|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ: |
|  |  |
|  | МУП УИС |
|  | *(наименование заказчика)* |
|  |  |
|  | *(подпись)* |
|  | Председатель Закупочной комиссии В. В. Антонов |
|  | *(должность, И. О. Фамилия)*« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 г. |
|  |
|  |
| **Извещение** |
| **о проведении мелкой закупки****по лоту № 8804 «Поставка аптечек» для нужд МУП УИС** |
|  |
| **1. Информация о заказчике:** |
| Заказчик: | МУП УИС |
| Почтовый адрес: | 450080, Республика Башкортостан, город Уфа, улица Степана Злобина, дом № 31/4 |
| Место нахождения: | 450080, Республика Башкортостан, город Уфа, улица Степана Злобина, дом № 31/4 |
| Контактное лицо: | Данилова М.А. |
| Адрес электронной почты: | uiszakupki@gmail.com |
| Контактный телефон: | +79177607750 ([также доступен Telegram](https://t.me/uiszakupki))Внимание! При недоступности данного номера необходимо изложить суть вопроса в письме на электронную почту uiszakupki@gmail.com или в Телеграм [@uiszakupki](https://t.me/uiszakupki) с указанием номера лота. |
|  |  |
| **2. Источник финансирования:**  | собственные средства Заказчика |
|  |
| **3. Предмет договора:** в соответствии с техническим заданием (приложение №1 к настоящему извещению) |
| **4. Место поставки товара:** | Объекты МУП УИС, находящиеся в г. Уфа. Точный адрес места поставки указывается Заказчиком в заявке на поставку товара. |
|  |
| **5. Срок поставки товара:** | в течение 7 дней с момента подачи заявки Заказчиком,не позднее «31» декабря 2025 г. |
|  |
| **6. Начальная (максимальная) цена договора: 18 337,95 руб.****Внимание!** Указанная цена включает в себя НДС 20%. Начальная (максимальная) цена для участников, чьи товары (работы, услуги) не облагаются НДС, ниже указанной цены на 16,67%. |
|  |
| **7. Порядок формирования начальной (максимальной) цены договора:**В стоимость договора включены: стоимость Товара, тары, упаковки, маркировки, налоги (в том числе НДС), транспортные услуги (доставка до склада Заказчика), страховые услуги, стоимость документов качества, другие затраты и обязательные платежи, необходимые для выполнения договора. |
| **8. Сроки и условия оплаты по договору:** |
| Поставляемый товар оплачивается путём перечисления денежных средств на расчётный счёт контрагента в течение 7 рабочих дней после подписания Заказчиком документа о приёмке поставленного товара. |
|  |
| **9. Порядок подачи заявок, форма котировочной заявки:** |
| Заявки подаются в срок, указанный на сайте Заказчика mup-uis.ru по электронной почте **uiszakupki@gmail.com** с указанием в теме письма номера и наименования лота.Заявка может быть составлена по форме, приведённой в Приложении № 2 к извещению о проведении закупки либо в форме счёта на оплату. Все цены должны быть указаны с учётом доставки.**Перечень документов, предоставляемых в составе заявки:**1. Заявка на участие в мелкой закупке по прилагаемой форме.**9. Заключение договора**Заказчик вправе заключить договор поставки с победителем мелкой закупки. Договор может быть заключён в срок не более 30 дней со дня подведения итогов мелкой закупки. |

Приложение № 1 к извещению

**Техническое задание**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование** | **Технические характеристики** | **Страна происхождения товара** | **Кол-во** | **Ед. изм** | **Цена за 1 ед., руб., с НДС** | **Сумма, руб.,с НДС** |
| 1 | Медицинская аптечка (универсальная) | Согласно Приказу Минздрава Российской Федерации от 24 мая 2024 года № 262н "Требования к комплектации аптечки для оказания работниками первой помощи пострадавшим с применением медицинских изделий " Наименование изделий / Количество (штуки, упаковки) Маска медицинская нестерильная одноразовая - 2 штПерчатки медицинские неопудренные, нестерильные, неантибактериальные (размером не менее M) - 2 парыМаска для сердечно-легочной реанимации, одноразового использования -2 штЖгут кровоостанавливающий на верхнюю/нижнюю конечность ручной, многоразового использования - 1 шт Рулон марлевый тканый нестирильный размером не менее 5 м x 10 см - 2 штБинт эластичный, нелатексный многоразового использования размером не менее 2м х10 см - 2 штРулон марлевый тканый нестирильный размером не менее 7 м x 14 см - 2 штБинт эластичный, нелатексный многоразового использования размером не менее 2м х14 см - 2 штСалфетки марлевые тканые размером не менее 16 x 13 см N 10 - 2 упЛейкопластырь кожный гипоаллергенный (фиксирующий рулонный) размером не менее 2 см x 500 см - 1 штЛейкопластырь для кожных покровов, антибактериальный размером не менее 1,9 см x 7,2 см - 10штЛейкопластырь для кожных покровов, антибактериальный размером не менее 4 см x 10 см - 2штНожницы для перевязочного материала, многоразового использования- 1 штОдеяло спасательное, многоразового использования размером не менее 160 x 210 см - 2 штИнструкция по оказанию первой помощи с применением аптечки для оказания первой помощи пострадавшим -1 штБлокнот формата не менее А7 - 1 шт.Маркер черный (синий) - 1 шт.Футляр/сумка - 1 шт |  | 13  | шт | 1 410,61 |  |
|  |  |  |  |  | **Итого, руб., с НДС:** |  |