|  |  |
| --- | --- |
|  | **«УТВЕРЖДАЮ»**  **Главный врач**  **ОГАУЗ «Иркутская городская**  **клиническая больница № 8»**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ж.В. Есева/** |

**Извещение о проведении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) на оказание услуг по метрологической поверке медицинских изделий и средств измерений**

**№ 170-19 (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Способ осуществления закупки:** | Закупка у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) (в соответствии с пп. 21 пункта 19.1 главы 19 Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8» (ОГАУЗ «ИГКБ № 8») |
| 2. | **Наименование Заказчика:** | ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8» |
| 3. | **Место нахождения Заказчика:** | 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 |
| 4. | **Почтовый адрес Заказчика:** | 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 |
| 5. | **Адрес электронной почты Заказчика:** | [info@gkb8.ru](mailto:info@gkb8.ru) |
| 6. | **Контактный телефон Заказчика:** | (3952) 44-31-30, (3952) 502-490 |
| 7. | **Предмет договора c указанием количества поставляемого товара, объема выполняемой работы, оказываемой услуги, а также краткое описание предмета закупки:** | **Предмет договора:** Оказание услуг по метрологической поверке медицинских изделий и средств измерений.  **Количество поставляемого товара, объем выполняемой работы, оказываемой услуги:**  Согласно Техническому заданию (*Приложение № 1 к Извещению о проведении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) (далее - Извещение)*)  **Описание предмета закупки:**  Согласно Техническому заданию (*Приложение № 1 к Извещению*) |
| 8. | **Код по ОКПД2:** | 71.12.40.129 |
| 9. | **Номер позиции в плане закупок:** | 804 |
| 10. | **Источник финансирования:** | Средства территориального фонда ОМС |
| 11. | **Количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг:** | Согласно Техническому заданию (*Приложение № 1 к Извещению*) |
| 12. | **Место и срок поставки товара, выполнения работы, оказания услуги:** | Место оказания услуг: г. Иркутск, ул. Баумана, 214А, ул. Академика Образцова, 27Ш.  Период оказания услуг: с момента подписания договора по 31.12.2019г. |
| 13. | **Сведения о цене договора:** | 200 903,87 руб. (двести тысяч девятьсот три рубля восемьдесят семь копеек) |
| 14. | **Информация о валюте, используемой для формирования ЦД и расчета с поставщиком (подрядчиком, исполнителем):** | Российский рубль |
| 15. | **Порядок применения официального курса иностранной валюты к рублю Российской Федерации, установленного Центральным банком Российской Федерации и используемого при оплате договора:** | Требование не установлено |
| 16. | **Размер обеспечения заявок на участие в закупке, требования к обеспечению заявок на участие в закупке, в том числе условия банковской гарантии:** | Требование не установлено |
| 17. | **Размер обеспечения исполнения договора, требования к обеспечению исполнения договора, в том числе условия банковской гарантии:** | Не установлено |
| 18. | **Описание предмета закупки:** | Согласно Техническому заданию (*Приложение № 1 к Извещению)* |
| 19. | **Информация о единственном поставщике (подрядчике, исполнителе) с которым заключается договор (наименование, идентификационный номер налогоплательщика)** | Федеральное бюджетное учреждение Государственный региональный центр стандартизации. Метрологии и испытаний в Иркутской области (ФБУ «Иркутский ЦСМ»)  ИНН 3808001762 |

**Приложение № 1**

**к Извещению о проведении закупки**

**у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя)**

**на оказание услуг по метрологической поверке медицинских изделий и средств измерений**

**№ 170-19 (1)**

**Техническое задание**

**на оказание услуг по метрологической поверке медицинских изделий и средств измерений**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товара, работ, услуг** | **Характеристика товара, работ, услуг** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Оказание услуг по поверке медицинской техники и средств измерений | Поверка производится в соответствии с нормативными документами, утверждаемыми по результатам испытаний медицинских изделий и средств измерений.  Результатом поверки является подтверждение пригодности медицинских изделий и средств измерений к применению и выдача «Свидетельства о поверке» установленной формы.  Перечень медицинских изделий и средств измерений: |  |  |
| Авторефкератометр HRK-7000 | Шт. | 3 |
| Пульсоксиметр медицинский YX300 | Шт. | 25 |
| Индикатор внутриглазного давления портативный ИДГ-02ПРА | Шт. | 3 |
| Линейки скиаскопические | Шт. | 2 |
| Набор пробных очковых линз | Шт. | 4 |
| Весы SECA700 (с выездом на место нахождения) | Шт. | 23 |
| Динамометр кистевой | Шт. | 4 |

**\*-** Устанавливается в соответствии сПостановлением Правительства РФ от 16.09.2016 № 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» для расчета приоритета товарам российского происхождения

1. Время выполнения работ должно согласовываться с Заказчиком.
2. Специалисты Исполнителя должны быть обеспечены приборами, необходимым оборудованием, инструментами, спецодеждой и средствами индивидуальной защиты.
3. Исполнитель обязан соблюдать на объекте требований противопожарной безопасности, техники безопасности и охраны окружающей среды во время оказания услуг.
4. Оказание услуг осуществляется в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и технических регламентов, предусмотренных для услуг, являющихся предметом закупки.