УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ж.В. Есева

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от «19» сентября 2019 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Информационно – аналитический отдел |
| 1.2 | Ответственный исполнитель:Фамилия, имя, отчество;Номер контактного телефона | Эдельман Артём Вадимович(3952) 666-279 |
| 1.3 | Источник финансирования | ☐Средства территориального фонда ОМС |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | Оказание услуг по изготовлению и поставки квалифицированной электронной подписи (КЭП) для оформления электронных листков нетрудоспособности (ЭЛН) |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) | Прописаны в Техническом задании |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | Не более 3 рабочих дней с момента обращения Заказчика к Исполнителю  |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | По адресу заказчика: ул. Ярославского, д.300 |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | Прописаны в Техническом задании |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора | 324000,00 (Триста двадцать четыре тысячи рублей, 00 копеек) |
| 2.0 | Поставщик (подрядчик, исполнитель) (при наличии):Наименование, контактное лицо (Ф.И.О. тел., адрес электронной почты) |  |

Приложение 1

Коммерческое предложение 1 (ООО «Информационные системы и аутсорсинг»)

Коммерческое предложение (ООО «Системы информационной безопасности»)

Коммерческое предложение 3 (ООО «Техно Софт»)

**Техническое задание**

**на оказание услуг по изготовлению и поставки квалифицированной электронной подписи (КЭП) для оформления электронных листков нетрудоспособности (ЭЛН)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование поставляемого товара, работ, услуг** | **Характеристика поставляемого товара, работ, услуг** | **Ед. изм.** | **Кол-во\*** | **Начальная (максимальная) цена за ед., руб.** |
| 1 | Квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи либо аналог  | Квалифицированные сертификаты должны соответствовать требованиям Федерального закона от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной подписи»;приказу Федеральной службы безопасности Российской Федерации от 27.12.2011 № 795 «Об утверждении требований к форме квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи»;Квалифицированные сертификаты должны быть предназначены для создания и (или) проверки электронных подписей уполномоченных должностных лиц при электронном взаимодействии с использованием ЕИИС «Соцстрах».Квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи должен быть изготовлен на должностное лицо.Технология изготовления ключа электронной подписи должна соответствовать имеющемуся в наличие криптографическому провайдеру "КриптоПро CSP" версии 4.0.ЭЦП изготавливаются партиями и равномерно распределены на заявки по изготовлению квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи. Срок изготовления общего количества квалифицированных сертификатов ключа проверки электронной подписи, записанных на сертифицированный USB-токен, не более одного месяца с даты подписания договора.Срок изготовления квалифицированных сертификатов (одной партии) должен составлять не более 3 рабочих дней с момента обращения Заказчика к Исполнителю по электронной почте с заявлением в свободной форме о необходимости изготовления квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, записанного на сертифицированный USB-токен.После получения заявки в свободной форме от Заказчика представитель Исполнителя обязан забрать у Заказчика сертифицированный USB-токен в количестве, равном количеству изготовляемых ЭП, и надлежащим образом заверенные копии документов и сведения на бумажных носителях (сканированные документы, содержащие персональные данные сотрудников, Заказчиком не предоставляются), необходимые для изготовления квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи в следующем составе:Заявление на изготовление квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, (форма заявления предоставляется Заказчиком – Приложение 1);Копию документа, удостоверяющего личность заявителя, заверенную подписью руководителя и печатью организации;Сведения страхового свидетельства государственного пенсионного страхования заявителя;Сведения идентификационного номера налогоплательщика заявителя;доверенность или иной документ, подтверждающий право заявителя действовать от имени других лиц, и дающий право на получение квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи, записанного на сертифицированный USB-токен (форма доверенности предоставляется Заказчиком – Приложение 2).Изготовленный квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи, записанный на сертифицированный USB-токен должны быть доставлены представителем Исполнителя по адресу Заказчика, указанного в настоящем техническом задании (г. Иркутск, ул. Ярославского, д.300, 4 этаж, кабинет отдела ИТ), в часы работы Заказчика (понедельник - пятница, с 8.00 до 16.00) вместе со следующими документами:счёт за оказанные услуги на бумажном носителе с синей печатью Исполнителя и оригиналами подписей уполномоченного лица Исполнителя;акт оказания услуг на бумажном носителе с синей печатью Исполнителя и оригиналами подписей уполномоченного лица Исполнителя;квалифицированный сертификат ключа проверки электронной подписи или аналог;руководство по обеспечению безопасности использования квалифицированной электронной подписи и средств квалифицированной электронной подписи.Срок действия Квалифицированного сертификата ключа проверки электронной подписи – 12 месяцев. | шт. | 216 |  |
|  |  |  |  |  |

## 1. Гарантии качества поставляемого СЗИ:

Не менее 12 месяцев, начиная с момента подписания Заказчиком акта выполненных работ.

## 2. Требования к Исполнителю:

## Исполнитель должен иметь в наличие лицензию на осуществление разработки, производства, распространения шифровальных (криптографических) средств, информационных систем и телекоммуникационных систем, защищенных с использованием шифровальных (криптографических) средств, выполнения работ, оказания услуг в области шифрования информации, технического обслуживания шифровальных (криптографических) средств, информационных систем и телекоммуникационных систем, защищенных с использованием шифровальных (криптографических) средств (за исключением случая, если техническое обслуживание шифровальных (криптографических) средств, информационных систем и телекоммуникационных систем, защищенных с использованием шифровальных (криптографических) средств, осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя).

Исполнитель для исполнения обязательств по настоящему техническому заданию может привлекать аккредитованный удостоверяющий центр. Аккредитованный удостоверяющий центр должен иметь свидетельство об аккредитации в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи». Указанное свидетельство не должно быть отозванным, его действие не должно быть приостановлено или прекращено на момент окончания срока подачи заявок на участие в электронных торгах. Аккредитованный удостоверяющий центр должен иметь лицензию Федеральной службы безопасности Российской Федерации на осуществление деятельности по разработке, производству, распространению шифровальных (криптографических) средств, информационных систем и телекоммуникационных систем, защищенных с использованием шифровальных (криптографических) средств, выполнению работ, оказанию услуг в области шифрования информации, техническому обслуживанию шифровальных (криптографических) средств, информационных систем и телекоммуникационных систем, защищенных с использованием шифровальных (криптографических) средств (за исключением случая, если техническое обслуживание шифровальных (криптографических) средств, информационных систем и телекоммуникационных систем, защищенных с использованием шифровальных (криптографических) средств, осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) по следующим видам выполняемых работ и оказываемых услуг:

— изготовление и распределение ключевых документов и (или) исходной ключевой информации для выработки ключевых документов с использованием аппаратных, программных и программно-аппаратных средств, систем и комплексов изготовления и распределения ключевых документов для шифровальных (криптографических) средств.

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Приложение 1

**Заявление на изготовление сертификата ключа проверки**

**электронной подписи (СКПЭП)**

|  |
| --- |
|  |

 (полное наименование организации, включая организационно-правовую форму -заявителя)

|  |  |
| --- | --- |
| в лице |  |

 (должность, ФИО руководителя или иного уполномоченного представителя организации-заявителя)

просит изготовить сертификат ключа проверки электронной подписи в соответствии с указанными в настоящем заявлении данными и областями применения:

|  |
| --- |
| **Сведения о владельце СКПЭП** |
| Фамилия, имя, отчество |  |
| Документ удостоверяющий личность | Вид документа | паспорт |
| Серия |  |  | № |  |  Дата выдачи |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Должность (для ЮЛ) |  |
| Наименование подразделения/ отдел (для ЮЛ) |  |
| **Сведения об организации** |
| Полное наименование (согласно выписке из ЕГРЮЛ) |  |
| Сокращенное наименование (согласно выписке из ЕГРЮЛ) |  |
| Юридический адрес (согласно выписке из ЕГРЮЛ) |  |
| Фактический адрес (адрес регистрации для ИП, ФЛ) |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |

Владелец СКПЭП **подтверждает, что он:**

* дает согласие на обработку *«Наименование организации»"*, находящегося по адресу (далее – Оператор), своих персональных данных, а именно фамилии, имени и отчества, сведений о месте работы (город, название организации, должность, наименование подразделения), № СНИЛС, № ИНН, паспортных данных (серия и номер, код подразделения, место и дата рождения, дата выдачи паспорта) с правом осуществлять действия (операции) с персональными данными в целях исполнения договора на оказание услуг по изготовлению сертификата ключа проверки электронной подписи (далее – Договор), включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение;
* дает согласие на передачу фамилии, имени, отчества, № СНИЛС, № ИНН, сведений о месте работы, паспортных данных (серия и номер, код подразделения, место и дата рождения, дата выдачи паспорта), серийного номера СКПЭП в единую систему идентификации и аутентификации в целях выполнения требований Федерального Закона №63-ФЗ «Об электронной подписи» и требований Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации;
* дает согласие на включение фамилии, имени, отчества, сведений о месте работы, № ИНН, № СНИЛС в общедоступные источники персональных данных, которыми являются сертификат ключа проверки электронной подписи и реестр сертификатов ключей проверки электронной подписи;
* ознакомлен и согласен с тем, что Оператор вправе хранить предоставленные копии документов и обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, а также вправе в целях исполнения Договора указанные выше персональные данные передать полномочному представителю (агенту) Оператора в городе *(место нахождения агента)*

Передача персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с письменного согласия субъекта персональных данных. Согласие на обработку персональных данных действует с момента подписания настоящего Заявления субъектом персональных данных бессрочно и может быть отозвано им в порядке, установленном Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Владелец СКПЭП (субъект персональных данных) |  |  |  |   |
|  |  |  | (Ф.И.О.) |  |  | (подпись) |
| Руководитель организации (иной |   |   |   |
| уполномоченный представитель) |  |  | (Ф.И.О.) |  |  | (подпись) |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| « |  | » |  |  |  |  |  | г. |  | М.П. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Данные сверены. Расхождения не выявлены.****Личность заявителя/уполномоченного представителя заявителя удостоверена.** **Заявление заполнено полностью.** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_** **Должность ФИО Подпись Дата** |

Приложение 2

**Доверенность на получение ЭП**

Город « » г.

(краткое наименование организации, включая организационно-правовую форму)

ИНН ОГРН/ОГРНИП

в лице

(должность) (фамилия, имя, отчество)

действующего на основании

(Устава/Доверенности/Положения)

Уполномочивает

(фамилия, имя, отчество)

паспорт серия № выдан « » г.

(код подразделения)

1. Предоставить в *«Наименование организации*» заявление и необходимые документы для изготовления сертификата ключа проверки электронной подписи.
2. Получить ключевую информацию, сертификат ключа проверки электронной подписи Пользователя на

а также иные документы.

(фамилия, имя, отчество владельца)

1. Получить средства криптографической защиты информации (СКЗИ) в *«Наименование организации* и выполнить все необходимые действия, связанные с исполнением настоящего поручения, в т.ч. с правом подписи в журнале по экземплярного учета СКЗИ и прочих учетных документах.
2. Представитель наделяется правом расписываться в Выписке из сертификата ключа проверки электронной подписи и в прочих документах для исполнения поручений, определенных настоящей доверенностью.
3. Заключить договор и подписать финансовые документы.

Настоящая доверенность действительна по « » г. Выдана без права передоверия.

Подпись лица получившего доверенность удостоверяю

(подпись) (фамилия, инициалы)

Руководитель (должность) (подпись) (фамилия, инициалы)

Я

(фамилия, имя, отчество получателя)

в целях установления личности заявителя - физического лица, обратившегося за получением сертификата ключа проверки электронной подписи (СКПЭП) и подтверждения правомочия обращаться за получением СКПЭП в соответствии с ст. 18 Федерального закона от 06.04.2011 No 63-ФЗ «Об электронной подписи» своей волей и в своем интересе выражаю согласие *«Наименование организации*» на обработку им (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использование, блокирование, уничтожение) с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств моих персональных данных: фамилия, имя, отчество, реквизиты основного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, орган его выдавший, дата выдачи). Согласие может быть отозвано в любое время на основании моего письменного заявления.

Получатель ЭП:

 (подпись) (расшифровка)