

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**«ДЕТСКИЙ ЛЕЧЕБНО-РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР «НАДЕЖДА»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 625054, г. Тюмень, ул. Славянская, д. 1, корп. 2  ОКПО 57420124, ИНН/КПП 7202100152 / 720301001 | | Тел.: (3452) 772677  E-mail: ks\_nadezhda@mail.ru | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | 04.05.2025 г. | № |  | |  | |  |

**Запрос о предоставлении ценовой информации**

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области «Детский лечебно-реабилитационный центр «Надежда» (далее – ГАУЗ ТО «ДЛРЦ «Надежда») планирует провести закупку в соответствии с имеющейся потребностью.

**Предмет закупки**: Поставка медицинских изделий (трахеостамические трубки, фиксатор для трахеостомы, фильтр тепловлагообменный для трахеостомы, голосовой клапан)**.**

**Сроки (периоды) поставки товаров, выполнения работ, оказания услуг):** в течение 40 (сорок) календарных дней с момента направления заявки от Заказчика.

**Вид планируемой процедуры:** Закупка в электронной форме.

**Сроки предоставления ценовой информации**: до 06.05.2025 г. 09:00 часов (время местное).

**Порядок формирования цены договора**: Цена договора включает в себя: все расходы напрямую и косвенно связанных с выполнением полного комплекса услуг (работ), поставки товара по предмету договора, в т. ч. командировочные и транспортные расходы, расходы по уплате предусмотренных законодательством налогов, сборов и других обязательных платежей, установленных действующим законодательством Российской Федерации и иные расходы Поставщика, в том числе сопутствующие, связанные с исполнением договора, которые исполнитель договора должен оплачивать в соответствии с условиями договора или на иных основаниях В случае, если в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации участник закупки освобождается от уплаты НДС, то данные сведения должны быть представлены в заявке на участие в закупке.

**Срок и условия оплаты поставок товаров, выполнения работ, оказания услуг:** Заказчик оплачивает Товар в течение 7 (семь) рабочих дней со дня предоставления Поставщиком, счета, счета-фактуры (если выставление счета-фактуры является обязательным), подписанной обеими Сторонами товарной накладной (форма ТОРГ-12) или универсального передаточного документа (УПД). Оплата по настоящему Договору осуществляется в порядке безналичного расчета. Обязательства по оплате Товара считаются выполненными в день списания денежных средств с расчетного счета банка Заказчика.

**Размер обеспечения исполнения обязательств по договору:** в соответствии с условиями документации.

**Поставка Товара подлежит исполнению на условиях в соответствии с Приложением №1 к запросу о предоставлении ценовой информации «Описание объекта закупки».**

При наличии у Вас товара, отвечающего требованиям, указанным в настоящем запросе и Приложении №1 к запросу о предоставлении ценовой информации «Описание объекта закупки», просим предоставить информацию о предлагаемом Вами товаре с указанием его торгового наименования, страны происхождения, функциональных, технических, качественных характеристик объекта закупки  
(услуги) по форме и в соответствии с разделами Приложения №1 к запросу о предоставлении ценового предложения «Описание объекта закупки».

Закупка планируется к проведению в 2-3 квартале 2025 г., в связи с чем прошу предоставить запрашиваемые сведения с указанием того, что данные по товару и его цене будут считаться актуальными на дату проведения закупки, в случае отсутствия указания срока действия коммерческого предложения, по умолчанию актуальность цен, представленных в коммерческом предложении будет сохраняться в течение 6 месяцев с даты представленного предложения.

Обращаем Ваше внимание, что направленные предложения не будут рассматриваться в качестве заявки на участие в закупке и не дают в дальнейшем каких-либо преимуществ для лиц, подавших указанные предложения. Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки или публичной офертой и не влечет возникновения каких-либо обязательств заказчика.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Заведующая отделением паллиативной помощи детям | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Тропина Е.П. | \_\_\_\_\_\_\_ |
| Кладовщик | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Анисимова Н.А. | \_\_\_\_\_\_\_ |
| Старший экономист | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Гулевская Е.М. | \_\_\_\_\_\_\_ |
| Старший специалист по закупкам | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Шрайнер Е.Ю. | \_\_\_\_\_\_\_ |

**к запросу о предоставлении ценовой информации «Описание объе**