МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО
Регистрационный № 50458
от "22" марта 2018г.

ПРИКАЗ

29 декабря 2017 г. № 1149н

Москва

Об утверждении формы заявки на поставку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, и формы заявки на поставку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами гепатитов В и С

В соответствии с пунктом 2 Правил финансового обеспечения закупок диагностических средств и антивирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 27 декабря 2012 г. № 1438 «О финансовом обеспечении закупок диагностических средств и антивирусных препаратов для профилактики, выявления, мониторинга лечения и лечения лиц, инфицированных вирусами иммунодефицита человека и гепатитов В и С, а также о реализации мероприятий по профилактике ВИЧ-инфекции и гепатитов В и С» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 1, ст. 35; 2014, № 10, ст. 1052; 2015, № 23, ст. 3323; 2016, № 43, ст. 6041; 2017, № 7, ст. 1085), п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

форму заявки на поставку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека, согласно приложению № 1;

форму заявки на поставку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами гепатитов В и С, согласно приложению № 2.

2. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 197н «Об утверждении форм заявок на поставку диагностических средств и антивирусных 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 антивирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2013 г., регистрационный № 28166);

gost.e-ecolog.ru

приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 июня 2014 г. № 291н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 апреля 2013 г. № 197н «Об утверждении форм заявок на поставку диагностических средств и антивирусных 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 антивирусных препаратов для профилактики и лечения указанных лиц» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 7 августа 2014 г., регистрационный № 33478).

Министр В.И. Скворцова

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «29» декабря 2017 г. № 1149н

Форма

УТВЕРЖДАЮ

_____

(руководитель Федерального медико-биологического агентства, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Федеральной службы исполнения наказаний или федерального государственного учреждения, оказывающего медицинскую помощь, подведомственного Министерству здравоохранения Российской Федерации)

_____ _____

(подпись) (расшифровка подписи)

_____

(дата)

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

Наименование уполномоченного органа, представившего заявку:

_____

Адрес, телефон, факс, адрес электронной почты уполномоченного органа, представившего заявку:

_____

Полное наименование организации-получателя, Ф.И.О. контактного лица, телефон:

_____

Адрес места поставки, полное наименование организации, телефон, адрес электронной почты:

_____

Период поставки с «___» _____ 20 ___ года по «___» _____ 20 ___ года

№ п/п	Наименование медицинского изделия (оборудования) (в соответствии с регистрационным удостоверением на медицинское изделие), для которого требуется поставка диагностических средств (с указанием типа медицинского изделия (оборудования) – закрытый или открытый)	Наименование диагностических средств	Единица измерения (штуки)	Потребность в диагностических средствах (общее количество)	Переходящий остаток на начало года	Примечание
I. Тест-системы для выявления лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека						
II. Тест-системы для мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом иммунодефицита человека						

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Дата составления заявки: «____» _____ 20__ г.

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от «29» декабря 2017 г. № 1149н

Форма

УТВЕРЖДАЮ

_____
(руководитель Федерального
медико-биологического агентства, Федеральной
службы по надзору в сфере защиты прав
потребителей и благополучия человека,
Федеральной службы исполнения наказаний
или федерального государственного учреждения,
оказывающего медицинскую помощь,
подведомственного Министерству
здравоохранения Российской Федерации)

_____ _____
(подпись) (расшифровка подписи)

_____
(дата)

Заявка
на поставку диагностических средств для выявления и мониторинга лечения лиц, инфицированных вирусами гепатитов B и C

Наименование уполномоченного органа, представившего заявку:
_____

Адрес, телефон, факс, адрес электронной почты уполномоченного органа, представившего заявку:
_____

Полное наименование организации-получателя, Ф.И.О. контактного лица, телефон:
_____

Адрес места поставки, полное наименование организации, телефон, адрес электронной почты:
_____

Период поставки с «___» _____ 20 ___ года по «___» _____ 20 ___ года

№ п/п	Наименование медицинского изделия (оборудования) (в соответствии с регистрационным удостоверением на медицинское изделие), для которого требуется поставка диагностических средств (с указанием типа медицинского изделия (оборудования) – закрытый или открытый)	Наименование диагностических средств	Единица измерения (штуки)	Потребность в диагностических средствах (общее количество)	Переходящий остаток на начало года	Примечание
I. Тест-системы для выявления и мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом гепатита B						
II. Тест-системы для выявления и мониторинга эффективности лечения лиц, инфицированных вирусом гепатита C						

Исполнитель _____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Дата составления заявки: «____» _____ 20__ г.

gost.e-ecolog.ru