |
| **30** | Натрия хлорид | 0,9% флакон (контейнер) полиэтиленовый 200 мл, р-р для инф. | 6 000 | 1 000 | 7 000 |
| Натрия хлорид | 0,9% пластиковая бутылка (флакон) 1000 мл, р-р для инф. | 10 000 | 4 000 | 14 000 |
| Натрия хлорид | 0,9% флакон (контейнер) полиэтиленовый 400 мл, р-р для инф. | 0 | 800 | 800 |
| **31** | Эпоэтин альфа, р-р для в/в и п/к введения | 2000МЕ флакон 1мл | 10 000 | 4 300 | 14 300 |
| **32** | Пантопразол, таблетки | таблетка 20мг | 5 000 | 0 | 5 000 |
| **33** | Системы для гемотрансфузий | штука | 0 | 50 | 50 |
| **34** | Система для внутривенного введения р-ров | штука | 6 000 | 800 | 6 800 |
| **35** | Перчатки латексные нестерильные | штуки, размер S | 44 000 | 17 000 | 61 000 |
| штуки, размер М | 90 000 | 13 000 | 103 000 |
| штуки, размер L | 9 000 | 2 400 | 11 400 |
| **36** | Перчатки стерильные | пара размер №6 (S) | 50 | 0 | 50 |
| пара размер №7 (M) | 50 | 0 | 50 |
| пара размер №8 (L) | 50 | 0 | 50 |
| **37** | Шприц | штука 2,0 мл | 8 000 | 4 000 | 12 000 |
| штука 5,0 мл | 0 | 5 000 | 5 000 |
| штука 10,0 мл | 10 000 | 7 000 | 17 000 |
| штука 20,0 мл | 0 | 4 500 | 4 500 |
| **38** | Вата | кг | 150 | 200 | 350 |
| **39** | Марля 90см | метр | 6 000 | 80 | 6 080 |
| **40** | Профик | бутылка, 1 литр | 150 | 36 | 186 |
| **41** | Дихлор | упаковка 300 таблеток | 200 | 45 | 245 |
| **42** | Полигексаметиленгуанидин гидрохлорид 4,5% концентрат | канистра 5л | 36 | 1 | 37 |
| **43** | Надропарин кальция, р-р для п/к введения | шприц 0,6мл 5700МЕ антиХа | 500 | 0 | 500 |

**Оптимальные условия и срок поставки предмета тендера:** на склад заказчикав 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.

**Оптимальные условия и порядок оплаты:** 25% предоплата, остальные 75% в течение 30 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
**20 августа 2021 года в 14:00 часов,** в режиме Skype-конференции.

Учитывая вышеизложенное, хозяйствующим субъектам, для участия в тендере в срок **до 17:00 часов 19 августа 2021 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 обязательно 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;

5) копия лицензии на фармацевтическую деятельность в сфере обращения медико-фармацевтической продукции: ее оптовая, розничная реализация и изготовление (в соответствии с подпунктом 18 подпункта а) пункта 1 статьи 18 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 10 июля 2002 года № 151-3-III «О лицензировании отдельных видов деятельности» (САЗ 02-28), в действующей редакции, а также в соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 25 января 2005 года № 526-3-III
«О фармацевтической деятельности в Приднестровской Молдавской Республике»
(САЗ 05-5), в действующей редакции).

**В случае предоставления указанных документов на 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.

При участии в тендере организаций, являющихся **нерезидентами** Приднестровской Молдавской Республики, в соответствии с подпунктом г) пункта 1 статьи 25 Закона Приднестровской Молдавской Республики от 25 января 2005 года № 526-З-III
«О фармацевтической деятельности в Приднестровской Молдавской Республике»
(САЗ 05-5) в действующей редакции, ввозить медико-фармацевтическую продукцию на территорию Приднестровской Молдавской Республики могут иностранные организации-производители медико-фармацевтической продукции и организации, осуществляющие оптовую торговлю медико-фармацевтической продукцией, при условии, что они имеют собственные представительства на территории Приднестровской Молдавской Республики.

*Руководствуясь частью 2 пункта 7 Приложения к Постановлению 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,* ***тендерная комиссия вправе принять решение о проведении первого и второго этапов тендера в 1 (один) день.***

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование заказываемого****товара** | **Форма выпуска** | **Заказываемое количество** | **Рег. номер** | **Наименование предлагаемого товара** | **Фирма производитель, страна** | **Форма выпуска** | **Предлагаемое количество (уп., шт.)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |