**Техническое задание на поставку лекарственных препаратов** **для ЧУЗ «РЖД-Медицина» г. Орехово-Зуево» в 2019 году.**

|  |
| --- |
| **1. Наименование закупаемых товаров, их количество (объем).** |
| **№ п/п** | **Наименование товара** | **Ед.изм.** | **Количество (объем)** | **Лекарственная****форма** |
| 1 | Натрия хлорид | фл. | 500 | 0,9% 200мл №1 фл р-р д/инф |
| 2 | Прокаин | уп. | 5 | 20мг/мл 2мл №10 амп р-р д/ин |
| 3 | Прокаин | уп. | 5 | н 5мг/мл 5мл №10 амп р-р д/ин |
| 4 | Водорода пероксид | фл. | 5 | 3% 100мл №1 фл пласт р-р для местн и нар прим-я |
| 5 | Кеторолак | уп. | 4 | 30мг/мл 1мл №10 амп р-р д/ин д/в/в и в/м введ |
| 6 | Цинка оксид | фл. | 2 | 10% 25г №1 мазь |
| 7 | Не ЛС | уп. | 5 | Лейкопластырь 5\*500 рулонный |
| 8 | Йод [+Калияйодид+Поливиниловыйспирт | фл. | 3 | 100мл №1 р-р для местн и наружн прим-я |
| 9 | Инозин | уп. | 10 | 20мг/мл 10мл №10 амп р-р для в/в введ |
| 10 | Калия и магнияаспарагинат | уп. | 25 | 45,2мг/мл + 40мг/мл 10мл №5 амп конц-т д/приг р-ра д/инф |
| 11 | Эпинефрин | уп. | 15 | 1мг/мл 1мл №5 амп р-р д/ин |
| 12 | Пирацетам | уп. | 10 | 200мг/мл 5мл №10 амп р-р для в/в и в/м введ |
| 13 | Папаверин | уп. | 5 | 20мг/мл 2мл №10 амп р-р д/ин |
| 14 | Метамизол натрия | уп. | 5 | 500мг/мл 2мл №10 амп р-р в/в в/м |
| 15 | Каптоприл | уп. | 5 | 25мг №40 тб |
| 16 | Оксибупрокаин | уп. | 5 | 0,4% 5мл №1 капли гл |
| 17 | Дексаметазон | уп. | 2 | 4мг/мл 1мл №25 амп р-р д/ин |
| 18 | Не ЛС | уп. | 2 | Марля медиц отрез 0,9\*5м нестер |
| 19 | Тимолол | уп. | 2 | 0,5% 5мл №1 капли гл |
| 20 | Дротаверин | уп. | 2 | 20мг/мл 2мл №25 амп р-р д/ин |
| 21 | Ципрофлоксацин | уп. | 1 | 0,3% 10мл №1 капли ушн |
| 22 | Диклофенак | уп. | 5 | 25мг/мл 3мл №5 амп р-р д/в/м введ |
| 23 | Ципрофлоксацин | уп. | 2 | 0,3% 5мл №1 фл капли глазные |
| 24 | Этилметилгидроксипиридина сукцинат | уп. | 2 | 50мг/мл 2мл №10 амп р-р в/в в/м |
| 25 | Сульфацетамид | уп. | 5 | 20% 5мл №1 капли фл-капельница |
| 26 | Хлоргексидин | уп. | 10 | 0,05% 100мл №1 фл полиэт р-р д/мест и нар прим |
| 27 | Хлоргексидин | фл. | 50 | 0,5% 100мл №1 спрей для наружного применения [спиртовой] бут |
| 28 | Нафазолин | уп. | 2 | 0,1% 10мл №1 фл-кап пласт капли наз инд уп |
| **2. Требования к товарам.** |
| Лекарственные препараты | Нормативные документы, согласно которым установлены требования | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие и декларация о соответствии. |
| Технические и функциональные характеристикитовара |  |
| Требования к безопасности товара | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие и декларация о соответствии. |
| Требования к качеству товара | Регистрационное удостоверение на медицинское изделие и декларация о соответствии. |
| Требования купаковке товара | Товар поставляется в упаковке, позволяющей обеспечить сохранность Товара от повреждений при его отгрузке, перевозке и хранении. |
| Иные требования связанные с определением соответствия поставляемоготовара потребностям заказчика |  |
| **3. Требования к результатам:** Товар должен быть поставлен в полном объеме, в установленный срок и соответствовать предъявляемым в соответствии с документацией и договором требованиям. |
| **4. Место, условия и сроки.** |
| Место поставки товаров. | Московская область, г.Орехово-Зуево, ул.Ленина, д.22 |
| Условия поставки товаров.  | Вместе с товаром передаются относящиеся к нему документы: регистрационное удостоверение, сертификат, декларацию соответствия, инструкцию на русском языке и/или другие документы предусмотренные законом или иными правовыми актами. |
| Сроки поставки.Гарантийный срок.  | В течение 60 дней с момента получения заявки покупателя.Гарантийный срок составляет не менее 12 месяцев. |
| **5. Форма, сроки и порядок оплаты.** |
| Форма оплаты, срок и порядок оплаты | Оплата Товара производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Поставщика, в течение 60 (шестидесяти) банковских дней с момента подписания Сторонами товарной накладной ТОРГ-12, на основании счета (с указанием номера и предмета Договора) выставленного Поставщиком.  |
| **6. Документы, предоставляемые в подтверждение соответствия предлагаемых участником товаров.**Регистрационное удостоверение на медицинское изделие и декларация о соответствии. |