|  |  |
| --- | --- |
| УТВЕРЖДАЮ:  Генеральный директор ООО «ГринТау»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Б.Г. Ибатуллин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. | Согласовано:  Главный врач  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ В.В. Галкин  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. |

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

**о проведении процедуры закупки в электронной форме**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Организатор торгов | | | | | | | | | | | | ООО «ГринТау» | |
|  | Наименование, местонахождение, почтовый адрес и адрес электронной почты, номер контактного телефона и факса Заказчика: | | | | | | | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Муромская стоматологическая поликлиника»  Е-mail: [gbuzvomsp@mail.ru](mailto:gbuzvomsp@mail.ru)  Адрес: 602267, Владимирская обл., г Муром, ул. Красноармейская, дом 37  Телефон: +7 492 344 10 92 | | | | | | |
|  | Способ закупки: | Открытый запрос котировок в электронной форме | | | | | | | | | | | | |
|  | Наименование электронно-торговой площадки: | | | | | | | | | | www.etp.cdtrf.ru | | | |
|  | Наименование (предмет) закупки: | | | | Оказание медицинских услуг по проведению медицинского осмотра работников ГБУЗ ВО «Муромская стоматологическая поликлиника» | | | | | | | | | |
|  | Описание объекта закупки: | | | В соответствии с Приложением № 1 к документации о проведении процедуры закупки в электронной форме | | | | | | | | | | |
|  | Характеристики и объем услуг: | | | | | | | | | | В соответствии с Приложением №1 к документации о проведении процедуры закупки в электронной форме | | | |
|  | Место оказания услуг: | | | | Владимирская обл., г Муром, ул. Красноармейская, дом 37 | | | | | | | | | |
|  | Срок оказания услуг: | | | | С момента заключения договора по 30.11.2018 г. | | | | | | | | | |
|  | Начальная (максимальная) стоимость договора: | | | | | | | | | | | 200 205 (Двести тысяч двести пять) рублей 00 копеек | | |
|  | Сведения о включенных (не включенных) в цену оказания услуг расходах, в том числе расходах на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей | | | | | | | | | Цена договора включает в себя стоимость оказания услуг, все расходы и затраты по исполнению договора, причитающееся вознаграждение, сумму всех налогов, сборов, таможенных пошлин и иных обязательных платежей, подлежащих уплате в соответствии с нормами законодательства. | | | | |
|  | Срок и условия оплаты оказания услуг | | | | | | | | Оплата производится в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента подписания Акта оказанных услуг | | | | | |
|  | Срок, место и порядок предоставления документации о закупке: | | | | Документация предоставляется по электронному адресу электронно-торговой площадки www.etp.cdtrf.ru в сроки, указанные в п.14 настоящего извещения (в сроки подачи заявки) без взимания платы. | | | | | | | | | |
|  | Срок подачи заявок на участие в процедуре закупки: | | | | | | | | Начало подачи заявок: «15» 10 2018г. в 11:00 по МСК  Окончание приема заявок: «22» 10 2018г. в 11:00 по МСК | | | | | |
|  | Срок, место и порядок подачи заявок на участие в процедуре закупки: | | | | | | Заявка направляется оператору электронной торговой площадки, указанному в п.3 настоящего извещения, в сроки указанные в п.14 настоящего извещения (в сроки подачи заявки), согласно требованиям документации и регламента ЭТП | | | | | | | |
|  | Место и дата рассмотрения заявок участников закупки и подведения итогов закупки | | | | | | Место рассмотрения заявок участников закупки:  Владимирская обл., г Муром, ул. Красноармейская, дом 37  Дата рассмотрения заявок участников закупки не позднее: 16:30 по МСК «22» 10.2018г. | | | | | | | |
|  | Размер обеспечения заявки на участие в процедуре закупки: | | | | | Не требуется  Оператор ЭТП взимает комиссию в соответствии с регламентом ЭТП | | | | | | | | |
|  | Размер обеспечения исполнения договора: | | | | | | | | | Не предусмотрен | | | | |
|  | Срок, место и порядок предоставления документации о закупке: | | | | Документация предоставляется по электронному адресу электронно-торговой площадки www.etp.cdtrf.ru в сроки, указанные в п.14 настоящего извещения (в сроки подачи заявки) без взимания платы. | | | | | | | | | |
|  | Срок заключения договора | | Договор может быть заключен не ранее чем через 10 (Десять) календарных дней не позднее 20 (двадцати) дней с даты размещения протокола в ЕИС | | | | | | | | | | | |
|  | Наименование и контакты лица, ответственного за проведение данной закупки от Заказчика: | | | | | | | | | | | | | Баранова Яна Александровна  +84 92 344 10 92 |
|  | Наименование и контакты лица, ответственного за проведение данной закупки от Организатора торгов: | | | | | | | | | | | | Наименование: ООО «ГринТау»  Б.Г. Ибатуллин  Тел.: 88432102175  e-mail: torgi@greentau.ru | |

