**III. Описание объекта закупки**

## ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

**на поставку противотуберкулезных лекарственных препаратов для обеспечения региональных льготников**

Поставляемый товар должен быть зарегистрирован и разрешен к применению на территории РФ.

Товар должен соответствовать требованиям, установленным:

* Федеральным Законом от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»;
* Приказом Минсоцздравразвития РФ от 28.12.2010 № 1222н «Об утверждении Правил оптовой торговли лекарственными средствами для медицинского применения».

К поставляемому товару должна прилагаться инструкция по применению данного товара, содержащая данные в соответствии с требованиями Федерального Закона от 12.04.2010 № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств».

Поставщик должен поставить товар путём отгрузки (передачи) товара автотранспортом Поставщика.

Остаточный срок годности лекарственного препарата, на момент поставки должен быть не **менее 11 (одиннадцати) месяцев.**

Поставка Товара осуществляется **в срок не более 30 (тридцати) календарных дней** с даты заключения Контракта.

Место доставки товара: Камчатский край, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Орджоникидзе, 9.

Доставка товара, погрузо-разгрузочные работы до места складирования товара, в том числе доставка до места складирования осуществляются силами и за счет Поставщика, без дополнительной оплаты.

Товар должен быть поставлен в таре (упаковке), соответствующей ГОСТУ, с соблюдением требований к упаковочным материалам и способу упаковывания. Первичная и транспортная упаковка должна содержать всю необходимую информацию на русском языке, срок годности, серию, наименование, название фирмы производителя, условия хранения. Упаковка должна учитывать физико-химические свойства лекарственных препаратов, обеспечивать сохранность от повреждений при перевозке товара.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Международное непатентованное наименование (МНН)** | **Лекарственная форма** | **Дозировка** | **Кол-во лекарственных форм к поставке (шт,)** | **Эквивалент** | **Код позиции КТРУ** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **6** | **7** | **8** |
| 1 | Теризидон | капсулы | 300 мг | 3000 | 2\*капсулы 150 мг | 21.20.10.193-000016-1-00065 |
| 2 | Моксифлоксацин | таблетки, покрытые пленочной оболочкой | 400 мг | 1000 | - | 21.20.10.191-000036-1-00252 |
| 3 | Изониазид | таблетки | 150 мг | 3000 | - | 21.20.10.193-000005-1-00131 |

Участник закупки вправе предложить иное количество товара (таблеток, ампул, флаконов, капсул и т.д.) в потребительской упаковке, при этом количество упаковок к поставке должно пересчитываться соответственно количеству (объему), заявленному заказчиком, без нарушения потребительской упаковки.