



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(Минздрав России)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 28166

27 января 2013

П Р И К А З

05 апреля 2013г.

№ 197Н

Москва

Об утверждении форм заявок на поставку диагностических средств и противовирусных препаратов, предусмотренных перечнем закупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1438 «О финансовом обеспечении закупок диагностических средств и противовирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 1, ст. 35) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить форму:

заявки на поставку противовирусных препаратов для профилактики и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, согласно приложению № 1;

заявки на поставку противовирусных препаратов для лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, согласно приложению № 2;

заявки на поставку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека, согласно приложению № 3;

заявки на поставку диагностических средств для мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами гепатитов В и С, согласно приложению № 4.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 января 2011 г. № 48н «Об утверждении Порядка

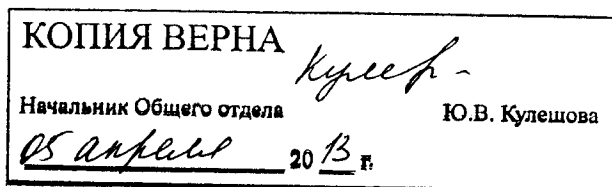
рассмотрения Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации заявок на поставку в учреждения государственной и муниципальной систем здравоохранения диагностических средств и противовирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 марта 2011 г., регистрационный № 20022);

приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18 января 2012 г. № 14н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 января 2011 г. № 48н» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 15 марта 2012 г., регистрационный № 23489).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Российской Федерации Т.В. Яковлеву.

Министр

В.И. Скворцова



Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от « 05 » апреля 20 13 г. № 197н

Форма

**Заявка на поставку противовирусных препаратов для профилактики
и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека**

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ФМБА России,
Роспотребнадзора, ФСИН России,
РАМН, федерального
государственного учреждения,
оказывающего медицинскую
помощь, подведомственного
Минздраву России

(подпись) (Ф.И.О.)

(дата)
М.П.

| | | | | | |
|---|---|---|------------------------------------|--|------------|
| Представляют: Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук, а также федеральные государственные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации | | | | | |
| Наименование органа или учреждения, представившего заявку: | | | | | |
| Адрес, телефон, факс, e-mail органа или учреждения, представившего заявку: | | | | | |
| | | | | | |
| Учреждение-получатель (наименование федерального государственного учреждения, оказывающего медицинскую помощь, подведомственного Минздраву России, ФМБА России, Роспотребнадзору, ФСИН России, РАМН): | | | | | |
| | | | | | |
| Ф.И.О. руководителя учреждения-получателя: | | | | | |
| ИНН/КПП учреждения-получателя: | | | | | |
| ОКАТО учреждения-получателя: | | | | | |
| Место поставки (наименование организации, адрес, телефон, факс, e-mail): | | | | | |
| № п/п | Наименование противовирусных препаратов | Единицы измерения (лекарственная форма, форма выпуска, дозировка) | Переходящий остаток на начало года | Заказываемое количество препаратов на текущие 12 месяцев (таблеток, капсул, ампул, флаконов) | Примечание |