**Документация**

**о проведении процедуры закупки в электронной форме**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Организатор торгов | | | | | | | | | | ООО «ГринТау» | | | | | | | |
|  | Наименование, местонахождение, почтовый адрес и адрес электронной почты, номер контактного телефона и факса Заказчика: | | | | | | | | | | Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Муромская стоматологическая поликлиника»  Е-mail: [gbuzvomsp@mail.ru](mailto:gbuzvomsp@mail.ru)  Адрес: 602267, Владимирская обл., г Муром, ул. Красноармейская, дом 37  Телефон: +7 492 344 10 92 | | | | | | | |
|  | Способ закупки: | | | | | | | | | | Открытый запрос котировок в электронной форме | | | | | | | |
|  | Наименование электронно-торговой площадки: | | | | | | | | | | | | | | www.etp.cdtrf.ru | | | |
|  | Наименование (предмет) закупки: | | | | | | | | | | Оказание медицинских услуг по проведению медицинского осмотра работников ГБУЗ ВО «Муромская стоматологическая поликлиника» | | | | | | | |
|  | Описание объекта закупки: | | | | | | | | | | В соответствии с Приложением № 1 к документации о проведении процедуры закупки в электронной форме | | | | | | | |
|  | Характеристики и объем услуг: | | | | | | | | | | В соответствии с Приложением №1 к документации о проведении процедуры закупки в электронной форме | | | | | | | |
|  | Место оказания услуг: | | | | | | | | | | Владимирская обл., г Муром, ул. Красноармейская, дом 37 | | | | | | | |
|  | Срок оказания услуг: | | | | | | | | | | С момента заключения договора по 30.11.2018 г. | | | | | | | |
|  | Начальная (максимальная) стоимость договора: | | | | | | | | | | | | | 200 205 (Двести тысяч двести пять) рублей 00 копеек | | | | |
|  | Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах, в том числе расходах на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей | | | | | | | | | | | Цена договора включает в себя стоимость оказания услуг, все расходы и затраты по исполнению договора, причитающееся вознаграждение, сумму всех налогов, сборов, таможенных пошлин и иных обязательных платежей, подлежащих уплате в соответствии с нормами законодательства. | | | | | | |
|  | Срок и условия оплаты оказанных услуг | | | | | | | | | | Оплата производится в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента подписания Акта оказанных услуг | | | | | | | |
|  | Размер обеспечения заявки на участие в процедуре закупки: | | | | | | | | | | Не предусмотрен.  Оператор ЭТП взимает комиссию в соответствии с регламентом ЭТП | | | | | | | |
|  | Срок, место и порядок предоставления документации о закупке: | | | | | | | | Документация предоставляется по электронному адресу электронно-торговой площадки www.etp.cdtrf.ru в сроки, указанные в п.16 настоящей документации (в сроки подачи заявки) без взимания платы. | | | | | | | | | |
|  | Формы, порядок, дата начала и дата окончания срока предоставления участникам закупки разъяснений положений документации о закупке: | | | | | | Любой участник закупки вправе направить Заказчику письменный запрос о разъяснении положений документации о запросе котировок. Не позднее трех дней со дня его поступления Заказчик направляет в письменной форме или в форме электронного документа разъяснения положений документации участнику закупки. Одновременно Заказчик размещает на официальном сайте такие разъяснения без указания наименования участника закупок. | | | | | | | | | | | |
|  | Срок подачи заявок на участие в процедуре закупки: | | | | | | | | | | Начало подачи заявок: «15» 10 2018г. в 11:00 по МСК  Окончание приема заявок: «22» 10.2018г. в 11:00 по МСК | | | | | | | |
|  | Место и порядок подачи заявок на участие в процедуре закупки: | | | | | | | Заявка направляется оператору электронной торговой площадки, указанному в п.4 настоящей документации согласно требованиям документации и регламента ЭТП | | | | | | | | | | |
|  | Место и дата рассмотрения заявок участников закупки и подведения итогов закупки | | | | | Место рассмотрения заявок участников закупки:  Владимирская обл, г Муром, ул Красноармейская, дом 37  Дата рассмотрения заявок участников закупки не позднее: 16:30 по МСК «22» 10 2018г. | | | | | | | | | | | | |
|  | Требования к качеству, техническим характеристикам, к их безопасности, к функциональным характеристикам и иные требования, связанные с определением соответствия выполняемых работ потребностям Заказчика: | | | | | | | | | | | | | | | | | В соответствии с Приложением №1 к документации о проведении процедуры закупки в электронной форме |
|  | Требования к Участникам закупки: | | К участникам закупки предъявляются следующие обязательные требования:  1) соответствие участника закупки требованиям законодательства РФ к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, которые являются предметом закупки, а именно: Участник процедуры закупки обязан соответствовать требованиям Постановлению Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») (с изменениями на 8 декабря 2016 года);  2) соответствие участника закупки требованиям документации о закупке и настоящего Положения;  3) непроведение ликвидации участника закупки - юридического лица и отсутствие решения арбитражного суда о признании участника закупки - юридического лица, индивидуального предпринимателя банкротом и решения об открытии конкурсного производства;  4) неприостановление деятельности участника закупки в порядке, предусмотренном Кодексом РФ об административных правонарушениях, на день подачи заявки или конверта с заявкой от участника;  5) отсутствие сведений об участниках закупки в реестрах недобросовестных поставщиков, ведение которых предусмотрено Законом № 223-ФЗ и Законом № 44-ФЗ. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Требования к содержанию, форме, оформлению и составу заявки на участие в закупке: | | Заявка на участие в запросе котировок должна включать:  1) документ, содержащий сведения об участнике закупок, подавшем такую заявку: ИНН/КПП, ОГРН, фирменное наименование (полное наименование), организационно-правовая форма, место нахождения, почтовый адрес (для юридического лица), фамилия, имя, отчество, ИНН/КПП, ОГРН, паспортные данные, место жительства (для физического лица), номер контактного телефона (Заявка по форме Приложение 3 к документации о проведении процедуры закупки в электронной форме);  2) документ, декларирующий соответствие участника закупки следующим требованиям:  а) соответствие участников закупки требованиям законодательства РФ к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг;  б) непроведение ликвидации участника закупки - юридического лица и отсутствие решения арбитражного суда о признании участника закупки - юридического лица, индивидуального предпринимателя банкротом и решения об открытии конкурсного производства;  в) неприостановление деятельности участника закупки в порядке, предусмотренном Кодексом РФ об административных правонарушениях, на день подачи конверта с заявкой от участника;  г) отсутствие сведений об участниках закупки в реестрах недобросовестных поставщиков, ведение которых предусмотрено Законом № 223-ФЗ и Законом № 44-ФЗ;  3) предложение о цене договора, в том числе предложение о цене единицы товара, услуги, работы;  4) сведения о функциональных характеристиках (потребительских свойствах) и качественных характеристиках товара, о качестве работ, услуг, а также в случае закупки товаров - наименование товара, товарный знак (марка товара), информацию о стране происхождения и производителе товара.  5) документы (их копии), подтверждающие соответствие товаров, работ, услуг требованиям, установленным законодательством РФ к таким товарам, работам, услугам в случае, если в соответствии с законодательством РФ установлены требования к таким товарам, работам, услугам и если предоставление указанных документов предусмотрено документацией о проведении запроса котировок, за исключением документов, которые могут быть предоставлены только вместе с товаром в соответствии с гражданским законодательством, а именно - Лицензия на осуществление медицинской деятельности (на право проведения периодических медицинских осмотров);  6) копия полученной не ранее чем за 3 (три) месяца до дня официального размещения извещения выписки из единого государственного реестра юридических лиц (для юридических лиц), копия полученной не ранее чем за 3 (три) месяца до дня официального размещения извещения выписки из единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (для индивидуальных предпринимателей), копии документов, удостоверяющих личность (для иных физических лиц), копия перевода на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве индивидуального предпринимателя в соответствии с законодательством соответствующего государства (для иностранных лиц).  Заявка на участие в запросе котировок может включать иные сведения, подтверждающие соответствие участника закупки и (или) товара, работы, услуги требованиям, установленным в документации о проведении запроса котировок. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Требования к описанию участниками закупки поставляемого товара, который является предметом закупки | | | | | | | | | | | | | | | В соответствии с Приложением № 1 к документации о проведении процедуры закупки в электронной форме | | |
|  | Условия допуска участника к закупке: | | Участник закупки не допускается к участию в запросе котировок в электронной форме в случае:  1) проведение ликвидации участника закупки - юридического лица и наличие решения арбитражного суда о признании участника закупки - юридического лица, индивидуального предпринимателя банкротом и решения об открытии конкурсного производства;  2) приостановление деятельности участника закупки в порядке, предусмотренном Кодексом РФ об административных правонарушениях, на день подачи заявки или предложения от участника;  3) наличие сведений об участнике закупки в реестрах недобросовестных поставщиков, ведение которых предусмотрено Законом № 223-ФЗ и (или) Законом № 44-ФЗ;  4) непредставление участником закупки документов, необходимых для участия в процедуре закупки, либо наличия в них или в заявке недостоверных сведений об участнике закупки и (или) о товарах, работах, услугах;  5) несоответствие участника закупки требованиям законодательства РФ к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, которые являются предметом закупки;  6) несоответствие участника закупки и (или) его заявки требованиям документации о закупке или настоящего Положения. | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Требование о наличии лицензии и/или допуска СРО, если предмет договора предусматривает лицензируемые виды деятельности, с описанием наименования такой лицензии и/или допуска СРО: | | | | | | | | | | | | | | | | Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности (на право проведения периодических медицинских осмотров) | |
|  | Критерии оценки и сопоставления заявок на участие в закупке: | | | | | | | | | Единственным критерием оценки и сопоставления заявок является Цена договора (значение 100%) | | | | | | | | |
|  | Порядок оценки и сопоставления заявок на участие в закупке: | | | Участник запроса котировок в электронной форме, который предложил наиболее низкую цену договора, и заявка на участие в запросе котировок в электронной форме которого соответствует требованиям документации о запросе котировок в электронной форме, признается победителем запроса котировок в электронной форме. | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Сведения о предоставлении преференций | Приоритет товаров российского происхождения, работ, услуг, выполняемых, оказываемых российскими лицами, при осуществлении закупок товаров, работ, услуг по отношению к товарам, происходящим из иностранного государства, работам, услугам, выполняемым, оказываемым иностранными лицами, устанавливается в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 16 сентября 2016 г. № 925 «О приоритете товаров российского происхождения, работ, услуг, выполняемых, оказываемых российскими лицами, по отношению к товарам, происходящим из иностранного государства, работам, услугам, выполняемым, оказываемым иностранными лицами». | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Срок заключения договора | | | | Договор может быть заключен не ранее чем через 10 (Десять) календарных дней не позднее 20 (двадцати) дней с даты размещения протокола в ЕИС | | | | | | | | | | | | | |
|  | Приложения к документации о проведении процедуры закупки в электронной форме | | | | | | | | | **Приложение 1 - Техническое задание;**  **Приложение 2 - Проект договора;**  **Приложение 3 – Форма заявки** | | | | | | | | |
|  | Наименование и контакты лица, ответственного за проведение данной закупки от Заказчика: | | | | | | | | | | | | Баранова Яна Александровна  +84 92 344 10 92 | | | | | |
|  | Наименование и контакты лица, ответственного за проведение данной закупки от Организатора торгов: | | | | | | | | | Наименование: ООО «ГринТау»  Б.Г. Ибатуллин  Тел.: 88432102175  e-mail: torgi@greentau.ru | | | | | | | | |

