

Міністэрства аховы здароўя
Рэспублікі Беларусь
Гандлёва-вытворчае
рэспубліканскае унітарнае прадпрыемства
«БЕЛФАРМАЦЫЯ»
вул. В. Харужай, 11, 220005, г. Мінск,
тэл. (8-10-375-17) 243-15-77, факс (8-10-375-17) 242-25-26
E-mail – pharmacia@pharma.by
р/р ВУ83ВЛВВ30120100364237001001
у Дырэкцыі ААТ «Белінвестбанк»
па г. Мінску і Мінскай вобласці, БИК ВЛВВВУ2Х

Министерство здравоохранения
Республики Беларусь
Торгово-производственное
республиканское унитарное предприятие
«БЕЛФАРМАЦИЯ»
ул. В. Хоружей, 11, 220005, г. Минск
тел. (8-10-375-17) 243-15-77, факс (8-10-375-17) 242-25-26
E-mail – pharmacia@pharma.by
р/с ВУ83ВЛВВ30120100364237001001
в Дирекции ОАО «Белинвестбанк»
по г. Минску и Минской области, БИК ВЛВВВУ2Х

www.pharma.by

15-05-2024 №12-06/3493
На № _____ ад _____

**Потенциальным участникам (по
списку)**

Запрос по позиции
процедуры закупки 24/05-1

Уважаемые господа!

РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ», как организатор процедур государственных закупок, в рамках изучения конъюнктуры рынка по позиции процедуры закупки из одного источника после несостоявшегося электронного аукциона «24/05-1 Лекарственный препарат Ларонидаза» просит сообщить о возможности поставки лекарственных средств на условиях, указанных в Приложении №1.

Цена на лекарственное средство может быть выражена в BYN (для резидентов РБ), BYN, RUB, USD, EUR, CNY (для нерезидентов РБ) и не должна меняться в течение срока поставки.

При этом валюта платежа для резидентов Российской Федерации – RUB, для иных нерезидентов РБ (кроме резидентов РФ) – EUR. В случае, если валюта цены отличается от валюты платежа, то обмен валюты цены на валюту платежа производится с использованием валютно-обменного курса, установленного банком Покупателя на дату проведения платежа.

Остаточный срок годности лекарственных средств должен быть:

- не менее 40% от установленного производителем на дату поставки, при основном сроке годности 4 года и более;
- не менее 50% от установленного производителем на дату поставки, при основном сроке годности более двух лет и до четырех лет;
- не менее 60% от установленного производителем на дату поставки при основном сроке годности два года;
- не менее 70% от установленного производителем на дату поставки при основном сроке годности менее двух лет.

Поставка первой партии товара в размере квартальной потребности может иметь срок годности не менее 40% от установленного производителем на дату поставки товара. Данное требование не распространяется на поставку товара одной партией в размере закупаемого объема.

Качество поставляемого товара должно соответствовать нормативно-

технической документации, зарегистрированной в Министерстве здравоохранения Республики Беларусь.

Допускаются к участию в процедуре государственной закупки:

лекарственные средства в упаковке с дизайном, отличным от согласованного Министерством здравоохранения Республики Беларусь, произведенные для российского рынка с приложением к каждой упаковке инструкции, согласованной при регистрации в Республике Беларусь, в случае наличия существенных отличий между инструкцией, утвержденной в Российской Федерации и в Республике Беларусь, для использования в условиях стационара и реализации через аптечную сеть предприятий системы «Фармация»;

лекарственные средства произведенные для иных рынков, при предоставлении русскоязычной инструкции (согласованной при регистрации в Республике Беларусь) для каждой упаковки поставляемого лекарственного средства, для использования исключительно в условиях стационара, либо с русскоязычным стикером и с предоставлением русскоязычной инструкции (согласованной при регистрации в Республике Беларусь) для каждой упаковки поставляемого лекарственного средства для использования в условиях стационара и реализации через аптечную сеть предприятий системы «Фармация»;

также допускаются к участию лекарственные средства с дизайном упаковки и инструкцией, соответствующими ранее согласованным дизайну и инструкции, при условии, что данные лекарственные средства произведены не позднее 180 дней с момента утверждения изменений.

Для оценки соответствия предлагаемого лекарственного средства требованиям к предмету государственной закупки одновременно с предложением просим представить *развернутое описание характеристик лекарственного средства – инструкцию по медицинскому применению.*

Для оценки участника процедуры государственной закупки одновременно с предложением необходимо представить документы согласно перечню, указанному в Приложении №3.

Дополнительно Вам необходимо ознакомиться с проектом контракта на поставку лекарственных средств, размещённым на сайте РУП «БЕЛФАРМАЦИЯ» (<http://www.pharma.by/>) в разделе «Закупки ЛС – Договоры и контракты централизованных процедур закупок», который подлежит подписанию с предприятиями системы «Фармация» по результатам централизованной процедуры закупки.

Сведения о заказчиках представлены в Приложении №2.

