

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель генерального
директора-главный инженер
ОАО «БЗМП»

_____ Демяшкевич Д.В.
« ___ » _____ 2026

Бюро по фармаконадзору

ЗАДАНИЕ НА ЗАКУПКУ

04.03.2026

г. Борисов

1.	Предмет закупки	Услуги контактного лица по фармаконадзору в Республике Молдова.
2.	Код по классификатору ОКРБ 007-2012 «Классификатор продукции по видам экономической деятельности»	74.90.19 Услуги консультационные научные и технические прочие, не включенные в другие группировки
3.	Вид применяемой процедуры закупки	Конкурентный лист В соответствии с п.1.20.1. Порядка закупок товаров (работ, услуг) за счет собственных средств.
4.	Требования к качеству, техническим характеристикам оказываемых услуг	<ol style="list-style-type: none">1. Обеспечить функционирование локальной системы фармаконадзора ОАО «БЗМП» на территории Республики Молдова включая прием сообщений о нежелательных реакциях, отсутствии эффективности и претензии по качеству в круглосуточном доступе 24/7.2. Осуществлять передачу полной информации о выявленных нежелательных реакциях и случаях отсутствия эффективности лекарственных препаратов ОАО «БЗМП».3. Взаимодействовать с уполномоченным органом Республики Молдова по вопросам фармаконадзора.4. Осуществлять мониторинг местного законодательства, медицинских изданий и журналов с предоставлением информации в ежеквартальном отчете.5. Осуществлять ежегодно запрос в уполномоченный орган Республики Молдова о

		<p>поступивших нежелательных реакциях и случаях отсутствия эффективности на лекарственные препараты ОАО «БЗМП» с последующей оплатой государственных тарифов и передачей полученной информации уполномоченному лицу по фармаконадзору ОАО «БЗМП».</p> <p>б. Предоставлять своевременно оригиналы бухгалтерских документов (акты оказанных услуг), отчет по безопасности.</p>
5.	Место, условия и сроки оказания услуг	<p>На территории Республики Молдова в круглосуточном доступе 24/7 для потребителей и регуляторных органов.</p> <p>Срок оказания услуг: 5 лет (согласно пункту 1.40 Порядка закупок товаров (работ, услуг) за счет собственных средств ОАО «БЗМП», утвержденного решением заседания наблюдательного совета ОАО «БЗМП» (протокол заседания наблюдательного совета ОАО «БЗМП» от 21.11.2025 № 433).</p>
6.	Форма, сроки и порядок оплаты услуг	Предложение участника (критерий оценки, п. 11 Задания на закупку).
7.	Порядок формирования суммы договора на закупку	<p>В окончательную цену предложения должна быть включена стоимость услуг и оплата государственных тарифов при запросе нежелательных реакций в уполномоченном органе Республики Молдова.</p> <p>Ориентировочная стоимость договора – 40 000 (сорок тысяч) Евро.</p>
8.	Проект договора на закупку или его условия, срок его заключения	<p>Договор заключается в срок не ранее чем через 3 рабочих дня со дня извещения участников о результате проведения процедуры закупки в течение 20 календарных дней.</p> <p>Возможно признание победителем единственного участника конкурентной процедуры закупки, если его предложение соответствует требованиям документации о закупке.</p> <p>Проект договора прилагается.</p> <p>Ориентировочный срок заключения – апрель 2026.</p>
9.	Требования к форме и содержанию предложения	Участник подает предложение в электронном виде на электронный адрес:

	<p>ния участника процедуры закупки и сроку его действия.</p> <p>Требования к описанию участниками процедуры закупки предлагаемого ими товара (работы, услуги), его функциональных характеристик, количественных и качественных характеристик</p>	<p>aho.zakupki_oz@borimed.com.</p> <p>В теме письма должно быть указано: «Бюро по фармаконадзору, конкурентный лист – закупка услуг контактного лица по фармаконадзору в Республике Молдова. Подача предложений – до 11.00 «18» марта 2026 года.</p> <p>Предложение, подготовленное участником, а также вся корреспонденция и документация, связанные с этим предложением, должны быть написаны на русском языке. Документы, переведенные с любого другого языка, должны быть нотариально заверены. Предложение должно быть оформлено и содержать информацию, указанную в форме, предоставленной организатором участнику.</p> <p>Срок действия предложений составляет не более 90 (девяноста) календарных дней, а его исчисление начинается со дня вскрытия конвертов.</p> <p>Срок рассмотрения предложений и принятия решения о выборе поставщика – не более 10 рабочих дней со дня окончания срока для подготовки и подачи предложений.</p> <p>В предложении участника должно быть предоставлено:</p> <ul style="list-style-type: none"> - предложение (Приложение 1 к заданию на закупку); - документы и сведения в соответствии с п.10 <p>Цена конкурсного предложения может быть выражена в Евро, белорусских рублях, российских рублях. Для приведения цен участников к единым условиям будет применен официальный курс по НБ РБ на дату окончания срока для подготовки и подачи предложений.</p>
10.	<p>Требования к участникам процедуры закупки и перечень документов представляемых участниками процедуры закупки для подтверждения их соответствия</p>	<p>Участником закупки с применением процедуры оформления конкурентного листа может быть любое юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места проис-</p>