Приложение 1 к документации

о проведении процедуры закупки в электронной форме

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание медицинских услуг по проведению медицинского осмотра работников ГБУЗ ВО МСП**

**1. Наименование услуги:** согласно Перечня оказываемых услуг

**2. Место оказания услуг:** Прием врача гинеколога, Маммография по месту нахождения Исполнителя, находящегося на территории г. Мурома, прием специалистов и сдача анализов согласно перечню оказываемых услуг по месту нахождения Заказчика, в здании ГБУЗ ВО МСП по адресу Владимирская область, г. Муром, ул. Красноармейская, д.37.

**3. Результат оказания услуг:** Акт оказанных услуг

**4. Заказчик:** ГБУЗ ВО «Муромская стоматологическая поликлиника»

**5. Основания для закупки услуг:** производственная необходимость.

**6. Источник финансирования**: Собственные средства.

**7.** **Цена услуг и их количество:** 64 человек:

женщины до 40 лет – 12 чел.;

женщины после 40 лет – 35 чел.;

мужчины – 17 чел.;

**8. Способ оплаты:** По выставленным счетам, Заказчик перечисляет на расчетный счет Исполнителя, оплата производится в течение 10 рабочих дней с момента подписания Акта оказанных услуг.

**9.** Код по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности продукции и услуг (**ОКДП 2**): 86.10.19.

**10. Технические требования:**

**10.1.** Наличие у медицинской организации лицензии на проведение данного вида медицинских услуг.

**10.2.** Наличие штата квалифицированных специалистов и необходимого оборудования.

**10.3.** Наличие у мед. организации необходимого оборудования и транспорта для проведения медицинского осмотра на базе ГБУЗ ВО МСП

