

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель
Министра здравоохранения
Республики Беларусь

Е.Н. Кроткова

« 10 » 2023 г.



ТРЕБОВАНИЯ ЗАЯВКИ НА ЗАКУПКУ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА КЛОФАЗИМИН НА 2024 ГОД

Министерство здравоохранения Республики Беларусь в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18.08.2023г. № 1201 «О сводном годовом плане закупок лекарственных средств и лечебного питания на 2024г.», от 18.08.2023г. № 1202 «О заявке Министерства здравоохранения Республики Беларусь на закупку лекарственных средств на 2024г.», от 14.09.2023г. №1333 «О создании комиссий по подготовке требований заявок на закупку лекарственных средств на 2024 год» поручает РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ» провести процедуру закупки лекарственного средства Клофазимин 100 мг в капсулах в соответствии с требованиями, предусмотренными в настоящей заявке.

Обеспечение лекарственными средствами для проведения противотуберкулезной терапии у пациентов осуществляется на основании нормативных документов, регламентирующих лекарственное обеспечение граждан Республики Беларусь:

клинический протокол «Диагностика и лечение пациентов с туберкулезом (взрослое, детское население)» (Постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 16 декабря 2022 г. № 118).

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 10 февраля 2023 г. № 29 «Об установлении Республиканского формуляра лекарственных средств на 2023 год» в редакции Постановления Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 18 апреля 2023 г. № 54 (зарегистрировано в Национальном реестре - № 8/39918 от 02.05.2023 г.).

Сведения о заказчике	
Полное наименование	Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Место нахождения	220048 , г. Минск, ул. Мясникова, 39

УНП	100049892
Адрес электронной почты	mzrb@belcmt/by
Адрес сайта в глобальной компьютерной сети Интернет	http://minzdrav.gov.by

1. Общие требования:

- 1.1. Наименование и количество закупаемого лекарственного средства указано в прилагаемой таблице настоящего задания.
- 1.2. Область применения - для лечения туберкулеза у пациентов с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя.
- 1.3. Количество лекарственного средства по международному непатентованному наименованию, единицы измерения указаны в экономическом обосновании настоящего задания на закупку и приложении.

2. Дополнительные требования:

- 2.1. Лекарственное средство должно поставляться и храниться с соблюдением температурного режима и условий, указанных производителем.
- 2.2. Каждая упаковка должна сопровождаться инструкцией по применению на русском языке.
- 2.3. К участию в процедурах закупок допускается не зарегистрированное лекарственное средство Клофазимин в Республике Беларусь.
- 2.4. Остаточный срок годности должен составлять не менее 70% от установленного производителем.

3. Экономическое обоснование:

- 3.1 Источники финансирования: республиканский бюджет, предусмотренный Министерству здравоохранения Республики Беларусь на централизованную закупку лекарственных средств на 2023 год в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.
- 3.2. Количество лекарственного средства для лечения туберкулеза у пациентов с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя представлено в таблице Приложения - Потребность в лекарственном средстве Клофазимин для лечения туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя у 340 пациентов с разбивкой по регионам Республики Беларусь.
- 3.3. Известные производители лекарственного средства Клофазимин:
 - НОВАРТИС ФАРМА С.А.С. (NOVARTIS PHARMA S.A.S.), ул. Лионеля Терруа д. 2 и 4. 92506 г. Рюзэй - Мальмезон Седекс, Франция.
 - Мэпро Фармасьютикалз ПВТ. Лтд./Индия, «САНДОС ПРАЙВЕТ ЛИМИТЕД», КАЛЬВЕ.

Не зарегистрирован в Государственном реестре лекарственных средств Республики Беларусь и ЕАЭС.

3.4. Ориентировочная сумма закупки лекарственного средства Клофазимин 100 мг в желатиновых капсулах составляет 163 153,09 белорусских рублей.

4. Условия проведения закупки:

4.1. Электронный аукцион.

4.2. Дополнительные критерии:

- соответствие предложений требованиям задания;
- наименьшая стоимость при прочих равных условиях;
- поставка – поквартально, равными партиями.

Лекарственное средство Клофазимин входит в состав схемы лечения в качестве обязательного лекарственного средства для назначения пациентам с устойчивыми формами туберкулеза в соответствии с клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов с туберкулезом (взрослое, детское население)» и рекомендациями ВОЗ;

Клофазимин не имеет аналогов и заменить его другим лекарственным средством не представляется возможным;

4.3. Проведение настоящей процедуры закупки возложить на комиссию по организации проведения процедур закупок лекарственных средств Министерства здравоохранения (далее - Комиссия), обеспечение деятельности комиссии и заключения контракта закупки возложить на РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ».

4.4. Решения Комиссии подлежат утверждению Министерством здравоохранения.

Приложение
к требованию заявки на закупку
лекарственного средства
Клофазимин на 2024 год

Таблица - Потребность в лекарственном средстве Клофазимин для лечения туберкулеза с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя у 340 пациентов с разбивкой по регионам Республики Беларусь

Клофазимин	Наименование	Дозировка	Количество капсул - всего	Ориентировочная цена за капсулу (бел. руб.)	Ориентировочная стоимость закупки (бел. руб.)	ГУ «РТБ «Новоеляня»	ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии»	Главное управление по здравоохранению Брестского облисполкома	Главное управление по здравоохранению Могилевского облисполкома
Клофазимин	100мг	68 000	2,399	163 153,09	8 000	10 000	40 000	10 000	