	установленным требованиям	<p>хождения капитала, которое соответствует требованиям, установленным ОАО «БЗМП» в документации о закупке, за исключением юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, включенных в реестр поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к закупкам.</p> <p>Перечень документов, представляемых участником процедуры закупки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) предложение (Приложение 1 к заданию на закупку); 2) копия свидетельства о регистрации юридического лица; 3) сведения, подтверждающие наличие у участника в штате квалифицированного персонала в сфере оказания услуг по фармаконадзору, с опытом работы не менее 3 лет (копии дипломов, сертификатов об обучении); 4) если участник не является резидентом Республики Беларусь, необходимо предоставить сертификат резидентства на 2026 год о подтверждении постоянного местопребывания по месту регистрации участника (или гарантийное письмо о предоставлении сертификата резидентства после его получения); <p>На закупку предоставляются копии/скан-копии документов. По результатам закупки победитель обязан предоставить оригинал.</p>
11.	Критерии (с указанием удельного веса по каждому из них) и способ оценки и сравнения предложений участников процедуры закупки услуг.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Наименьшая стоимость Балл по данному критерию рассчитывается по формуле: $B1 = Ц_{\min} / Ц_o * У_{кр}$, где $Ц_o$ – стоимость предложения оцениваемого участника; $Ц_{\min}$ – минимальная стоимость из представленных предложений; $У_{кр}$ – удельный вес критерия оценки (0,9) 2. Наилучшие условия оплаты Участнику, предлагающему условия оплаты – «по факту выполненных работ», присваивается количество баллов - $B2=0,1$ Участнику, предлагающему иные условия

		оплаты – $B2 = 0,0$. Победителем признается тот участник чей балл (Б) по сумме $B1$ и $B2$ будет наибольшим.
13.	Сведения о комиссии, на которую возлагается проведение процедуры закупки	Комиссия подразделения БпоФН

Начальник бюро
по фармаконадзору

Е.В. Вальковская

«___» _____ 2026 г.

Задание на закупку составил
специалист по фармаконадзору

М.Н. Гуц

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

НА ЗАКУПКУ УСЛУГИ контактного лица по фармаконадзору в Республике Молдова с оформлением конкурентного листа 18.03.2026 г

для ОТКРЫТОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «БОРИСОВСКИЙ ЗАВОД МЕДИЦИНСКИХ ПРЕПАРАТОВ»

БЮРО ПО ФАРМАКОНАДЗОРУ

Направляем предложение для участия в процедуре закупки с оформлением конкурентного листа согласно Порядку закупок товаров (работ, услуг) за счет собственных средств ОАО «БЗМП», утвержденный решением заседания наблюдательного совета ОАО «БЗМП» (протокол заседания наблюдательного совета ОАО «БЗМП» от 21.11.2025 № 433).

Сведения об участнике	Наименование участника	
	Юридический адрес	
	Номер телефона	
	Фамилия, имя, отчество контактного лица	
	Почтовый адрес	
	Номер факса	
	Адрес электронной почты	
	ИНН/БИН	
	Дополнительная информация	
ХАРАКТЕРИСТИКИ	ТРЕБОВАНИЕ ЗАКАЗЧИКА	ПРЕДЛОЖЕНИЕ УЧАСТНИКА
Предмет закупки	Закупка услуги контактного лица по фармаконадзору в Республике Молдова	Указывается участником (согласен/не согласен)
Количество	1 лот	Указывается участником (согласен/не согласен)
Требование по качеству	1. Обеспечить функционирование локальной системы фармаконадзора ОАО «БЗМП» на территории Республики Молдова включая прием сообщений о нежелательных реакциях, отсутствии эффективности и претензии по качеству в круглосуточном доступе 24/7.	Указывается участником (согласен/не согласен)
	2. Осуществлять передачу полной информации о выявленных нежелательных реакциях и случаях отсутствия эффективности лекарственных препаратов ОАО «БЗМП».	Указывается участником (согласен/не согласен)
	3. Взаимодействовать с	Указывается участником