**11. Сроки и условия оказания услуг:** с момента заключения договора по 30.11.2018 г.

### **Перечень оказываемых услуг**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Количество работников, чел** | **Дата**  **начала оказания услуги** | **Дата окончания оказания услуги** |
|  | Прием терапевта | 64 | С момента заключения договора по 30 ноября 2018 года. | |
|  | Прием гинеколога | 47 |
|  | Прием отоларинголога | 64 |
|  | Прием психиатра | 64 |
|  | Прием нарколога | 64 |
|  | Прием невролога | 18 |
|  | Прием хирурга | 18 |
|  | Прием офтальмолога | 18 |
|  | Прием профпатолог | 64 |
|  | Прием дерматовенеролога | 61 |
|  | Исследования на гельминтозы и протозоозы | 61 |
|  | Исследование крови на сифилис | 61 |
|  | Мазок на гонорею | 61 |
|  | Биохим.ан.крови на глюкозу | 64 |
|  | Биохим.ан.крови на холестерин | 64 |
|  | Клинический анализ крови | 64 |
|  | Общий анализ мочи | 64 |
|  | Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем раз в 6 месяцев | 61 |
|  | Кал на гельминты | 46 |
|  | Бактериологическое (на флору) и цитологическе (на атипичные клетки) исследования | 47 |
|  | Ретикулоциты | 15 |
|  | Острота зрения | 18 |
|  | Маммография | 35 |
|  | Спирометрия | 15 |
|  | Аудиометрия | 18 |
|  | Исследование функции вестибулярного аппарата | 18 |
|  | Динамометрия | 16 |
|  | Узи органов малого таза | 2 |
|  | Поля зрения | 2 |
|  | ЭКГ | 64 |
|  | Базофильная зернистость эритроцитов | 1 |

Приложение 2 к документации

о проведении процедуры закупки в электронной форме

**ПРОЕКТ ДОГОВОРА**

**на оказание медицинских услуг по проведению медицинского осмотра работников ГБУЗ ВО МСП**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| г. Муром |  | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. |

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Муромская стоматологическая поликлиника», (далее по тексту – ГБУЗ ВО МСП), именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице главного врача Галкина В.В. *,* действующего на основании Устава с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны,в дальнейшем вместе именуемые «Стороны», по итогам проведении запроса котировок в электронной форме (Извещение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_), заключили настоящий Договор на оказание медицинских услуг по проведению медицинского осмотра работников ГБУЗ ВО «Муромская стоматологическая поликлиника» (далее – «Договор») о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказать услугу Заказчику по проведению периодического медицинского осмотра персонала (далее - Услуга), а Заказчик обязуется принять и оплатить Услугу на условиях, предусмотренных Договором, извещением об осуществлении закупки (приглашением принять участие в определении Исполнителя), документацией о закупке, заявкой (окончательным предложением) Исполнителя (участника закупки).

1.2. Наименование, количество и характеристики Услуги (описание объекта оказания услуги) указаны в Приложении № 2, Техническом задании.

**2. Цена Договора**

2.1. Цена Договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_).**

Цена договора включает в себя стоимость оказания услуг, все расходы и затраты по исполнению договора, причитающееся вознаграждение, сумму всех налогов, сборов, таможенных пошлин и иных обязательных платежей, подлежащих уплате в соответствии с нормами законодательства.

2.2. Цена Договора является твердой и определяется на весь срок его исполнения.

**3. Порядок и срок оплаты оказания Услуги**

3.1. Оплата за оказанные услуги производится Заказчиком в течение 10 рабочих дней на основании счета, счета-фактуры, Акта оказанных Услуг, подписанных обеими Сторонами без претензий.

3.2. В случае изменения расчетного счета Исполнитель обязан не позднее одного дня, следующего за днем такого изменения, сообщить об этом Заказчику в письменной форме с указанием новых реквизитов расчетного счета. В противном случае все риски, связанные с перечислением Заказчиком средств на указанный в Договоре счет Исполнителя, несет Исполнитель.

3.3. Оплата за оказанные услуги производится Заказчиком путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя на основании счета, счёта-фактуры и акта оказанных услуг, подписанных обеими Сторонами без претензий.

3.4. Авансовый платеж: не предусмотрен

3.5. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем предусмотренных Договором обязательств, Заказчик вправе произвести оплату по Договору только после перечисления Исполнителем соответствующего размера неустойки (штрафа, пени) или произвести оплату путем выплаты Исполнителю суммы, уменьшенной на сумму неустойки (штрафа, пени).

3.6. В случае, если Договор заключен с физическим лицом, за исключением индивидуального предпринимателя или иного, занимающегося частной практикой лица, сумма, подлежащая уплате физическому лицу, подлежит уменьшению на размер налоговых платежей, связанных с оплатой Договора.

**4. Условия оказания Услуги**

4.1. Место оказания Услуги: прием врача гинеколога, маммография по месту нахождения Исполнителя, находящегося на территории г. Мурома, прием специалистов и сдача анализов согласно перечню Приложения № 2 по месту нахождения Заказчика, в здании ГБУЗ ВО МСП по адресу Владимирская область, г. Муром, ул. Красноармейская, д.37.

4.2. Сроки оказания Услуги: с момента заключения договора по 30 ноября 2018 года.

4.3. Исполнитель извещает Заказчика о дате оказания Услуги в письменной форме, факсимильной связью, по электронной почте не позднее двух рабочих дней до даты оказания услуги.

4.4. Услугиоказываются силами и средствами Исполнителя в соответствии с Приложением №2, Техническим заданием.

