**ЗАПРОС**  
**о предоставлении ценовой информации на товары (работы, услуги) для нужд** ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЛУГАНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ДВОРЕЦ ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ"

В целях обоснования начальной (максимальной) цены контракта, заключаемого с поставщиком, подрядчиком, исполнителем) методом сопоставимых рыночных цен (анализа рынка), Администрация города Луганска Луганской Народной Республики (далее -Заказчик) просит предоставить информацию **о максимальной предполагаемой цене** на следующие товары с учетом доставки по месту расположения Заказчика (работы, услуги):

**Наименование объекта закупки:** ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ "ЛУГАНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ - ДВОРЕЦ ТВОРЧЕСТВА ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ"

**Сведения о товаре (работе, услуге):**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование, описание объекта закупки** | **Объем** | **Ед. изм.** | **Предполагаемое количество** |
| **1** | **2** | **3** | **5** | **6** |
| **1** | **Анальгин 500 мг N10 табл.блистер/Фармстандарт-Лексредства** |  | **уп** | **10** |
| **2** | **Бахилы П/ЭТ Н/СТЕР, гладкие** |  | **пара** | **2000** |
| **3** | **Белый уголь** |  | **уп** | **20** |
| **4** | **Бинт марл мед. Стерильный 5см Х 10 см** |  | **уп** | **20** |
| **5** | **Бинт марл мед. Стерильный 7см Х 14 см** |  | **уп** | **10** |
| **6** | **Бинт эластичный р 10 см х2м** |  | **уп** | **6** |
| **7** | **Валерианы экстракт № 50 табл. п/о** | **20 мг** | **уп** | **10** |
| **8** | **Вата**  **Стерильность: Стерильный**  **Тип гигроскопичности: Хирургическая**  **Тип укладки: Лента** | **100 (г)** | **уп** | **10** |
| **9** | **Ватные диски Стерильность: Нестерильные**  **Тип гигроскопичности: Гигиенические** | **100 (г)** | **уп** | **10** |
| **10** | **БРИЛЛИАНТОВЫЙ ЗЕЛЕНЫЙ** | **25мг/мл** | **фл** | **10** |
| **11** | **Ибупрофен 100м/5мл сусп. д/ перор.прим** | **100 мл** | **фл** | **4** |
| **12** | **Ибупрофен-Вертекс 5% гель** | **50 г** | **уп** | **6** |
| **13** | **Йод 5% р-р спирт** | **20 мл** | **фл** | **6** |
| **14** | **Корвалол кап.** | **25 мл** | **фл** | **20** |
| **15** | **Левомицитин Актитаб №10 табл.** | **500 мг** | **уп** | **10** |
| **16** | **Лейкопластырь бакт. ткан. телес. №2 2.5 см х 7.2 см с хлоргексидином** |  | **уп** | **200** |
| **17** | **Лейкопластырь бакт.ткан.телес. №2 3,8 см х 3,8 см с хлоргексидином** |  | **уп** | **27** |
| **18** | **Лейкопластырь катуш. Ткан.5 см х500 см** |  | **уп** | **10** |
| **19** | **Маска медицинская одноразовая 3-х слойная №1 голубая на резинке 9 уп.100** |  | **шт** | **400** |
| **20** | **Мезим форте 3500 № 20 табл** |  | **шт** | **4** |
| **21** | **Муравьиный спирт** | **40 мл** | **фл** | **10** |
| **22** | **Мыло жидкое дегтярное** | **280 мл** | **фл** | **10** |
| **23** | **НО-ШПА 40 мг №64 табл** |  | **уп** | **4** |
| **24** | **Омепразол 20мг №28 капс** |  | **уп** | **4** |
| **25** | **Парацетомол (ТАБЛЕТКИ, Дозировка 500 мг)** |  | **уп** | **10** |
| **26** | **Перекись водорода** |  | **фл** | **20** |
| **27** | **Корвалол кап.** | **25 мл** | **фл** | **4** |

Предоставленная ценовая информация должна содержать:

1. предполагаемую максимальную цену договора, расчет цены договора;
2. максимальную предполагаемую цену за единицу предлагаемого товара (работы, услуги), срок действия предполагаемой цены;

**(для товаров)**

1. наименование поставляемого товара, его характеристику (функциональную, техническую, качественную, эксплуатационную), позволяющую однозначно идентифицировать предлагаемый товар.
2. наименование производителя товара и станы происхождения товара.

**(для работ/услуг)**

3) наименование оказываемых услуг /выполняемых работ, их объем и характеристику.

Также, в ответе на запрос о ценовой информации просим указать, имеет ли Поставщик опыт надлежащего исполнения аналогичных договоров в течение последних трех лет.

**Основные условия исполнения контракта:** (требования к порядку поставки товаров, выполнению работ, оказанию услуг, предполагаемые сроки проведения закупки, порядок оплаты, размер обеспечения исполнения контракта, требования к гарантийному сроку товара, работы, услуги и (или) объему предоставления гарантий их качества)

**Сроки предоставления ценовой информации: 26.01.2023 г.**

**Адрес поставки товара (проведения работ, оказания услуг):**291016, Луганская Народная Республика, Г.О. ЛУГАНСКИЙ, Г. ЛУГАНСК, Р-Н ЛЕНИНСКИЙ, УЛ. ЛЕНИНА, Д. 11

**Предполагаемый срок проведения процедуры закупки: май**

**Адрес предоставления ценовой информации**291016, Луганская Народная Республика, Г.О. ЛУГАНСКИЙ, Г. ЛУГАНСК, Р-Н ЛЕНИНСКИЙ, УЛ. ЛЕНИНА, Д. 11

**Адрес электронной почты для предоставления сканированных копий документов:**lugdvor@mail.ru.

**Контактные лица: Кохан Елена Юрьевна**, тел.: +7(959) 512 66 50 .

Информируем, что направленные предложения не будут рассматриваться в качестве заявки на участие в закупке и не дают в дальнейшем каких-либо преимуществ для лиц, подавших указанные предложения.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения каких-либо обязательств Заказчика.