	уполномоченным органом Республики Молдова по вопросам фармаконадзора.	(согласен/не согласен)
	4. Осуществлять мониторинг местного законодательства, медицинских изданий и журналов с предоставлением информации в ежеквартальном отчете.	Указывается участником (согласен/не согласен)
	5. Осуществлять ежегодно запрос в уполномоченный орган Республики Молдова о поступивших нежелательных реакциях и случаях отсутствия эффективности на лекарственные препараты ОАО «БЗМП» с последующей оплатой государственных тарифов и передачей полученной информации уполномоченному лицу по фармаконадзору ОАО «БЗМП».	Указывается участником (согласен/не согласен)
	6. Предоставлять своевременно оригиналы бухгалтерских документов (акты оказанных услуг), отчет по безопасности.	Указывается участником (согласен/не согласен)
Срок оказания услуг	5 лет	Указывается участником (согласен/не согласен)
Опыт работы	Не менее 3 лет	Указывается участником
Условия оплаты	- Оплата по факту выполненных работ; - Предоплата.	Указывается участником
Форма, сроки и порядок оплаты услуг	В окончательную цену предложения должна быть включена стоимость услуг и оплата государственных тарифов при запросе нежелательных реакций в уполномоченном органе Республики Молдова.	Указывается участником
Валюта платежа*	Одна из валют: Евро Белорусский рубль Российские рубли	Указывается участником
* - В случае указания цен в разных валютах для сопоставления предложений будет использоваться белорусский рубль по курсу НБ РБ на дату проведения конкурса		

Стоимость услуг в год (предложение поставщика)	Указывается участником 12 х....
Общая стоимость закупки (за 5 лет)	Указывается участником
Окончательный срок представления предложения	до 11:00 часов 18.03.2026 г
Место представления предложения	Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов», ул. Чапаева, 64, 222518, г. Борисов, Минская область, Республика Беларусь
Срок действия данного предложения	Не более 90 (девяноста) календарных дней со дня окончательного срока представления предложений (вскрытия конвертов) и заканчивается не ранее срока заключения договора.
Регистрация участников по процедуре конкурентного листа	с 11:00 до 11.30 часов 18.03.2026 г., по адресу: ОАО «БЗМП», ул. Чапаева, 64, 222518, г. Борисов, Минская область, Республика Беларусь
Оглашения предложений	в 12:00 часов 18.03.2026 г., по адресу: ОАО «БЗМП», ул. Чапаева, 64, 222518, г. Борисов, Минская область, Республика Беларусь
Требования к участникам по процедуре с оформлением конкурентного листа	Участником закупки по процедуре с оформлением конкурентного листа может быть любое юридическое или физическое лицо, в том числе индивидуальный предприниматель, независимо от организационно-правовой формы, формы собственности, места нахождения и места происхождения капитала, которое соответствует требованиям, установленным ОАО «БЗМП» в документации о закупке, за исключением юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, включенных в реестр поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к закупкам.
Представление документов на открытый конкурс	Перечень документов, представляемых участниками процедуры закупки: 1) предложение (Приложение 1 к заданию на закупку). 2) копия свидетельства о регистрации юридического лица; 3) сведения, подтверждающие наличие у участника в штате квалифицированного персонала в сфере оказания услуг по фармаконадзору, с опытом работы не менее 3 лет (копии дипломов, сертификатов об обучении); 4) если участник не является резидентом Республики Беларусь, необходимо предоставить сертификат резидентства на 2026 год о подтверждении постоянного местопребывания по месту регистрации участника (или гарантийное письмо о предоставлении сертификата резидентства после его получения); На закупку предоставляются копии/скан-копии документов. По результатам закупки победитель обязан предоставить оригинал.

Место и способ представления конкурсного предложения	ОАО «БЗМП», ул. Чапаева, 64, 222518, г. Борисов, Минская область, Республика Беларусь:
Представляется предложение одним из способов:	<ul style="list-style-type: none"> ● электронным письмом по e-mail: aho.zakupki_oz@borimed.com ● в виде почтового отправления в запечатанном конверте; ● посредством факсимильной связи: тел./факс (+375 177)73 24 25; <p>Представление участником конкурсного предложения и документов не в отдел документального обеспечения управления ОАО «БЗМП», и не заверенные подписью и печатью, представляет риск участника процедуры закупки, и является основанием для отклонения его предложения и не допуске к участию.</p>

Настоящим удостоверяем соответствие представленных сведений к настоящей закупке на оказание услуг в 2026-2031 г. для открытого акционерного общества «Борисовский завод медицинских препаратов» и подтверждаем о согласии, в случае выбора нас поставщиком, заключить договор (контракт) на условиях, изложенных в конкурсном предложении с учетом конкурсных документов.

