

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра
здравоохранения

Республики Беларусь

Б.Н.Андросюк

105 2024 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	kanc@minzdrav.gov.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 приложения.

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 от установленного производителем должен составлять: не менее 70% при сроке годности 2 года и менее, не менее 50% при сроке годности более 2 лет.

3. Экономическое обоснование:

- 3.1 Источники финансирования: республиканский бюджет, предусмотренный Министерству здравоохранения Республики Беларусь на централизованную закупку лекарственных средств на 2024 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. Рюэй - Мальмезон Седекс, Франция.
 - Мэпро Фармасьютикалз ПБТ. 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 109 650,00 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

Наименование	Дозировка	Количество капсул - всего	Ориентировочная цена за капсулу (бел. руб.)	Ориентировочная цена за капсулу (бел. руб.)	ГУ «РТБ «Новоелья»	Главное управление по здравоохранению Брестского облисполкома	Главное управление по здравоохранению Могилевского облисполкома
Клофазимин	100 мг	43 000	2,55	109 650,00	8 000	25 000	10 000