| | Сокращенное наименование | международное непатентованное наименование | | | общее количество заказываемых препаратов | в том числе | | | |
|-----|--------------------------|--|---|--|--|----------------------|--------------------|--|--|
| | | | | | | для лечения | | для профилактики вертикальной передачи ВИЧ | |
| | | | | | | продолжающих лечение | начинающих лечение | | |
| 1. | ABC | Абакавир | таблетки 300 мг | | | | | | |
| 2. | ABC | Абакавир | раствор для приема внутрь 20 мг/мл, флаконы 240 мл | | | | | | |
| 3. | ABC/Z DV/3TC | Абакавир+ Зидовудин+ Ламивудин | таблетки 300 мг + 300 мг + 150 мг | | | | | | |
| 4. | ABC/3T C | Абакавир+ Ламивудин | таблетки 600 мг + 300 мг | | | | | | |
| 5. | ATV | Атазанавир | капсулы 200 мг | | | | | | |
| 6. | ATV | Атазанавир | капсулы 150 мг | | | | | | |
| 7. | ATV | Атазанавир | капсулы 300 мг | | | | | | |
| 8. | DRV | Дарунавир | таблетки 600 мг | | | | | | |
| 9. | DRV | Дарунавир | таблетки 400 мг | | | | | | |
| 10. | ddI | Диданозин | капсулы 250 мг | | | | | | |
| 11. | ddI | Диданозин | капсулы 400 мг | | | | | | |
| 12. | ddI | Диданозин | порошок для приготовления раствора для приема внутрь (для детей), флаконы 2,0 г | | | | | | |
| 13. | ddI | Диданозин | капсулы 125 мг | | | | | | |
| 14. | ZDV | Зидовудин | раствор для инфузий 10 мг/мл, флакон 20 мл | | | | | | |
| 15. | ZDV | Зидовудин | капсулы 100 мг | | | | | | |
| 16. | ZDV | Зидовудин | таблетки 300 мг | | | | | | |
| 17. | ZDV | Зидовудин | раствор для приема внутрь 50 мг/5 мл, флаконы 200 мл | | | | | | |
| 18. | ZDV/3T C | Ламивудин+ Зидовудин | таблетки 150 мг + 300 мг | | | | | | |
| 19. | IDV | Индинавир | капсулы 400 мг | | | | | | |
| 20. | 3TC | Ламивудин | таблетки 100 мг | | | | | | |
| 21. | 3TC | Ламивудин | таблетки 150 мг | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-----|-------------|-------------------------|---|--|--|--|--|--|--|
| 22. | 3TC | Ламивудин | раствор для приема внутри 10 мг/мл, флаконы 240 мл | | | | | | |
| 23. | LPV/RT V | Лопинавир+ Ритонавир | таблетки 100 мг + 25 мг | | | | | | |
| 24. | LPV/RT V | Лопинавир+ Ритонавир | таблетки 200 мг + 50 мг | | | | | | |
| 25. | LPV/RT V | Лопинавир+ Ритонавир | раствор для приема внутри 80 мг + 20 мг/мл, флаконы 60 мл | | | | | | |
| 26. | NVP | Невирапин | таблетки 200 мг | | | | | | |
| 27. | NVP | Невирапин | суспензия для приема внутри 50 мг/5 мл, флакон 240 мл | | | | | | |
| 28. | NFV | Нелфинавир | таблетки 250 мг | | | | | | |
| 29. | NFV | Нелфинавир | порошок для приема внутри 50 мг/г, флаконы 144,0 г | | | | | | |
| 30. | RAL | Ралтегравир | таблетки 400 мг | | | | | | |
| 31. | RTV | Ритонавир | капсулы 100 мг | | | | | | |
| 32. | SQV | Саквинавир | таблетки 500 мг | | | | | | |
| 33. | D4T | Ставудин | капсулы 30 мг | | | | | | |
| 34. | D4T | Ставудин | капсулы 40 мг | | | | | | |
| 35. | D4T | Ставудин | порошок для приготовле-ния раствора для приема внутри 1 мг/мл, флаконы 260 мл | | | | | | |
| 36. | fAPV | Фосампренав ир | таблетки 700 мг | | | | | | |
| 37. | fAPV | Фосампренав ир | суспензия для приема внутри 50 мг/мл флаконы 225 мл | | | | | | |
| 38. | Ф-АЗТ | Фосфазид | таблетки 200 мг | | | | | | |
| 39. | T20 | Энфувиртид | лиофилизат для приготовле-ния раствора для подкожного введения 90 мг/мл, флаконы | | | | | | |
| 40. | ETV | Этравирин | таблетки 100 мг | | | | | | |
| 41. | EFV | Эфавиренз | таблетки 200 мг | | | | | | |
| 42. | EFV | Эфавиренз | таблетки 600 мг | | | | | | |

Примечание. Заявка должна быть составлена в соответствии с Перечнем закупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета диагностических средств для выявления и

мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1438, и должна представляться через информационную систему Минздрава России по электронному адресу: <http://zakupki.rosminzdrav.ru> и на бумажном носителе в адрес Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Минздрава России (телефоны консультативной поддержки: 8 (495) 627 24 00*2421, 2420). Телефон технической поддержки: 8 (800) 20013 17.