_____	_____	_____
должность	подпись	расшифровка подписи, И.О.Ф.

дата М.П.		

ДОГОВОР

на оказание услуг по фармаконадзору №

г.Борисов

«01» апреля 2026 г.

Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов», именуемое в дальнейшем «**Заказчик**», в лице заместителя генерального директора по качеству Батуро Татьяны Васильевны, действующего на основании Доверенности № _____ от _____, с одной стороны, и компания _____, именуемый в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора _____, действующего на основании _____, с другой стороны, вместе именуемые «**Стороны**», а каждая отдельно – «**Сторона**», заключили данный договор на оказание услуг по фармаконадзору, именуемый в дальнейшем «**Договор**», о нижеследующем:

1. ТЕРМИНЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОГОВОРЕ:

- 1.1. Лекарственные препараты - лекарственные препараты производства Заказчика, разрешенные к медицинскому применению в Республике Молдова, перечисленные в Приложении № 1 к данному Договору.
- 1.2. Нежелательная реакция – непреднамеренная неблагоприятная реакция организма, связанная с применением лекарственного препарата и предполагающая наличие взаимосвязи с применением подозреваемого лекарственного препарата.
- 1.3. Территория – территория Республики Молдова.
- 1.4. Локальное контактное лицо на Территории - лицо с высшим медицинским или фармацевтическим образованием, с опытом работы связанной с непрерывным мониторингом безопасности лекарственных препаратов и функционированием системы фармаконадзора Лекарственных препаратов на Территории.
- 1.5. Уполномоченный орган - орган, уполномоченный государством на осуществление фармаконадзора: Агентство по Лекарствам и Медицинским Изделиям Министерства Здравоохранения Республики Молдова.
- 1.6. Фармаконадзор - вид научной и практической деятельности, направленный на выявление, оценку и предотвращение нежелательных последствий применения лекарственных препаратов.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА:

Согласно данному договору Заказчик поручает и оплачивает, а Исполнитель берет на себя обязательство по осуществлению Фармаконадзора на Территории в отношении Лекарственных препаратов, указанных в Приложении №1 и обязуется своевременно предоставлять Заказчику всю поступающую к нему информацию относительно профиля безопасности Лекарственных препаратов (в дальнейшем - «**Услуги**»). Услуги предоставляются в объёме и на условиях, предусмотренных данным Договором.

3. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ИСПОЛНИТЕЛЯ:

3.1. Исполнитель обязан

- 3.1.1. Предоставлять услуги по обеспечению организации, сбора и сохранения информации о нежелательных реакциях и/или отсутствию эффективности при медицинском применении Лекарственных препаратов, находящихся в обращении на Территории, а также любых других данных, необходимых для оценки соотношения польза/риск при медицинском применении Лекарственных препаратов (именуется в дальнейшем «**Система**»), что включает, в частности, следующее:
 - 3.1.1.1. назначить приказом Локальное контактное лицо на Территории, наделив его соответствующими полномочиями;
 - 3.1.1.2. исполнять документированные процедуры Заказчика, связанные с осуществлением Фармаконадзора;

