

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Наименование объекта закупки: лекарственные препараты (далее – Товар).

1. Требования к адресу места поставки: г. Москва, 2-ой Боткинский проезд, д. 7, корп. 1 (клиника ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России).
2. Требования к общему сроку поставки: в течение 30 рабочих дней с момента заключения контракта (возможна поставка партиями по мере готовности товара к отгрузке).

Требования к количеству:

№ п/п	Наименование	Количество
1	Севоплуран	7 500 мл
2	Суксаметония йодид	250 мл
3	Цефепим	560 г
4	Анастразол	1 800 шт.
5	Рокурония бромид	2 000 мл
6	Пропофол	10 000 мл

3. Общие требования

Лекарственные препараты должны быть введены в гражданский оборот в соответствии со ст. 52.1 Федерального закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ "Об обращении лекарственных средств" (далее - Закон об обращении лекарственных средств).

Документы, предоставляемые поставщиком при поставке лекарственных препаратов:

- копию регистрационного удостоверения лекарственного препарата (ст. 13 Закон об обращении лекарственных средств).
- инструкцию по медицинскому применению на русском языке.
- По соглашению Сторон допускается изменение с учетом положений бюджетного законодательства РФ цены Контракта пропорционально дополнительному объему услуг исходя из установленного в Контракте объема услуг, но не более чем на десять процентов цены Контракта.

4. Требования к порядку поставки:

Поставка Товара осуществляется за счёт поставщика на склад заказчика транспортом поставщика с разгрузкой на складе заказчика.

За один день до начала поставки поставщик обязан направить заказчику на адрес электронной почты, указанный в контракте, сообщение о дате готовности Товара к отгрузке.

Поставка Товара осуществляется в целых упаковках в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Упаковка товара должна обеспечивать товарный вид, сохранность при транспортировке и хранении.

использована форма доклада, позволяющая устанавливать установленным требованиям, представляемым к данной категории продукции, законодательства Российской Федерации (ГОСТы, ТУ, стандарты и правила РФ) и содержать: наименование изделия, наименование фирмы-изготовителя, юридический адрес изготовителя, дату изготовления.

5. Требования к остаточному сроку годности Товара

Остаточный срок годности Товара (на каждое наименование лекарственного препарата) на момент поставки должен составлять не менее 12 (двенадцати) месяцев от срока годности, установленного производителем на данный вид Товара.

6. Требования к функциональным, техническим и качественным характеристикам объекта закупки

№ п/п	Код КТРУ	Международное непатентованное наименование (МНН)	Лекарственная форма	Дозировка	Единицы измерения	Наличие в перечне ЖНВЛП	Наличие в ЛП лекарственных средств, психотропных веществ и их прекурсоров	Эквивалентные лекарственные формы и дозировки				Объем наполнения первичной упаковки	
								Эквивалентная лекарственная форма	Эквивалентная дозировка	Единицы измерения	Количество ЕИ ЛП, эквивалентное значению количества ЕИ группы		
1.	21.20.10.231-000013-1-00062-00000000000000	Севофлуран	Жидкость для ингаляций	—	мл	да	нет	нет	нет	нет	нет	250	
2	21.20.10.225-000008-1-00033-00000000000000	Суксаметония йодид	Раствор для внутривенного и внутримышечного введения	20 мг/мл	мл	да	нет	нет	нет	нет	нет	5	
3	21.20.10.191-000008-1-00235-00000000000000	Цефепим	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	1000 мг	г	да	нет	Порошок для приготовления раствора для внутривенного и внутримышечного введения	500mg	г	2	1	
4	21.20.10.212-000004-1-00008-00000000000000	Анастразол	Таблетки, покрытые оболочкой	1 мг	шт.	да	нет	нет	нет	нет	нет	10	
5	21.20.10.225-000006-1-00017-00000000000000	Рокурония бромид	раствор для внутривенного введения	10 мг/мл	мл	да	нет	нет	нет	нет	нет	5	

№ п/п	Код КТРУ	Международное непатентованное наименование (МНН)	Лекарственная форма	Дозировка	Единицы измерения	Наличие в перечне ЖНВЛП	Наличие в ЛПТ наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров	Эквивалентные лекарственные формы и дозировки				Условное наполнение первичной упаковки
								Эквивалентная лекарственная форма	Эквивалентная дозировка	Единицы измерения	Количество ЕД ЛПТ, эквивалентное количеству ЕД группы	
6	21.20.10.231-000004-1-00022-00000000000000	Пропофол	эмульсия для инфузий	10 мг/мл	мл	да	нет	нет	нет	нет	нет	20

При формировании сведений об эквивалентных лекарственных формах и кратных дозировках лекарственных препаратов использовалась информация, размещенная на сайте ЕСКЛП по адресу <https://esklp.egisz.gosminzdrav.ru> в разделе "Группы взаимозаменяемости ЛПТ".

В соответствии с письмом Минздрава России от 25.06.2020 № 18-2/И/2-8895 "О разъяснении порядка применения сведений о взаимозаменяемости лекарственных препаратов, содержащихся в едином структурированном справочнике-каталоге лекарственных препаратов для медицинского применения, при описании в документации о закупке" в состав сведений ЕСКЛП включена информация о группах лекарственных препаратов, объединенных по принципам эквивалентности лекарственных форм и кратности дозировок.

Главный врач



Е.В. Прохоренко