Исполнитель _____
(подпись) (ФИО) (дата)

Телефон, факс, e-mail исполнителя: _____

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «05» апреля 2013 г. № 197н

Форма

**Заявка на поставку противовирусных препаратов для лечения лиц,
инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С**

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ФМБА России,
Роспотребнадзора, ФСИН России,
РАМН, федерального
государственного учреждения,
оказывающего медицинскую
помощь, подведомственного
Минздраву России

(подпись) (Ф.И.О.)

(дата)

М.П.

Представляют: Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук, а также федеральные государственные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации

Наименование органа или учреждения, представившего заявку:

Адрес, телефон, факс, e-mail органа или учреждения, представившего заявку:

Учреждение-получатель (наименование федерального государственного учреждения, оказывающего медицинскую помощь, подведомственного Минздраву России, ФМБА России, Роспотребнадзору, ФСИН России, РАМН):

Ф.И.О. руководителя учреждения-получателя:

ИНН/КПП учреждения-получателя:

ОКАТО учреждения-получателя:

Место поставки (наименование организации, адрес, телефон, факс, e-mail):

| № п/п | Наименование антивирусных препаратов (международное непатентованное наименование, дозировка) * | Единицы измерения (форма выпуска) | Переходящий остаток на начало года | Заказываемое количество препаратов на текущие 12 месяцев (ампул, флаконов, шприцев, шприц-ручек, капсул, таблеток) | Примечание |
|-------|--|--------------------------------------|------------------------------------|--|------------|
| 1. | Интерферон альфа-2а для парентерального введения 3 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 2. | Интерферон альфа-2а для парентерального введения 4,5 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 3. | Интерферон альфа-2а для парентерального введения 6 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 4. | Интерферон альфа-2а для парентерального введения 9 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 5. | Интерферон альфа-2а для парентерального введения 18 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 6. | Интерферон альфа-2b для парентерального введения 500 тыс. МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 7. | Интерферон альфа-2b для парентерального введения 1 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 8. | Интерферон альфа-2b для парентерального введения 3 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 9. | Интерферон альфа-2b для парентерального введения 5 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 10. | Интерферон альфа-2b для парентерального введения 10 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 11. | Интерферон альфа-2b для парентерального введения 18 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 12. | Интерферон альфа-2b для парентерального введения 25 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |
| 13. | Интерферон альфа-2b для парентерального введения 30 млн МЕ | ампулы, флаконы, шприцы, шприц-ручки | | | |

| | | | | | |
|-----|--|---|--|--|--|
| 14. | Пэгинтерферон альфа-2а раствор для парентерального введения 0,18 мг | ампулы, флаконы, шприцы, шприц- ручки | | | |
| 15. | Пэгинтерферон альфа-2b для парентерального введения 0,15 мг | ампулы, флаконы, шприцы, шприц- ручки | | | |
| 16. | Пэгинтерферон альфа-2b для парентерального введения 0,1 мг | ампулы, флаконы, шприцы, шприц- ручки | | | |
| 17. | Пэгинтерферон альфа-2b для парентерального введения 0,12 мг | ампулы, флаконы, шприцы, шприц- ручки | | | |
| 18. | Пэгинтерферон альфа-2b для парентерального введения 50 мкг | ампулы, флаконы, шприцы, шприц- ручки | | | |
| 19. | Пэгинтерферон альфа-2b для парентерального введения 80 мкг | ампулы, флаконы, шприцы, шприц- ручки | | | |
| 20. | Рибавирин таблетки 200 мг | таблетки | | | |
| 21. | Рибавирин капсулы 200 мг | капсулы | | | |
| 22. | Телбивудин таблетки 600 мг | таблетки | | | |
| 23. | Энтекавир таблетки 0,5 мг | таблетки | | | |
| 24. | Энтекавир таблетки 1,0 мг | таблетки | | | |
| 25. | Ламивудин таблетки 100 мг | таблетки | | | |

Примечание. Заявка должна быть составлена в соответствии с Перечнем закупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1438, и должна представляться через информационную систему Минздрава России по электронному адресу: <http://zakupki.rosminzdrav.ru> и на бумажном носителе в адрес Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Минздрава России (телефоны консультативной поддержки: 8 (495) 627 24 00*2421, 2420). Телефон технической поддержки: 8 (800) 20013 17.

* Препараты, производные интерферона для парентерального применения, могут быть в виде порошка, лиофилизата или раствора.