- 3.1.1.3. обучать персонал, привлеченный к исполнению требований Договора, процедурам, необходимым для функционирования Системы с последующим предоставлением подтверждающих документов (сертификат и др.).
- 3.1.1.4. осуществлять мониторинг местного законодательства, медицинских изданий и журналов с предоставлением информации в ежеквартальном отчете.
- 3.1.1.5. осуществлять ежегодно запрос в уполномоченный орган Республики Молдова о поступивших нежелательных реакциях и случаях отсутствия эффективности на лекарственные препараты ОАО «БЗМП» с последующей оплатой государственных тарифов и передачей полученной информации уполномоченному лицу по фармаконадзору ОАО «БЗМП».
- 3.1.2. Предоставлять Заказчику по его требованию:
 - 3.1.2.1. информацию о Локальном контактном лице на Территории (приказ о назначении, биографию, копию документа, подтверждающего необходимую квалификацию, номер телефона с круглосуточным доступом, копию удостоверения личности);
 - 3.1.2.2. информацию об организации сбора и сохранении информации о нежелательных реакциях и/или отсутствии эффективности при медицинском применении Лекарственных препаратов, находящихся в обращении на Территории, а также любых других данных, необходимых для оценки соотношения польза/риск при медицинском применении Лекарственных препаратов.
- 3.1.3. Обеспечивать постоянную связь для получения сообщений от медицинских представителей, от Уполномоченного органа, пациентов, лечебно-профилактических учреждений, высших медицинских образовательных учреждений и других лиц о нежелательных реакциях и/или отсутствии эффективности при медицинском применении Лекарственных препаратов, а также любых других данных, необходимых для оценки их риска.
- 3.1.4. Незамедлительно, но не позднее 7 календарных дней с момента получения информации, предоставлять Заказчику информацию о:
 - 3.1.4.1. нежелательных реакциях, предвиденных нежелательных реакциях, вызванных приемом Лекарственных препаратов;
 - 3.1.4.2. всех серьезных и непредвиденных нежелательных реакциях, вызванных приемом Лекарственных препаратов;
 - 3.1.4.3. отсутствии эффективности Лекарственных препаратов;
 - 3.1.4.4. применении Лекарственных препаратов по показаниям, не указанным в инструкциях по их медицинскому применению;
 - 3.1.4.5. особенностях взаимодействия Лекарственных препаратов с другими лекарственными препаратами, которые были выявлены медицинскими работниками (врачами, средним медицинским персоналом, провизорами, фармацевтами);
 - 3.1.4.6. случаях обнаружения на Территории фальсифицированных Лекарственных препаратов и поступления претензий по качеству Лекарственных препаратов;
 - 3.1.4.7. изменениях в документации, указанной в п.п.3.1.2.1-3.1.2.2.
- 3.1.5. В электронном виде на русском языке заполнять «Извещение о нежелательной реакции или отсутствии ожидаемого терапевтического эффекта лекарственного препарата», которые стали известны Исполнителю, и своевременно передавать ее Заказчику на электронный адрес fnadzor@borimed.com.
- 3.1.6. Ежеквартально, не позднее 5 числа первого месяца следующего квартала представлять Заказчику в письменной форме сводный отчет о наличии/отсутствии случаев, перечисленных в п. 3.1.4 Договора, по форме, указанной в Приложении №2 к Договору.
- 3.1.7. Сотрудничать и разрешать по требованию Заказчика проверку документации, необходимой для предоставления Услуг Заказчику, и предоставлять допуск для ознакомления со всеми результатами работы, касающимися Фармаконадзора Лекарственных препаратов.
- 3.1.8. Выполнять поручения Заказчика перечисленные в п.4.3.4. настоящего Договора.
- 3.2. Вся документация, связанная с исполнением условий договора ведется Исполнителем

на русском языке.

4. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА ЗАКАЗЧИКА:

4.1. Заказчик обязан:

- 4.1.1. иметь Уполномоченное лицо по Фармаконадзору, отвечающего за Фармаконадзор лекарственных препаратов Заказчика и организовать обмен информацией относительно Фармаконадзора Лекарственных препаратов на Территории через Локальное контактное лицо на Территории;
 - 4.1.2. обеспечивать Исполнителя, документированными процедурами, материалами и информацией, необходимыми для исполнения условий настоящего Договора.
 - 4.1.3. без промедления принять от Исполнителя все материалы в соответствии с настоящим Договором;
 - 4.1.4. своевременно оплачивать услуги Исполнителя в размере и в сроки, предусмотренные настоящим договором.
- 4.2. При наличии уточняющих вопросов и возражений к предоставляемым Исполнителем отчетам и данным, Заказчик в 3-х дневный срок с момента их появления обязан сообщить о них Исполнителю в письменной форме. В противном случае отчеты и данные считаются принятыми.

4.3. Заказчик имеет право:

- 4.3.1. проверять ход исполнения условий договора Исполнителем, в т.ч. проводить аудиты деятельности, связанной с исполнением условий настоящего Договора;
- 4.3.2. при необходимости менять форму и сроки отчетности Исполнителя с заключением соответствующего дополнительного соглашения к настоящему Договору;
- 4.3.3. обрабатывать и передавать полученную от Исполнителя информацию в Уполномоченный орган;
- 4.3.4. Поручать Исполнителю осуществление других действий, связанных с выполнением требований Уполномоченного органа на Территории в отношении Фармаконадзора (передача документации по фармаконадзору в Уполномоченный орган, запрос информации, предоставление актуальных требований Уполномоченного органа Заказчику и проч.)

5. ОПЛАТА УСЛУГ:

- 5.1. Общая стоимость Услуг по договору составляет _____ в год. Оплата производится Заказчиком _____, в срок не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, на основании выставленного счета и акта сдачи-приемки оказанных услуг (Приложение № 3).
- 5.2. Валюта договора – _____. Валюта платежа – _____.
- 5.3. Заказчик производит оплату услуг путем перечисления денежных средств на банковский расчетный счет Исполнителя.
- 5.4. Датой оплаты является дата поступления денежных средств на банковский расчетный счет Исполнителя.
- 5.5. Ежеквартально Исполнитель, не позднее 10 числа месяца следующего за отчетным кварталом, предоставляет Заказчику счет на оплату и два экземпляра подписанных и скрепленных печатью оригинала акта сдачи-приемки оказанных услуг.
- 5.6. Заказчик обязуется в течение 5-ти рабочих дней после получения счета на оплату и оригинала акта сдачи-приемки оказанных услуг направить почтовым отправлением Исполнителю экземпляр подписанного и скрепленного печатью акта сдачи-приемки оказанных услуг или мотивированный отказ от приемки оказанных услуг. В противном случае работы считаются принятыми в одностороннем порядке и должны быть оплачены Заказчиком в сроки предусмотренные п.5.1 настоящего договора.
- 5.7. Все банковские расходы, в том числе комиссия банка-посредника других государств осуществляется за счет Заказчика.