Просим направить предложение на поставку лекарственных средств с указанием:

- торгового наименования, формы выпуска, дозировки, фасовки лекарственного средства в соответствии с Государственным реестром лекарственных средств Республики Беларусь или в соответствии с Единым реестром зарегистрированных лекарственных средств Евразийского экономического союза;

- производителя (производителей всех этапов производства);
- количества, цены (для резидентов – цены без учета НДС, общей цены за позицию – с учетом и без учета НДС);
- срока годности на момент поставки.

Ответ просим дать в срок до **21.05.2024г.** по электронному адресу heina@pharma.by и(или) на факс 242-25-26, а также в иной форме.

В случае необходимости более длительного времени для подготовки предложения просим сообщить дополнительно.

В случае отсутствия ответа на запрос в указанный срок, комиссия переходит к рассмотрению позиции без вашего предложения.

Благодарим за сотрудничество.

Заместитель генерального директора,
начальник отдела маркетинга,
внешнеэкономической деятельности
и тендерных закупок



И.А. Дробышевская

24/05-1 Лекарственный препарат Ларонидаза

№ лота	Наименование товаров (работ, услуг)	Код по ОКРБ 007-2012 (подвид)	Наименование в соответствии с ОКРБ 007-2012	Объем (количество)	Срок (сроки) поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг)	Место (места) поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг)	Условия и сроки оплаты товара	Ориентировочная стоимость предмета закупки по части (лоту) в белорус. рублях (BYN)	Источник финансирования государственной закупки по части (лоту)
1	2	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Лекарственное средство Ларонидаза концентрат для инфузий 5 мл (500 ЕД активного вещества)	21.20.13.810	Средства лекарственные для лечения людей прочие, содержащие смещанные или несмещанные продукты, расфасованные для розничной продажи	354	Поставки будут осуществляться в сентябре 2024г. и согласно плану закупок.	Для перезидентов: СР – Минск, согласно Илкотермс 2010, Для резидентов РБ: склад Покупателя г. Минск, Расходы по доставке произносятся за счет Поставщика.	Отсрочка платежа - в течение 60 дней с даты приемки товара Покупателем по количеству и качеству (дата приемного акта Покупателя).	1 007 082,86	Собственные оборотные средства.

	Заявка только за средства МЗ на 2024 год
Наименование	Министерство здравоохранения Республики Беларусь
Место нахождения (адрес)	220048, РБ, г. Минск, ул. Мясникова, 39
УНП	100049892

Для соответствия требованиям, установленным законодательством к юридическому или физическому лицу, осуществляющему поставку товаров, являющихся предметом государственной закупки необходимо представить следующие документы и сведения:

1. **Копию разрешения (лицензии) на осуществление деятельности (фармацевтической деятельности) по производству или дистрибуции* лекарственных средств**, выданное уполномоченным органом страны участника. **

В случае, если к поставке предлагается наркотическое средство или психотропное вещество, участник обязан предоставить разрешение (лицензию) на деятельность, связанную с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров.

*дистрибуция - деятельность, связанная с закупкой (закупом, приобретением), хранением, ввозом (импортом), вывозом (экспортом), реализацией (за исключением реализации населению) без ограничения объемов и транспортировкой лекарственных средств;

** Резиденты Республики Беларусь и Российской Федерации предоставляют копию разрешения (лицензии) на фармацевтическую деятельность или выписку из Единого реестра лицензий, действующего на территории Республики Беларусь или соответственно Российской Федерации.

2. **документ, подтверждающий регистрацию участника в стране его происхождения:**

а) свидетельство о регистрации участника либо выписку из торгового реестра страны регистрации участника (для резидентов стран-членов Евразийского экономического союза);

б) выписку из торгового реестра страны регистрации участника (для нерезидентов стран-членов Евразийского экономического союза).

Выписка из торгового реестра страны регистрации участника должна быть выдана не ранее, чем за 12 (двенадцать) месяцев до истечения срока для подготовки и подачи предложений.

3. **Подтверждение отсутствия у юридического лица или индивидуального предпринимателя задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней.** Данное требование не распространяется на юридическое лицо или индивидуального предпринимателя, находящихся в процедуре экономической несостоятельности (банкротства), применяемой в целях восстановления платежеспособности (в процедуре санации).

Соответствие данному требованию подтверждается предоставлением следующих документов и сведений:

- участниками, являющимися резидентами, - путем включения в предложение заявления (форма заявления прилагается – Приложение №4) об отсутствии задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней на первое число месяца, предшествующего дню подачи предложения. Организатор проверяет такие сведения через официальный сайт Министерства

по налогам и сборам Республики Беларусь в глобальной компьютерной сети Интернет.

-участниками, не являющимися резидентами (нерезидентами Республики Беларусь), - документами об отсутствии задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней, выданными уполномоченными органами в соответствии с законодательством страны, резидентом которой является участник, не ранее чем на первое число месяца, предшествующего дню подачи предложения.

