

Извещение о проведении закупки  
Фонд поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными) заболеваниями, «Круг добра»

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Номер извещения             | 12/2024  |
| Наименование закупки        | Поставка товаров (аптечки)   |
| Способ проведения закупки   | Закупка путем проведения переговоров о заключении договора (рассматривается заключение 1 (одного) договора)  |
| Место поставки Товара       | г. Москва, ул. Маросейка, д. 7/8, стр. 1<br>(расходы, связанные с доставкой, разгрузкой, погрузкой, подъемом Товара на 4 этаж включены в стоимость товара)   |
| Срок поставки Товара        | Товар поставляется в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента подписания Договора силами, средствами и транспортом Поставщика.   |
| Количество (объем) закупки  | Согласно Техническому заданию (Приложение №1 к Извещению)  |
| Требования к участникам     | Отсутствие участников в реестре недобросовестных поставщиков, опыт в поставке  |
| Порядок расчетов            | Оплата за поставленный Товар осуществляется в форме безналичных расчетов путем перечисления денежных средств со счета Покупателя на расчетный счет Поставщика. Оплата Товара осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания документа о приемке Товара, и предоставлении Поставщиком товарной накладной по форме ТОРГ-12 (далее – ТН) или универсального передаточного документа (далее – УПД), счета.  |
| Другие существенные условия | - По запросу представлять информацию и документы, относящиеся к предмету Договора, Министерству здравоохранения Российской Федерации и органам государственного финансового контроля в связи с заключенным между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Покупателем Соглашением о предоставлении гранта в форме субсидии из федерального бюджета Покупателю от 17.01.2024 № 056-10-2024-001, для проверки соблюдения целей, условий и порядка предоставления Покупателю из федерального бюджета гранта в форме субсидии.<br>- Указать в документах идентификатор соглашения о предоставлении гранта в форме субсидии из федерального бюджета Покупателю 0000000005624P020002, предоставляемых Покупателю (ТН (УПД), счет). |

В случае заинтересованности в участии в переговорах по поставке товаров, просим направить до 12:00 (мск.врем) 11 марта 2024 года на электронный адрес [office@kd-fund.ru](mailto:office@kd-fund.ru) **информационное письмо** с приложением следующих документов организации:

- коммерческое предложение с указанием стоимости, сроков поставки и действием коммерческого предложения,
- копии учредительных документов;
- свидетельство о государственной регистрации юридического лица;
- свидетельство о постановке на налоговый учет;
- документ об избрании руководителя;
- бухгалтерский баланс за последний отчетный период;
- справки об отсутствии задолженности перед бюджетом.

Приложение: Техническое задание.

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ  
на поставку товаров**

**1. Наименование и содержание товаров**

Аптечка первой помощи работникам.

**2. Адрес поставки товара**

г. Москва, ул. Маросейка, д. 7/8, стр. 1

**3. Объем поставляемых товаров и требования к качественным и техническим характеристикам**

| №  | Наименование                     | Описание   | Кол-во (шт.) | Срок годности  |
|----|----------------------------------|--|--------------|----------------|
| 1. | Аптечка первой помощи работникам | <p>Аптечка первой помощи работникам, футляра полистирол.</p> <p>Состав:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Маска медицинская нестерильная одноразовая - 10 шт.</li> <li>2. Перчатки медицинские нестерильные, размер не менее М - 2 пары</li> <li>3. Устройство для проведения искусственного дыхания "Рот-Устройство-Рот" - 1 шт.</li> <li>4. Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения - 1 шт.</li> <li>5. Бинт марлевый медицинский размером не менее 5 м. *10 см. - 4 шт.</li> <li>6. Бинт марлевый медицинский размером не менее 7 м.*14 см. - 4 шт.</li> <li>7. Салфетки марлевые медицинские стерильные размером не менее 16*14 см. №10 - 2 уп.</li> <li>8. Лейкопластырь фиксирующий рулонный размером не менее 2*500 см. - 1 шт.</li> <li>9. Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 1,9*7,2 см - 10 шт.</li> <li>10. Лейкопластырь бактерицидный размером не менее 4*10 см. - 2 шт.</li> <li>11. Покрывало спасательное изотермическое размером не менее 160*210 см. - 2 шт.</li> <li>12. Ножницы для разрезания повязок - 1 шт.</li> <li>13. Инструкция по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи работникам -1 шт.</li> <li>14. Футляр / сумка - 1 шт.</li> </ol> | 6            | Не менее 4 лет |

**4. Требования к поставляемым товарам:**

Товар должен отвечать требованиям качества, безопасности жизни и здоровья, а также иным

требованиям сертификации, безопасности (санитарным нормам и правилам, государственным стандартам и т.п.), лицензирования, установленным законодательством Российской Федерации. Товар должен иметь необходимые маркировки, наклейки и пломбы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дата производства или окончания срока годности Товара прописывается на упаковке.

Поставщик должен предоставить копии сертификатов соответствия, сертификаты качества и иные документы, обеспечивающие качество и безопасность Товара.