4.5. Услуги оказываются в соответствии с требованиями нормативно правовых актов, регламентирующих порядок проведения периодических медицинским осмотров (обследованиям) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами и работах, при выполнении которых проводятся периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований).

4.6. Данный вид деятельности подлежит лицензированию, в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 16 апреля 2012 № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») (с изменениями на 8 декабря 2016 года); Оказание Услуги осуществляется в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

**5. Порядок и срок приемки оказания Услуги.**

**Порядок и срок оформления результатов приемки.**

5.1. При приёмке оказания Услуги Заказчик в течение 3 (трёх) рабочихдней с момента фактического оказания Услуги обязан проверить соответствие оказываемых услуг условиям Договора и направить Исполнителю претензию с указанием недостатков.

5.2. Приемка оказания Услуги Заказчиком производится в соответствии с Условиями Договора.

5.3. В случаях несоответствия качества оказанной Услуги требованиям стандартов или согласованных условий Заказчиком составляется акт с указанием выявленных недостатков в 2-х экземплярах (для Заказчика и Исполнителя) и в сроки, установленные п.5.1 Договора, Исполнителю направляется в письменной форме мотивированный отказ от подписания Акта оказанных услуг.

5.4. Заказчик вправе не отказывать в приемке результатов отдельного этапа исполнения Договора либо оказания Услуги в случае выявления несоответствия этих результатов, либо оказания Услуги условиям Договора, если выявленное несоответствие не препятствует приемке этих результатов либо оказания Услуги и устранено Исполнителем в течение 2 (двух) рабочих днейс момента оказания Услуги.

5.5. Моментом исполнения обязательств Исполнителя по оказанию Услуги считается факт оказания Услуги Заказчику, что подтверждается Актом оказанных Услуг без претензий.

5.6. Услуга считается полностью оказанной Исполнителем Заказчику с момента подписания Заказчиком и Исполнителем Акта оказанных Услуг без претензий.

**6. Ответственность Сторон**

6.1. В случае просрочки исполнения Исполнителем своих обязательств, предусмотренных настоящим Договором, Заказчик вправе потребовать уплату неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязательства по настоящему Договору. Размер такой неустойки устанавливается в размере 1% от общей стоимости работ, исполнение обязательств в отношении которых просрочено Исполнителем.

Общая сумма штрафов не может превышать ключевой ставки Банка России.

Если неустойка за просрочку в оказании услуг по вине Исполнителя превысит макси­мальный размер неустойки, Заказчик вправе направить Исполнителю предложение о расторжении Договора, полностью или частично без возмещения Исполнителю каких-либо расходов или убытков, вызванных расторжением Договора - либо обратиться в суд с соответствующим иском. В этом случае Исполнитель обязан уплатить Заказчику неустойку в размере ключевой ставки Банка России от суммы не оказанных в срок услуг.

Уплата неустойки не освобождает Стороны Договора от исполнения обязательств по настоящему Договору в полном объеме.

Неустойка взыскивается путем выставления счета Заказчиком Исполнителю. Исполнитель обязан уплатить сумму неустойки по первому требованию Заказчика в течение 5 банковских дней.

Исполнитель освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине Заказчика.

В случае неисполнения условий Договора Исполнитель несет ответственность в пределах цены Договора.

6.2. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства по оплате, предусмотренного Договором, Исполнитель вправе потребовать уплату неустойки (штрафа, пеней). Неустойка (штраф, пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Договором, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Договором срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (штрафа, пеней) составляет одну трехсотую действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ключевой ставки Банка России. Заказчик освобождается от уплаты неустойки (штрафа, пеней), если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине другой Стороны.

6.3. Стороны обязуются сохранять конфиденциальность информации, относящейся к предмету Договора, ходу его выполнения и полученным результатам.

**7. Обстоятельства непреодолимой силы.**

7.1. Ни одна из Сторон не несет ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если такое неисполнение будет являться следствием чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств.

7.2. Сторона, подвергшаяся действию обстоятельств непреодолимой силы, должна письменно известить другую Сторону в течение трех рабочих дней, после возникновения таких обстоятельств. Продолжительность обстоятельств непреодолимой силы подтверждается документами компетентных государственных органов или сообщениями в официальной прессе. Не уведомление о наступлении обстоятельств непреодолимой силы лишает Сторону, подвергшуюся таким обстоятельствам, права ссылаться на них при неисполнении обязательств по Договору.

**8. Расторжение Договора**

8.1. Расторжение Договора допускается по соглашению сторон, по решению суда.

8.2. Право Заказчика принять решение об одностороннем отказе от исполнения договора по основаниям, предусмотренным Гражданским кодексом РФ для одностороннего отказа от исполнения отдельных видов обязательств: не предусмотрено.