Исполнитель _____
(подпись) (ФИО) (дата)

Телефон, факс, e-mail исполнителя: _____

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «05» апреля 2013 г. № 197н

Форма

**Заявка на поставку диагностических средств
для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных
вирусами иммунодефицита человека**

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ФМБА России,
Роспотребнадзора, ФСИН России,
РАМН, федерального
государственного учреждения,
оказывающего медицинскую
помощь, подведомственного
Минздраву России

(подпись) (Ф.И.О.)

(дата)
М.П.

| |
|---|
| Представляют: Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук, а также федеральные государственные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации |
| Наименование органа или учреждения, представившего заявку: |
| Адрес, телефон, факс, e-mail органа или учреждения, представившего заявку: |
| Учреждение-получатель (наименование федерального государственного учреждения, оказывающего медицинскую помощь, подведомственного Минздраву России, ФМБА России, Роспотребнадзору, ФСИН России, РАМН): |
| |
| |
| Ф.И.О. руководителя учреждения-получателя: |
| ИНН/КПП учреждения-получателя: |
| ОКАТО учреждения-получателя: |
| Место поставки (наименование организации, адрес, телефон, факс, e-mail): |

| № п/п | Наименование диагностических средств | Переходящий остаток на начало года | Заказываемое количество определений на текущие 12 месяцев | Наименование оборудования, соответствующее регистрационному удостоверению, паспорту (находящегося на балансе) | Примечание |
|-------|--|------------------------------------|---|---|------------|
| 1 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Тест системы (наборы реагентов, реагенты) для совместного выявления антител к ВИЧ 1,2 и антигена p24 ВИЧ | | | | |
| 1.1 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Тест системы (наборы реагентов, реагенты) для совместного выявления антител к ВИЧ 1,2 и антигена p24 ВИЧ -1 для иммуноферментных анализаторов | | | | |
| 1.2 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Тест системы (наборы реагентов, реагенты) для совместного выявления антител к ВИЧ 1,2 и антигена p24 ВИЧ -1 для иммунохемилюминесцентного анализатора Abbott ARCHITECT | | | | |
| 2 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Тест-системы (наборы реагентов) для выявления и подтверждения антигена p24 ВИЧ -1) | | | | |
| 3 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Иммунный блот (тест-системы, наборы реагентов) для определения спектра антител к ВИЧ (рекомбинантный)) | | | | |
| 4 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом | | | | |

| | | | | | |
|-----|--|--|--|--|--|
| | иммунодефицита человека (Иммунный блот (тест-системы, наборы реагентов) для определения спектра антител к ВИЧ -1 (лизатный)) | | | | |
| 5 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Иммунный блот (тест-системы, наборы реагентов) для определения спектра антител к ВИЧ -2 (лизатный)) | | | | |
| 6 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Наборы реагентов (экспересс-тесты, тест-наборы) для выявления антител к вирусу иммунодефицита человека 1 и 2 типов | | | | |
| 7 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Реактивы для определения иммунного статуса (CD4+)) | | | | |
| 7.1 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Реактивы (реагенты in vitro) для определения иммунного статуса на проточном цитофлюориметре FACSCalibur для проведения мониторинга ВИЧ-инфицированных пациентов) | | | | |
| 7.2 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Реактивы (реагенты in vitro) для определения иммунного статуса на проточном цитофлюориметре FACS Canto II для проведения мониторинга ВИЧ-инфицированных пациентов) | | | | |
| 7.3 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Реактивы (реагенты) для определения иммунного статуса на проточном цитофлюориметре EPICS XL для | | | | |

| | | | | | |
|------|---|--|--|--|--|
| | проведения мониторинга ВИЧ-инфицированных пациентов) | | | | |
| 7.4 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Реактивы (реагенты) для определения иммунного статуса на проточном цитофлуориметре Cytomics FC 500 для проведения мониторинга ВИЧ-инфицированных пациентов) | | | | |
| 8 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (Реактивы (наборы реагентов) для определения резистентности (устойчивости) к антиретровирусным препаратам методом секвенирования, валидированные для анализаторов ABI PRIZM 310, 3100-Avant, 3100, 3130XL) | | | | |
| 9 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (наборы реагентов для выявления ДНК вируса иммунодефицита человека методом ПЦР для открытого оборудования) | | | | |
| 10 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (наборы реагентов для определения вирусной нагрузки ВИЧ) | | | | |
| 10.1 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (наборы реагентов, реагенты для количественного определения вирусной нагрузки РНК ВИЧ-1 методом ПЦР «в реальном времени» для анализатора Abbott m2000rt) | | | | |
| 10.2 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (наборы реагентов, реагенты для количественного определения | | | | |