6. УВЕДОМЛЕНИЯ СТОРОН

- 6.1. Все уведомления Заказчика Исполнителем должны осуществляться на электронный адрес: fnadzor@borimed.com;
адрес для почтовой корреспонденции: Республика Беларусь, Минская обл., г. Борисов, ул. Чапаева, 64.
- 6.2. Все уведомления Исполнителя Заказчиком должны осуществляться на электронный адрес: _____;
адрес для почтовой корреспонденции: _____ (приложение № 4).

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по данному Договору в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь.
- 7.2. Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий Договор в случае, если Заказчик не устранил недостатки, выявленные Исполнителем в его документации, либо не представит все необходимые документы в течение 30 (тридцати) календарных дней от даты предоставления Исполнителем Заказчику соответствующих рекомендаций в письменном виде, либо не предоставит письменного уведомления о задержке предоставления запрошенных материалов по данному поводу.
- 7.3. Исполнитель не вправе передать исполнение задания Заказчика другому лицу.
- 7.4. В случае просрочки платежей Заказчик уплачивает Исполнителю пеню в размере 0,1% неоплаченной суммы за каждый день просрочки платежа.
- 7.5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, Заказчик вправе требовать выплаты пени в размере 0,1% от общей стоимости услуг Исполнителя, указанной в п. 5.1, за каждый календарный день неисполнения или ненадлежащего исполнения.

8. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА:

- 8.1. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон либо по требованию одной из Сторон в случае нарушения своих обязательств по Договору другой стороной. Уведомление о расторжении Договора должно быть направлено почтовой связью не менее чем за 5 рабочих дней до даты расторжения, на адрес Стороны, указанный в реквизитах настоящего Договора.
- 8.2. В случае нарушения исполнения обязательств одной из сторон, другая Сторона может применить односторонний отказ от дальнейшего исполнения обязательств, путем направления почтовой связью, уведомления об отказе от дальнейшего исполнения обязательств, на адрес Стороны, указанный в реквизитах настоящего Договора.
- 8.3. В случае досрочного расторжения Договора либо одностороннего отказа от дальнейшего исполнения обязательств, Стороны договорились, что каждая из сторон обязана возратить другой все то, что получила от другой стороны и не произвела в пользу последней встречного имущественного предоставления на момент расторжения Договора либо отказа от дальнейшего исполнения обязательств, а в случае невозможности возратить полученное в натуре (в том числе тогда, когда полученное выражается в пользовании имуществом, выполненной работе или предоставленной услуге) - возместить его стоимость в деньгах.
- 8.4. Стороны договорились считать сроки исполнения обязательств существенными условиями Договора. Сторона утрачивает интерес к Договору в случаях нарушения сроков исполнения своих обязательств другой стороной.

9. ПРИМЕНИМОЕ ПРАВО. СПОРЫ ПО ДОГОВОРУ:

- 9.1. Все споры, возникающие между Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, будут разрешаться в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – 10 рабочих дней со дня получения претензии.
- 9.2. В случае если Сторонам не удастся прийти к согласию, такие споры подлежат разрешению в Экономическом суде Минской области. Применимое право при рассмотрении споров – право Республики Беларусь. Язык арбитражных разбирательств – русский.

10. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

- 10.1. Исполнитель согласен, что Заказчик обладает правом собственности на любую конфиденциальную информацию, разглашенную в адрес Исполнителя со стороны Заказчика, в связи с данным договором или в иных целях. Любая конфиденциальная информация остается эксклюзивной собственностью Заказчика и не подлежит разглашению на протяжении срока действия данного договора, а так же после его истечения, либо расторжения, либо отказа от исполнения в течение 5 лет. Исполнитель не будет разглашать конфиденциальную информацию иным лицам.
- 10.2. Исполнитель обязуется, за свой счет, возвратить Заказчику конфиденциальную Информацию немедленно после расторжения данного договора или истечения его срока действия, без права сохранения каких-либо копий указанной информации (кроме случаев, если сохранность копий обязательна согласно действующим законам и положениям).

11. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ:

- 11.1. Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания обеими сторонами и действует до _____г, но в любом случае до полного исполнения принятых обязательств по оказанию услуг.
- 11.2. Услуги, предусмотренные п.3.1 настоящего договора, должны выполняться в период с _____г. Промежуточные сроки оказания услуг – с первого по последний день каждого календарного квартала в течение общего срока оказания услуг.
- 11.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются письменно в форме Приложений и/или Дополнительных соглашений к Договору и становятся неотъемлемой частью настоящего Договора с момента их подписания уполномоченными представителями обеих Сторон. Обо всех изменениях юридических и почтовых адресов, ответственных лиц, правового статуса и банковских реквизитов, Стороны обязаны незамедлительно сообщить друг другу.
- 11.4. Договор представляет собой полное согласие и понимание Сторон в отношении предмета Договора и отменяет все предшествовавшие его заключению переговоры, обсуждения и договоренности между ними в отношении предмета Договора.
- 11.5. Документы, полученные посредством факсимильной связи, имеют юридическую силу. При этом Стороны обязуются выслать путем отправки почтой оригиналы соответствующих документов в течение 10 (десяти) дней с момента их подписания.
- 11.6. Стороны по настоящему Договору признают юридическую силу документов, тексты которых получены по каналам связи (электронная почта, адреса которой указаны в настоящем Договоре, а также переданные в качестве адресов ответственных сотрудников Сторон) наравне с исполненными в простой письменной форме. Письма, направленные по указанным каналам связи считаются направленными надлежащим образом. Стороны самостоятельно несут все негативные последствия неполучения писем, направленных по каналам связи.
- 11.7. Документами, обязательными для подписания уполномоченными лицами Сторон, а также проставления оригинальной печати, являются:
-Договор;
-Дополнительные соглашения к Договору;

- Акт сдачи-приемки оказанных услуг;
- Мотивированный отказ от подписания акта оказанных услуг (при его составлении);
- Претензия (при ее составлении).

- 11.8 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую силу. У каждой из Сторон находится один экземпляр настоящего Договора.
- 11.9 Любая из Сторон настоящего Договора освобождается от ответственности за его нарушение, если такое нарушение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, на которые стороны не могут оказывать влияние, например, землетрясение, наводнение, пожар, ураган, а также восстание, гражданские беспорядки, забастовка, акты государственных органов, военные действия любого характера, препятствующие выполнению настоящего Договора.
- 11.10 Сторона, для которой становится невозможным выполнение обязательств по данному Договору, в течение 7 дней с момента получения соответствующего сертификата, оповещает другую Сторону о начале и окончании обстоятельств, препятствующих выполнению обязательств. В случае нарушения этого срока Сторона утрачивает право ссылаться на обстоятельства форс-мажора как на основание освобождения от ответственности за неисполнение своих обязательств по Договору. Сертификаты, выданные соответствующей торгово-промышленной палатой в стране Заказчика или Исполнителя являются достаточным подтверждением наличия этих обстоятельств и их продолжительности.

12. АДРЕСА И ИНЫЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Исполнитель:

Заказчик:

**Открытое акционерное общество
«Борисовский завод медицинских
препаратов», Республика Беларусь,**
Минская обл., г. Борисов, ул. Чапаева, 64.
УНП 600125834 ОКПО 00480997
Beneficiary: JSC Borisovskiyy zavod medicinskih
preparatov, Belarus (JSC "BZMP", Belarus)
Банк получатель: PRIORBANK, MINSK,
REPUBLIC OF BELARUS
SWIFT: PJCBBY2X
Расчетный счет:
№ BY59 PJCB 3012 0389 4710 0000 0978
Банк корреспондент: RAIFFEISEN BANK
INTERNATIONAL AG,
Vienna, Austria, ACCOUNT 55.045.512
SWIFT: RZBA AT WW

Директор

Заместитель генерального директора
по качеству ОАО «БЗМП»

М.П.

Т В. Батуро
М.П.