4. Соответствие требованиям, установленным нижеследующими пунктами 4.1-4.10 подтверждается *заявлением потенциального участника* (форма заявления прилагается – Приложение № 5):

4.1. юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, не должно быть включено в список поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к участию в процедурах государственных закупок;

4.2. юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, работник (работники) таких юридического лица или индивидуального предпринимателя не должны оказывать заказчику (организатору) услуги по организации и проведению процедуры государственной закупки, в том числе консультированию, а также формированию требований к предмету государственной закупки и (или) подготовке заключения по рассмотрению, оценке и сравнению предложений;

4.3. юридическое лицо или индивидуальный предприниматель не должны являться заказчиком (организатором) проводимой процедуры государственной закупки;

4.4. физическое лицо не должно являться работником заказчика (организатора), за исключением проведения процедуры закупки из одного источника у физических лиц, не являющихся индивидуальными предпринимателями;

4.5. юридическое лицо не должно находиться в процессе ликвидации, реорганизации (за исключением юридического лица, к которому присоединяется другое юридическое лицо), индивидуальный предприниматель не должен находиться в стадии прекращения деятельности;

4.6. в отношении юридического лица и индивидуального предпринимателя не должно быть возбуждено производство по делу о банкротстве;

4.7. юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, должно обладать исключительными правами на результаты интеллектуальной деятельности, если в связи с исполнением договора заказчик приобретает исключительные права на такие результаты, за исключением случаев заключения договора на создание объектов интеллектуальной собственности;

4.8. юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, должно обладать правомочиями на реализацию товаров (выполнение работ, оказание услуг) на территории Республики Беларусь с

использованием товарных знаков и знаков обслуживания в случае поставки товаров (выполнения работ, оказания услуг) с использованием товарных знаков и (или) знаков обслуживания;

4.9. физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, лицо, осуществляющее полномочия единоличного исполнительного органа юридического лица - участника процедуры государственной закупки, и лицо, имеющее право давать такому юридическому лицу обязательные для исполнения указания на основании учредительных документов или заключенного договора, не должны считаться подвергавшимися административному взысканию за административные правонарушения, предусмотренные в частях 7, 8 и 10 статьи 14.4, частях 4 и 5 статьи 14.5 Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях;

4.10. у физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя, у лица, осуществляющего полномочия единоличного исполнительного органа юридического лица - участника процедуры государственной закупки, и лица, имеющего право давать такому юридическому лицу обязательные для исполнения указания на основании учредительных документов или заключенного договора, отсутствует не снятая или не погашенная в установленном порядке судимость за преступления, предусмотренные в статьях 209 - 212, 216, 235, 243 – 243³, 424 - 426, 429 - 432 и 455 Уголовного кодекса Республики Беларусь.

Копии документов, исполненных на иностранном языке, предоставляются с переводом на русский и (или) белорусский языки.

Вышеперечисленные документы и сведения просим направлять по электронному адресу heina@pharma.by.

ЗАЯВЛЕНИЕ

(для участника-резидента Республики Беларусь)

Участник _____ заявляет, что он

*(наименование организации, физическое лицо,
в том числе индивидуального предпринимателя)*

по состоянию на 1-е число месяца, предшествующего дню подачи его предложения, задолженности по уплате налогов, сборов (пошлин), пеней в бюджет Республики Беларусь не имеет.

« ____ » _____ 20 ____ г.
(дата подготовки заявления)

Примечание:

Данное заявление подписывается собственноручной подписью лица, уполномоченного действовать от имени участника. Не допускается внесения любых изменений в текст заявления, за исключением указания наименования организации либо фамилии, имени, отчества физического лица (индивидуального предпринимателя).

ЗАЯВЛЕНИЕ

Участник _____ заявляет,
(наименование организации, физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

что соответствует требованиям, установленным абзацами вторым-тринадцатым пункта 2 статьи 16 Закона Республики Беларусь от 13 июля 2012 года «О государственных закупках товаров (работ, услуг)».

Также _____ подтверждает отсутствие у лица,
(наименование организации, физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

осуществляющего полномочия единоличного исполнительного органа юридического лица – участника процедуры государственной закупки, и лица, имеющего право давать такому юридическому лицу обязательные для исполнения указания на основании учредительных документов или заключенного договора, не снятой или не погашенной в установленном порядке судимости за преступления, предусмотренные в статьях 209 - 212, 216, 235, 243 - 243³, 424 - 426, 429 - 432 и 455 Уголовного кодекса Республики Беларусь.

Также _____ подтверждает, что лицо,
(наименование организации, физического лица, в том числе индивидуального предпринимателя)

осуществляющее полномочия единоличного исполнительного органа юридического лица - участника процедуры государственной закупки, и лицо, имеющее право давать такому юридическому лицу обязательные для исполнения указания на основании учредительных документов или заключенного договора, не считается подвергавшимся административному взысканию за административные правонарушения, предусмотренные в частях 7, 8 и 10 статьи 14.4, частях 4 и 5 статьи 14.5 Кодекса Республики Беларусь об административных правонарушениях

«__» _____ 20__ г.
(дата подготовки заявления)

Примечание:

Данное заявление подписывается собственноручной подписью лица, уполномоченного действовать от имени участника. Не допускается внесения любых изменений в текст заявления, за исключением указания наименования организации либо фамилии, имени, отчества физического лица (индивидуального предпринимателя).