**9. Срок действия Договора**

9.1. Договор вступает в силу со дня его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по Договору (при заключении Договора по итогам запроса котировок в электронной форме Договор считается заключенным с момента размещения Заказчиком подписанного Договора в единой информационной системе).

9.2. Прекращение (окончание) срока действия Договора влечет за собой прекращение обязательств Сторон по нему, но не освобождает Стороны от ответственности за его нарушение, если таковые имели место при исполнении условий Договора.

**10. Прочие условия Договора**

10.1. При исполнении Договора не допускается перемена Исполнителя, за исключением случая, если новый Исполнитель является правопреемником Исполнителя по Договору вследствие реорганизации юридического лица в форме преобразования, слияния или присоединения.

10.2. В случае перемены Заказчика права и обязанности Заказчика, предусмотренные Договором, переходят к новому заказчику.

10.3. Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами в период его действия на основе их взаимного согласия и наличия объективных причин, вызвавших такие действия Сторон, с учетом ограничений, установленных Федеральным законом от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ.

10.4. В случае изменений адресов, номеров телефонов, банковских реквизитов Стороны письменно извещают друг друга о таких изменениях.

10.5. Все изменения и дополнения к Договору оформляются в виде дополнительных соглашений и являются его неотъемлемой частью.

10.6. Все спорные вопросы, возникающие при исполнении Договора, решаются Сторонами путем переговоров. В случае не достижения согласия Стороны передают рассмотрение спора в Арбитражный суд Владимирской области.

10.7. Во всем, что не предусмотрено Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

**11. Юридические адреса и реквизиты Сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Заказчик:***  Главный врач ГБУЗ ВО МСП  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/В.В. Галкин/  *(подпись)*  *М.П.* | ***Исполнитель:***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ /  *(подпись)*  *М.П.* |

Приложение №1

к договору №\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание медицинских услуг по проведению медицинского осмотра работников ГБУЗ ВО МСП**

**1. Наименование услуги:** согласно Перечня оказываемых услуг

**2. Место оказания услуг:** Прием врача гинеколога, Маммография по месту нахождения Исполнителя, находящегося на территории г. Мурома, прием специалистов и сдача анализов согласно перечню оказываемых услуг по месту нахождения Заказчика, в здании ГБУЗ ВО МСП по адресу Владимирская область, г. Муром, ул. Красноармейская, д.37.

**3. Результат оказания услуг:** Акт оказанных услуг

**4. Заказчик:** ГБУЗ ВО «Муромская стоматологическая поликлиника»

**5. Основания для закупки услуг:** производственная необходимость.

**6. Источник финансирования**: Собственные средства.

**7.** **Цена услуг и их количество:** 64 человек:

женщины до 40 лет – 12 чел.;

женщины после 40 лет – 35 чел.;

мужчины – 17 чел.;

**8. Способ оплаты:** По выставленным счетам, Заказчик перечисляет на расчетный счет Исполнителя, оплата производится в течение 10 рабочих дней с момента подписания Акта оказанных услуг.

**9.** Код по общероссийскому классификатору видов экономической деятельности продукции и услуг (**ОКДП 2**): 86.10.19.

**10. Технические требования:**

**10.1.** Наличие у медицинской организации лицензии на проведение данного вида медицинских услуг.

**10.2.** Наличие штата квалифицированных специалистов и необходимого оборудования.

**10.3.** Наличие у мед. организации необходимого оборудования и транспорта для проведения медицинского осмотра на базе ГБУЗ ВО МСП

**11. Сроки и условия оказания услуг:** с момента заключения договора по 30.11.2018 г.

### Перечень оказываемых услуг

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Количество работников, чел** | **Дата**  **начала оказания услуги** | **Дата окончания оказания услуги** | **Стоимость услуги,**  **руб** |
| 1 | Прием терапевта | 64 | С момента заключения договора по 30 ноября 2018 года. | |  |
| 2 | Прием гинеколога | 47 |  |
| 3 | Прием отоларинголога | 64 |  |
| 4 | Прием психиатра | 64 |  |
| 5 | Прием нарколога | 64 |  |
| 6 | Прием невролога | 18 |  |
| 7 | Прием хирурга | 18 |  |
| 8 | Прием офтальмолога | 18 |  |
| 9 | Прием профпатолог | 64 |  |
| 10 | Прием дерматовенеролога | 61 |  |
| 11 | Исследования на гельминтозы и протозоозы | 61 |  |
| 12 | Исследование крови на сифилис | 61 |  |
| 13 | Мазок на гонорею | 61 |  |
| 14 | Биохим.ан.крови на глюкозу | 64 |  |
|  | Биохим.ан.крови на холестерин | 64 |  |
|  | Клинический анализ крови | 64 |  |
|  | Общий анализ мочи | 64 |  |
|  | Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем раз в 6 месяцев | 61 |  |
|  | Кал на гельминты | 46 |  |
|  | Бактериологическое (на флору) и цитологическе (на атипичные клетки) исследования | 47 |  |
|  | Ретикулоциты | 15 |  |
|  | Острота зрения | 18 |  |
|  | Маммография | 35 |  |
|  | Спирометрия | 15 |  |
|  | Аудиометрия | 18 |  |
|  | Исследование функции вестибулярного аппарата | 18 |  |
|  | Динамометрия | 16 |  |
|  | Узи органов малого таза | 2 |  |
|  | Поля зрения | 2 |  |
|  | ЭКГ | 64 |  |
|  | Базофильная зернистость эритроцитов | 1 |  |

