

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТКИ
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ
ПРЕПАРАТОВ ИМ. М.П. ЧУМАКОВА РАН»
(ИНСТИТУТ ПОЛИОМИЕЛИТА)
(ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН»)
(Институт полиомиелита)

Юридический адрес: улица Кржижановского, дом 29, корпус 5, этаж
3, помещение I, комната № 6, вн.тер.г. Муниципальный округ
Котловка, город Москва, 117218
Тел./факс (495) 841-90-02; (495) 549-67-60; (495) 841-93-21
E-mail: sue_polio@chumakovs.su; www.chumakovs.ru
ОКПО 01895045, ОГРН 1167746624847,
ИНН/КПП 7751023847/772701001

№ 30/2 от 30.04.2014

Исполнителям, заинтересованным в
оказании Услуг

От:
Федеральное государственное автономное
научное учреждение «Федеральный
научный центр исследований и разработки
иммунобиологических препаратов им. М.П.
Чумакова РАН»
(Институт полиомиелита)
(ФГАНУ «ФНЦИРИП
им. М.П. Чумакова РАН»
(Институт полиомиелита)),

Запрос о предоставлении коммерческого предложения

ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита) планирует проведение процедуры закупки на оказание услуг по проведению технических испытаний медицинских изделий (далее - Услуги) в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

Просим предоставить информацию о ценах и условиях закупки услуг, указанных в Таблице №1: Таблица № 1

№ п/п	Наименование	Ед. измерения	Количество
1	Технические испытания медицинского изделия сыворотка диагностическая энтеровирусная моновалентная сухая для реакции нейтрализации «СДЭм».	1	Условная единица

Срок оказания Услуг: в течение _____ (_____) со дня заключения Договора (указать в коммерческом предложении срок оказания Услуг).

Место оказания Услуг: 108819, г. Москва, пос. Московский, п. Института Полиомиелита, домовладение 8, строение 4. По адресу аккредитованной лаборатории Исполнителя.

Предполагаемые сроки проведения процедуры закупки: 2021 г.

Порядок оплаты: Оплата за предоставляемые услуги производится Заказчиком путем безналичного расчета на следующих условиях:

1. Заказчик осуществляет оплату в размере 30% аванса от полной стоимости услуг.
2. Окончательный расчет в размере 70% от полной стоимости услуг Заказчик осуществляет за фактически оказанные услуги в течение 10 (десяти) рабочих дней после подписания Сторонами Акта оказанных услуг и предоставления Исполнителем Заказчику счета-фактуры и счета на оплату.

В стоимость Услуг включается:

Все расходы Исполнителя, связанные с оказанием Услуг, исполнением гарантийных обязательств, расходы по страхованию, налоги, пошлины, сборы и другие обязательные платежи, и иные затраты Исполнителя, связанные с оказанием Услуг.

Требования к оказанию услуг: Наличие надлежащим образом заверенных действующих лицензий Исполнителя на осуществление видов деятельности, предусмотренных настоящим Договором, в случае если такие виды деятельности подлежат лицензированию в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. По окончании срока действия лицензии, в случае отзыва или приостановления лицензии Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом в письменном виде Заказчику. Исполнитель должен соответствовать «Требованиям, к медицинским организациям, проводящим клинические испытания медицинских изделий» утвержденными Приказом Минздрава России от 16.05.2013 N 300н «Об утверждении требований к медицинским организациям, проводящим клинические испытания медицинских изделий, и порядка установления соответствия медицинских организаций этим требованиям» и быть включенным в перечень медицинских организаций, утвержденный Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения.

Требования к сроку и объему предоставления гарантий: на Услуги Исполнитель устанавливает гарантийный срок 12 (двенадцать) месяцев. Днем начала гарантийного срока оказанных услуг является день окончания оказания Услуги и подписания Сторонами Акта оказанных услуг по Договору.

Особенности: Процедура закупки будет проводиться в соответствии с требованиями Федерального закона от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положения о закупке Федерального государственного автономного научного учреждения «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита), утвержденного наблюдательным советом 08.06.2021 г. Протоколом № 01 от 08.06.2021 г.

Ответ должен содержать срок действия предлагаемой цены и расчет цены Услуги, срок оказания Услуги. В частности, из содержания предложения должны однозначно определяться цена единицы Услуги, описание услуг и общая цена договора на условиях, указанных в настоящем запросе.

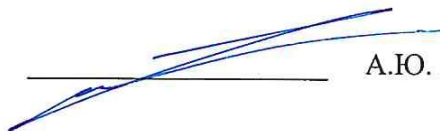
Ответы должны быть поданы с «30» 07 2021 г. по «05» 08 2021 г. включительно по адресу: umto@chumakovs.ru. Ответ должен иметь реквизиты Исполнителя, печать и подпись.

Рекомендуем в теме письма указать номер запроса ценовых предложений.

Проведение данной процедуры сбора информации не влечёт за собой возникновения каких-либо обязательств Заказчика.

При наличии технических ошибок и неточностей при описании Услуги просим сообщить Заказчику.

Первый заместитель генерального директора
ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН»
(Институт полиомиелита)


А.Ю. Афонин