

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
Гродненского РУП «Фармация»
В.Б.Боровик
« 03 » _____ №1 * 2025 г.



ЗАДАНИЕ НА ЗАКУПКУ

1. Наименование, количество (объем) подлежащих закупке товаров (работ, услуг):
Изготовление, доставка, установка гардероба для аптеки №146 расположенной по адресу:
г. Лида, ул. Крупской, 7.
2. Мебель для аптеки должна включать следующие элементы:
 1. шкаф-купе для одежды 1400*650*2600 – 1 шт
 2. шкаф для одежды с перегородкой 500*520*2400 – 15 шт
 - шкаф-купе для одежды 1400*650*2600 – 1 шт. Изготовить: корпус из лдсп толщиной 18мм «бежевый» производство «EGGER», оклеенную по периметру кромкой пвх толщиной 1-2 мм в цвет лдсп.
 - шкаф для одежды с перегородкой 500*520*2400 – 15 шт. Изготовить: корпус из лдсп толщиной 18мм «белый» производство «EGGER», оклеенную по периметру кромкой пвх толщиной 1-2 мм в цвет лдсп. Фасад шкафа изготовить из лдсп толщиной 18 мм «бежевый» производство «EGGER», оклеенную по периметру кромкой пвх толщиной 1-2 мм в цвет и лдсп толщиной 18 мм «аргиллит белый» производство «EGGER», оклеенную по периметру кромкой пвх толщиной 1-2 мм в цвет лдсп. Шкаф разделить на две части, первую часть изготовить для верхней одежды, вторую — для санитарной.
Ручки мебельные согласовать с заказчиком.

Размеры могут быть пересмотрены Исполнителем с согласия Заказчика, цветовые решения и окончательные размеры уточняются и согласовываются до заключения договора
3. Код общегосударственного классификатора Республики Беларусь ОКРБ 007 2012 «Классификатор продукции по видам экономической деятельности»: 31.09.13.
4. Вид процедуры закупки и обоснование его выбора: **изучение конъюнктуры рынка, приказ Гродненского РУП «Фармация» от 19.12.2024 № 611.**
5. Гарантийные обязательства (иные требования к обслуживанию и т.д.): **36 (тридцать шесть) календарных месяцев с момента поставки товара.**
6. Место поставки товаров (работ, услуг): **г. Лида, ул. Крупской, 7**
7. Ориентировочные сроки поставки: **февраль 2025 года.**
8. Ориентировочная стоимость закупки: **12100 (двенадцать тысяч сто рублей)**
9. Критерии для выбора наилучшего предложения и поставщика: **наименьшая стоимость, наилучшие условия оплаты, наилучший срок гарантии при полном соответствии требуемым техническим требованиям.**
10. Перечень документов и сведений, которые участники должны предоставить в подтверждение своих данных (технологических, квалификационных и иных): **план-схему размещения мебели, чертежи-эскизы мебельных элементов, информацию о производителе материалов. Все схемы, эскизы и чертежи должны быть согласованы (завизированы) заведующим данной аптеки, свидетельство о государственной регистрации, документы, подтверждающие полномочия участника на реализацию товаров (договор поручения, доверенность, письма, выданные производителем и другие), в случае, если участником будут предлагаться товары не собственного производства.**
11. Мебельные изделия должны быть качественными, эргономичными, отвечать санитарно-гигиеническим требованиям для аптек, безопасными в эксплуатации.
12. Контактное лицо для разъяснения технических, конструктивных параметров закупаемых

товаров (работ, услуг): **заведующий ЦМА №146 г.Лида А.В.Ловец тел. 80154622904**

13. При необходимости иные сведения: **доставка и погрузочно-разгрузочные работы, установка осуществляются Исполнителем.**

14. Источник финансирования закупки: **собственные средства.**

15. Условия платежа: **50% предварительной оплаты в течении 5-ти рабочих дней, 50% оплаты в течении 10-ти рабочих дней со дня подписания акта сдачи-приемки выполненных работ.**

16. Валюта, в которой должна быть выражена цена предложения: **белорусские рубли.**

17. Адрес электронной почты: **apt146@farmacia.by**

18. Допуск юридических и физических лиц:

Участником процедуры может быть любое юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала, которое соответствует требованиям, установленным в задании на закупку, за исключением юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, физических лиц, у которых имеется несколько или хотя бы один из признаков исходя из указанного ниже перечня:

-организация, индивидуальный предприниматель находится в процессе ликвидации, реорганизации или признания в установленном законодательными актами страны (места) регистрации порядке экономически несостоятельным (банкротом);

-участник, предоставивший недостоверную информацию о себе, предмете закупки;

-организация, индивидуальный предприниматель, физическое лицо не соответствующие требованиям, предъявляемым законодательством Республики Беларусь к осуществлению поставки товаров, являющихся предметом настоящей закупки;

-предложения участников, которые нарушили условия предыдущих договоров с Гродненским РУП «Фармация» могут быть отклонены без рассмотрения;

Задание составил: зав.ЦМА №146 г.Лида _____ Ловец А.В.

Согласованно:

Главный бухгалтер _____

Порядок оплаты и финансирования _____

Начальник организационно-фармацевтического отдела _____

Юрисконсульт юридической группы _____

Т.П.Пилюцкая

О.Р.Радюк

И.И.Халько