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|--|
| | вирусной нагрузки РНК ВИЧ-1 методом ПЦР «в реальном времени» для анализатора Abbott m2000rt с автоматической пробоподготовкой Abbott m2000sp) | | | | |
| 10.3 | ВИЧ-диагностикум: тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (наборы реагентов для определения вирусной нагрузки методом ПЦР «в реальном времени» для анализатора Roche COBAS TaqMan с автоматической подготовкой проб на приборе Roche COBAS AmpliPrep) | | | | |

Примечание. Заявка должна быть составлена в соответствии с Перечнем закупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1438, и должна представляться через информационную систему Минздрава России по электронному адресу: <http://zakupki.rosminzdrav.ru> и на бумажном носителе в адрес Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Минздрава России (телефоны консультативной поддержки: 8 (495) 627 24 00*2421, 2420). Телефон технической поддержки: 8 (800) 20013 17.

Исполнитель _____
 _____ (подпись) _____ (ФИО) _____ (дата)

Телефон, факс, e-mail исполнителя: _____

Приложение № 4
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «05» апрель 2013 г. № 197н

Форма

**Заявка на поставку диагностических средств для мониторинга лечения лиц,
инфицированных вирусами гепатитов В и С**

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ФМБА России,
Роспотребнадзора, ФСИН России,
РАМН, федерального
государственного учреждения,
оказывающего медицинскую
помощь, подведомственного
Минздраву России

(подпись) (Ф.И.О.)

(дата)

М.П.

| |
|---|
| Представляют: Федеральное медико-биологическое агентство, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральная служба исполнения наказаний, Российская академия медицинских наук, а также федеральные государственные учреждения, оказывающие медицинскую помощь, подведомственные Министерству здравоохранения Российской Федерации |
| Наименование органа или учреждения, представившего заявку: |
| Адрес, телефон, факс, e-mail органа или учреждения, представившего заявку: |
| Учреждение-получатель (наименование федерального государственного учреждения, оказывающего медицинскую помощь, подведомственного Минздраву России, ФМБА России, Роспотребнадзору, ФСИН России, РАМН): |
| Ф.И.О. руководителя учреждения-получателя: |
| ИНН/КПП учреждения-получателя: |
| ОКАТО учреждения-получателя: |
| Место поставки (наименование организации, адрес, телефон, факс, e-mail): |
| |

| № п/п | Наименование диагностических средств | Переходящий остаток на начало года | Заказываемое количество определений на текущие 12 месяцев | Наименование оборудования, соответствующее регистрационному удостоверению, паспорту (находящегося на балансе) | Примечание |
|---|--|------------------------------------|---|---|------------|
| 1. | Диагностикум по гепатиту В: тест-системы для выявления количества ДНК вируса гепатита В методом ПЦР (наборы реагентов для определения вирусной нагрузки вируса гепатита В методом ПЦР) методом ПЦР «в реальном времени» для открытого оборудования | | | | |
| 2. | Диагностикум по гепатиту С: тест-системы для выявления количества РНК вируса гепатита С (наборы реагентов для определения вирусной нагрузки вируса гепатита С) методом ПЦР «в реальном времени» для открытого оборудования | | | | |
| <p>Примечание. Заявка должна быть составлена в соответствии с Перечнем закупаемых за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также противовирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1438, и должна представляться через информационную систему Минздрава России по электронному адресу: http://zakupki.rosminzdrav.ru и на бумажном носителе в адрес Департамента охраны здоровья и санитарно-эпидемиологического благополучия человека Минздрава России (телефоны консультативной поддержки: 8 (495) 627 24 00*2421, 2420). Телефон технической поддержки: 8 (800) 20013 17.</p> | | | | | |

Исполнитель _____
 (подпись) (ФИО) (дата)

Телефон, факс, e-mail исполнителя: _____