	УТВЕРЖДАЮ **Генеральный директор** **Гродненского РУП "Фармация"** **_____С.В.Литош** **«__» _____ 2020г**

ЗАДАНИЕ НА ЗАКУПКУ

1.Наименование, количество(объем) подлежащих закупке товаров (работ, услуг): **мебель для новой аптеки в по адресу г.Гродно, ул.Б.Росы, 65, согласно прилагаемой схеме расстановки оборудования.**

2.Технические и иные требования к закупаемому товару (работам, услугам): **мебель изготавливается с применением следующих материалов: ДСП 18 мм белый гладкий, постформинг Juan белый глянец, пластик Abet 871 серый глянец, кромочная лента 1-2 мм, направляющая шариковая 500 мм, направляющая шариковая 750 мм с доводчиком, стекло 6 мм, крючок одинарный хром матовый, ручки 160/173 хром матовый, замок стекольный, замок ДСП, подсветка светодиодная, свет белый, цоколь пластик, металлик, опоры колесные, опоры металлические, хром матовый, опоры регулируемые.**

Размеры торгового оборудования могут быть пересмотрены Подрядчиком, с согласия Заказчика, при выезде на объект. Цветовые решения уточняются и согласовываются с Заказчиком до заключения договора.

3.Гарантийные обязательства (иные требования к обслуживанию и т.д.):**36(тридцать шесть) календарных месяцев с момента поставки товара.**

4.Место поставки товаров (работ, услуг): **аптека по адресу г.Гродно, ул.Б.Росы, 65.**

5.Ориентировочные сроки поставки: **февраль 2020 года.**

6.Ориентировочная стоимость закупки: **24500 (двадцать четыре тысячи пятьсот белорусских рублей) коммерческое предложение должно включать стоимость торгового оборудования с учетом расходов на его изготовление, доставку и монтаж по адресу: г.Гродно, ул.Б.Росы, 65.**

7.Критерии для выбора наилучшего предложения и поставщика: **наименьшая стоимость, наилучшие условия оплаты, при полном соответствии требуемым техническим характеристикам, гарантийным обязательствам и срокам поставки.**

8.Перечень документов и сведений, которые участники должны предоставить в подтверждение своих данных (технологических, квалификационных и иных):**план-схему размещения мебели, в соответствие с прилагаемой схемой размещения оборудования, информацию о производителе материалов. Все схемы и эскизы и чертежи должны быть согласованы(завизированы) заведующим данной аптеки.**

Оборудование должно быть качественным, эргономичным, отвечать санитарно-гигиеническим требованиям для аптек, безопасным в эксплуатации.

9.Контактное лицо для разъяснения технических, конструктивных параметров закупаемых товаров (работ, услуг): **Заведующий аптекой №153 г.Гродно Боровик В.Г. +375 29 510 34 43**

10.При необходимости иные сведения:_____

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

12. Условия платежа**: не ранее 15 банковских дней по факту подписания акта выполненых работ.**

13. Валюта, в которой должна быть выражена цена предложения: **белорусский рубли.**

Электронная почта: **pharmacia@mail.grodno.by**

14.**Участник обязан предоставить:**

- 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.

Техническое задание составил:

Заведующий аптекой _____**В.Г. Боровик**