

**Информационная карта по закупочной сессии №100040839126100095
(сформирована в автоматическом режиме)**

Тип закупки: Закупка до 600 000 руб. (п. 4 ч.1 ст. 93 Закона №44-ФЗ)

Информация о заказчике:

Полное наименование: ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА УЛЬЯНОВСКА"

ИНН: 7325006544

КПП: 732501001

Р/счет: 40102810645370000061

Наименование банка: УФК по Ульяновской области

Кор. счёт: 03224643730000006801

БИК: 017308101

Адрес: Российская Федерация, 432071, Ульяновская обл, Ульяновск г, УЛИЦА ОРЛОВА, ДОМ 21

Адрес электронной почты: dgkb-z@yandex.ru

Номер контактного телефона: 7(842)273-66-83

Контактная информация по закупке:

ФИО: ГУЗ "ДГКБ Г. УЛЬЯНОВСКА"

Электронная почта: dgkb-z@yandex.ru

Телефон: +7(842)273-66-83(0)

Дополнительная контактная информация:

Информация о поставщике (исполнителе):

Полное наименование: АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО КОМПАНИЯ "ТОРГОВЫЙ ДОМ АЛЛЕРГЕН"

ИНН: 5074039026

КПП: 775101001

Р/счет: 40702810610800000081

Наименование банка: Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО)

Кор. счет: 30101810145250000411

БИК: 044525411

Адрес: 108840, ГОРОД МОСКВА, ГОРОД ТРОИЦК, ул УЛИЦА АКАДЕМИКА ФРАНКА, д. ДОМ 15

Адрес электронной почты: tender@allergen.ru

Номер контактного телефона: +7(499)271-71-33

Контактные данные поставщика (исполнителя):

Контактное лицо: Невзорова Татьяна

Контактные данные: +74992717133

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО КОМПАНИЯ "ТОРГОВЫЙ ДОМ АЛЛЕРГЕН" подтверждает готовность поставить товар (выполнить работы, оказать услуги) на условиях, указанных Заказчиком в объявлении о закупочной сессии, и соответствие требованиям к участникам закупок, установленным ч.1 ст. 31 Федерального закона от 05.04.2013 №44 - ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных(муниципальных) нужд».

Условия закупки:

Максимальный срок поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг): 15 рабочих дней от даты заключения контракта

Вид оплаты: Оплата по счету

Условия оплаты: В установленный срок

Рабочих дней с даты подписания документа о приемке: 10

Информация о возможности и случаях одностороннего расторжения сделки в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации: Не указано

Дополнительные условия: В соответствии со ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» участник закупки должен иметь лицензию: 1) на осуществление фармацевтической деятельности, с указанием следующих видов работ, услуг в сфере обращения лекарственных средств для медицинского применения: оптовая торговля лекарственными средствами, и (или) 2) на осуществление деятельности по производству лекарственных средств в случае, если участник закупки является производителем предлагаемых лекарственных средств. В соответствии с письмом Минэкономразвития России от 25.08.2023 № ОГ-Д24-7294 требования к подтверждающему документу не устанавливаются, подтверждающий документ в заявке на участие в закупке не предоставляется. В случае отсутствия сведений об участнике закупке в реестре лицензий, ведение которого осуществляет лицензирующий орган, заявка такого участника закупки отклоняется в связи с несоответствием участника закупки требованиям, установленным в извещении об осуществлении закупки в соответствии с частью 1 статьи 31 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ

Бюджет:

Закупка российского товара: Нет

Срок приемки заказчиком товара (работ, услуг): в соответствии с п.6 договора
Срок предоставления поставщиком документов, подтверждающих выполнение обязательств по контракту: в соответствии с п.5 договора
Срок действия контракта по: 31.12.2026

Условия поставки:

Доставка товаров или выполнение работ (оказание услуг) по месту нахождения заказчика	Дополнительная информация о доставке	График поставки
Ульяновская обл, г Ульяновск, ул. Камышинская, дом 39		

Предмет контракта: Лекарственный препарат для медицинского применения – Аллергены бытовые
Цена контракта, руб.: 38740.68

Спецификация

1	Наименование товара (работ, услуг)	ЛЕКАРСТВЕННЫЕ СРЕДСТВА. Аллерген из клеща Dermatophagoides pteronyssinus
	Дополнительное описание товара, работы, услуги	Аллерген из клеща Dermatophagoides pteronyssinus для диагностики и лечения [раствор для внутрикожного и подкожного введения, на кожного скарификационного нанесения и проведения прик-теста, 5000 PNU/мл, аллерген (флакон) 4,5 мл х 1+тест-контрольная жидкость(флакон) 4,5 мл х1+разводящая жидкость(флакон) 4,5 мл х 8] х 1] (пачка картонная)
	Страна происхождения	
	Код ОКПД 2	21.20.23.191
	Количество	4
	Единица измерения	УПАК
	Цена за ед.,руб.	9685.17
	НДС, %	10%
	Стоимость (с НДС), руб.	38740.68

Файл с контрактом:

- 1. договор.docx

Электронные подписи сторон:

Поставщик (Исполнитель)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ С ПРИМЕНЕНИЕМ МЧД Дата и время подписания документа (по МСК): 06.08.2026 15:17 СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭГ Сертификат: 4C7626FA608AC0A74BCF7B6D019E39B4 Владелец: Невзорова Татьяна Евгеньевна Действителен: с 18.05.2026 по 18.05.2027 СВЕДЕНИЯ О МЧД Номер доверенности: f5d91594-e122-4fc6-8de7-13dec3b2e2b5 Подписант: Денисова Алла Анатольевна Должность подписанта: ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР Действительна: с 06.08.2026 по 06.08.2027
