

УВЕДОМЛЕНИЕ

О ПРОВЕДЕНИИ ЗАКУПОЧНОЙ ПРОЦЕДУРЫ

1. Открытое Акционерное Общество «Корпорация – Новосибирский завод Электросигнал» (ОАО «Завод Электросигнал»). Юридический адрес: РФ, 630009, г. Новосибирск, ул. Добролюбова, д.31, корпус 2, этаж 3 объявляет о проведении Открытого запроса предложений на право заключения договора на проведение периодического медицинского осмотра согласно приказа Минздрава России №29н от 28 января 2021 г. и приглашает юридических лиц подавать свои предложения на электронную почту: zavod@electrosignal.ru (с примечанием «для 029 отдела»)

2. Организатор закупки: отдел охраны труда, промышленной и экологической безопасности

Контактное лицо: Котов Алексей Владимирович тел. +7 (383) 269-62-58

3. Форма проведения закупочной процедуры: Открытый запрос предложений. Подробное описание закупочной процедуры изложено в Закупочной документации. Закупочная документация опубликована на сайте: www.electrosignal.ru

4. Срок проведения закупочной процедуры: Дата окончания срока подачи предложений: 07.06.2024 года (включительно)

5. Настоящая процедура закупки не является конкурсом. Уведомление о проведении закупки не является публичной офертой Заказчика.

Приложение:

1. Техническое задание на проведение периодического медицинского осмотра согласно приказа Минздрава России №29н от 28 января 2021 г.


2. Заявка на участие в конкурсе (форма)

Начальник отдела охраны труда,
промышленной и экологической
безопасности



Котов А.В.

УТВЕРЖДАЮ
Главный инженер

 А.В. Быченко
14.05.2021

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ
на проведение периодического медицинского осмотра согласно приказа Минздрава
России №29н от 28 января 2021 г.

№	Разделы	Описание характеристик и требований к товару/услуге
1	Наименование выполняемых работ/оказываемых услуг/закупаемых ТМЦ и оборудования	Периодический медицинский осмотр согласно приказа Минздрава России №29н
2	Условие и порядок оплаты	оплата оказанных услуг осуществляется безналичным путем за объем фактически оказаны услуг
3	Сроки выполнения/поставки (начало, окончание, периодичность)	С 03 июня по 31 декабря 2024г.
4	Место выполнения работ/оказываемых услуг/закупаемых ТМЦ и оборудования	г. Новосибирск
5	Основание выполнения работ/закупки ТМЦ и оборудования	Поименный список работников, направление на медицинский осмотр
6	Цель выполнения работ/оказываемых услуг/закупаемых ТМЦ и оборудования	Соблюдение требований приказа Минздрава России №29н
7	Порядок выполнения работ /оказания услуг/закупки ТМЦ и оборудования	Исполнитель после получения поименного списка работников согласовывает время и подготавливает график проведения ПМО
8	Способ приобретения и доставки/услуг/ ТМЦ /оборудования	Визит работника с направлением и иными необходимыми документами по месту проведения ПМО
9	Технические характеристики услуги/товара	Наличие необходимого количества подготовленного медицинского персонала и

		оборудования для проведения ПМО
10	Требования к качеству и безопасности выполняемых работ	Исполнитель гарантирует достоверность предоставляемых результатов в полном объеме
11	Функциональные характеристики работ/услуг/ТМЦ/оборудования	Проводятся все необходимые мероприятия согласно приказа Минздрава России №29н
12	Гарантийные обязательства	В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств, исполнитель возмещает все убытки вызванные таким неисполнением или ненадлежащим исполнением
13	Наличие копий документов (копий лицензий, сертификатов и иных документов), которые должны предоставить на момент подачи заявки	Лицензия на осуществление медицинской деятельности в частности проведение медицинских осмотров
14	Страхование ответственности перед третьими лицами	Не требуется
15	Заключение (оценка) сторонней службы или организации	Не требуется
16	Критерии выбора поставщика	Лицензия на осуществление медицинской деятельности; цена услуги; качество оказываемых услуг.

Составил:



Котов А.В.

Согласовано:



Сапожников А.М.

Заявка на участие в конкурсе

на _____
описание оказываемых услуг, которые являются предметом закупки и
сведения о ценовом предложении

Изучив открытый конкурс в электронном формате _____

_____ (полное и сокращенное наименование (при наличии последнего), сведения об организационно-правовой форме (для участника закупки-юридического лица) или фамилия, имя, отчество (для участника закупки-физического лица), сведения о его регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (для участника закупки-индивидуального предпринимателя))

В лице _____ (должность, Ф.И.О. лица имеющего право подписи заявки от имени участника закупок, полномочия, которого оформлены в соответствии с действующим законодательством РФ и требованиями документации конкурса)

действующего (ей) на основании _____ (указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия этого лица)

1. Объем работ и ценовое предложение _____

2. Анкета участника закупки

№ п/п	Наименование	Сведения об Участнике
1	Организационно-правовая форма и фирменное наименование Участника	
2	Учредители (перечислить наименования и организационно-правовую форму или Ф.И.О. всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10%)	
3	Уставной капитал	
4	Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц (дата и номер, кем выдано)	
5	ИНН Участника	
6	КПП Участника	
7	ОГРН Участника	
8	ОКПО Участника	
9	Юридический адрес	
10	Почтовый адрес	
11	Филиалы: перечислить наименования и почтовые адреса	
12	Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета Участника в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты)	
13	Телефоны Участника (с указанием кода города)	
14	Факс Участника (с указанием кода города)	
15	Адрес электронной почты Участника	

16	Фамилия, Имя и Отчество руководителя Участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона	
	Фамилия, Имя и Отчество главного бухгалтера Участника	
17	Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица Участника с указанием должности и контактного телефона	
18	Согласие работать в рамках Федерального закона от 29.12.2012 г. № 275-ФЗ «О государственном оборонном заказе»	
19	Наличие сертификатов системы менеджмента качества (СМК) согласно требованиям ГОСТ Р ИСО 9001-2015, ГОСТ РВ 0015-002-2012 и др. с предоставлением копий соответствующих документов.	
20	Лицензии, предусмотренные Федеральным законом от 04 мая 2011 г. №99-ФЗ (ред. от 29.07.2017) "О лицензировании отдельных видов деятельности" и др. с предоставлением копий соответствующих документов.	
21	Опыт работы на рынке	
22	Согласие о входе в состав кооперации по выполнению гособоронзаказа	
23	Принадлежность к среднему и малому бизнесу	
24	Требования к квалификации персонала, оборудованию, специальным процессам:	
	- численность персонала	
	- квалификация персонала	
	- наличие складских помещений	
	- наличие производственных мощностей	
	- наличие службы входного контроля	
- дополнительные виды деятельности		