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**  **ЗАКАЗЧИК:**

Приложение 3 к документации

о проведении процедуры закупки в электронной форме

**КОТИРОВОЧНАЯ ЗАЯВКА**

на запрос котировок в электронной форме

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата и номер, присвоенные официальным сайтом)

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_

**ДАННЫЕ УЧАСТНИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование/Ф.И.О. (полностью) |  |
| Ф.И.О. руководителя (полностью)/ должность |  |
| Руководитель действует на основании (наименование документа) |  |
| Место нахождения/ Место жительства |  |
| Контактное лицо, уполномоченное для контактов по запросу котировок в электронной форме |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Телефон |  |
| Факс |  |
| ИНН  КПП  ОГРН  ОКПО  ОКОПФ  ОКТМО  Дата постановки на учет в налоговом органе |  |
| Банковские реквизиты |  |

Настоящей заявкой мы соглашаемся осуществить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в полном соответствии с условиями проекта Договора, указанном в Вашем в запросе котировок в электронной форме от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указаны на официальном сайте).*

**Перечень оказываемых услуг**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование услуги** | **Количество работников, чел** | **Дата**  **начала оказания услуги** | **Дата окончания оказания услуги** | **Стоимость услуги,**  **руб** |
| 1 | Прием терапевта | 64 | С момента заключения договора по 30 ноября 2018 года. | |  |
| 2 | Прием гинеколога | 47 |  |
| 3 | Прием отоларинголога | 64 |  |
| 4 | Прием психиатра | 64 |  |
| 5 | Прием нарколога | 64 |  |
| 6 | Прием невролога | 18 |  |
| 7 | Прием хирурга | 18 |  |
| 8 | Прием офтальмолога | 18 |  |
| 9 | Прием профпатолог | 64 |  |
| 10 | Прием дерматовенеролога | 61 |  |
| 11 | Исследования на гельминтозы и протозоозы | 61 |  |
| 12 | Исследование крови на сифилис | 61 |  |
| 13 | Мазок на гонорею | 61 |  |
| 14 | Биохим.ан.крови на глюкозу | 64 |  |
|  | Биохим.ан.крови на холестерин | 64 |  |
|  | Клинический анализ крови | 64 |  |
|  | Общий анализ мочи | 64 |  |
|  | Мазок из зева и носа на наличие патогенного стафилококка при поступлении на работу и в дальнейшем раз в 6 месяцев | 61 |  |
|  | Кал на гельминты | 46 |  |
|  | Бактериологическое (на флору) и цитологическе (на атипичные клетки) исследования | 47 |  |
|  | Ретикулоциты | 15 |  |
|  | Острота зрения | 18 |  |
|  | Маммография | 35 |  |
|  | Спирометрия | 15 |  |
|  | Аудиометрия | 18 |  |
|  | Исследование функции вестибулярного аппарата | 18 |  |
|  | Динамометрия | 16 |  |
|  | Узи органов малого таза | 2 |  |
|  | Поля зрения | 2 |  |
|  | ЭКГ | 64 |  |
|  | Базофильная зернистость эритроцитов | 1 |  |

**Общая стоимость товара, работ, услуг:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб., в том числе НДС …% \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

2. Цена договора включает в себя стоимость оказания услуг, все расходы и затраты по исполнению договора, причитающееся вознаграждение, сумму всех налогов, сборов, таможенных пошлин и иных обязательных платежей, подлежащих уплате в соответствии с нормами законодательства

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

(наименование участника процедуры закупки - юридического лица или Ф.И.О. участника процедуры закупки - физического лица)

3.1. Заявляет о верности представленных сведений, обязуется осуществить \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.2. Обязуется подписать Договор в течение срока, установленного в запросе котировок в электронной форме в случае признания нас победителем в проведении запроса котировок в электронной форме.

3.3. Подтверждает свое отсутствие в реестре недобросовестных поставщиков.

4. Настоящая котировочная заявка составлена на \_\_\_листах, имеет \_\_\_Приложения.

5. Перечень приложений:

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.О. Фамилия

(должность) Подписывается ЭЦП