« ____ » _____

« ____ » _____

**Перечень лекарственных препаратов Заказчика,
разрешенных к медицинскому применению в Республике Молдова.**

	Наименование препаратов	Регистрационный номер
1.	Амброксол, таблетки 30 мг в контурной ячейковой упаковке №10x2	№29500
2.	Анальгин, раствор для инъекций 500 мг/мл, 2мл №10	№27728
3.	Диклофенак натрия, мазь 10 мг/г, 30 г	№26057
4.	Диклофенак натрия, раствор для инъекций 2,5%, 3мл № 10	№25547
5.	Димедрол, раствор для инъекций 10мг/мл 1мл № 10	№27549
6.	Ибупрофен, таблетки покрытые оболочкой 200 мг №10	№25556
7.	Ибупрофен МАХ, таблетки по-крытые оболочкой 400 мг в контурной ячейковой упаковке №10x1	№27521
8.	Индометацин, мазь для наружного применения 100 мг/г в тубах 40 г №1	№26305
9.	Ихтиол, мазь для наружного применения 200 мг/г в тубах 25 г	№27610
10.	Каптоприл, таблетки 25 мг № 10x4	№24811
11.	Каптоприл, таблетки 50 мг № 10x3	№28578
12.	Кетопрофен,гель для наружного применения 25 мг/г в тубах 30 г в упаковке №1	№26795
13.	Кеторолак, раствор для инъекций 30 мг/мл, 1мл № 10	№25771
14.	Кеторолак, таблетки покрытые оболочкой 10 мг №10	№24812
15.	Лидокаин, раствор для инъекций 20 мг/мл, 2мл № 10	№27899
16.	Метоклопрамид, раствор для инъекций 5мг/мл, 2мл №10	№29484
17.	Омепразол, капсулы 20 мг №10x3	№25407
18.	Папаверина гидрохлорид, раствор для инъекций 20 мг/мл, 2 мл №10	№27293
19.	Пирацетам, раствор для инъекций 200 мг/мл, 5мл №10;	№27918
20.	Пирацетам, капсулы 400мг №10, №60	№24500
21.	Преднизолон, мазь 5 мг/г в тубах 10 г №1	№28093
22.	Рибоксин, раствор для инъекций 20 мг/мл, 5 мл № 10	№25297
23.	Рибоксин, таблетки п/о 200мг №50	№24712
24.	Синаflan, мазь для наружного применения 0,25 мг/г в тубах 15 г	№26306
25.	Флуконазол, капсулы 150 мг №1x1, №1x2	№27594
26.	Фуросемид, раствор для инъекций 10 мг/мл, 2мл №10	№25948
27.	Фуросемид, таблетки 40мг №50	№24498
28.	Холина альфосцерат, раствор для инъекций 250 мг/мл, 4 мл №10	№26667
29.	Цефазолин, порошок для приготовления раствора для инъекций 1 г №10	№27253
30.	Цефепим, порошок для приготовления раствора для инъекций 1 г №1 (пачка), №10;	№26034
31.	Цефтриаксон, порошок для приготовления раствора для инъекций 1 г (пачка), №10	№29181
32.	Эуфиллин, раствор для инъекций 24 мг/мл, 5мл №10	№27109
33.	Эуфиллин, таблетки 150мг №30	№24497

Исполнитель:

Директор

М.П.

Заказчик:

Заместитель генерального директора
по качеству ОАО «БЗМП»

М.П. Т В. Батуру

Отчет уполномоченного лица по фармаконадзору в

Республике Молдова за ____ квартал 202__ года

ОАО «Борисовский завод медицинских препаратов», Республика Беларусь

Дата	Город	Наименование лекарственного препарата, лекарственная форма	Информация о наличии нежелательной реакции, отсутствии эффективности и т.д. (ссылка на ранее присланную карту с указанием даты)	Источник сообщения	Комментарии

Выполнение поручений Заказчика*:

*при наличии информации за отчетный период

« _____ » _____ 20__ г

Подпись _____ / _____ /

Исполнитель:

Директор

М.П.

Заказчик:

Заместитель генерального директора
по качеству ОАО «БЗМП»

Т В. Батуро
М.П.

АКТ №__ от «__»_____ 202_ г

Сдачи - приемки оказанных услуг

по Договору об оказании услуг по фармаконадзору №

Мы, нижеподписавшиеся, _____ со стороны Исполнителя, и Открытое акционерное общество «Борисовский завод медицинских препаратов» (г. Борисов, Республика Беларусь) в лице заместителя генерального директора по качеству Батуро Татьяны Васильевны со стороны Заказчика, составили настоящий Акт о том, что Исполнитель оказал, а Заказчик принял все услуги, предусмотренные Договором об оказании услуг №_____.

Стоимость услуг, оказанных Исполнителем, составляет:

По данному объему работ Стороны взаимных претензий не имеют.

Исполнитель:

Директор

М.П.

Заказчик:

Заместитель генерального директора
по качеству ОАО «БЗМП»

Т В. Батуро
М.П.

Контактное лицо по фармаконадзору
к договору оказания услуг №
между _____ и ОАО «БЗМП»

Название компании	ФИО	Область ответственности	Адрес	Телефон/ эл. почта

Исполнитель:

Директор

М.П.

Заказчик:

Заместитель генерального директора
по качеству ОАО «БЗМП»

_____ Т В. Батуро
М.П.