|  |  |
| --- | --- |
|  | **«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 проверке эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования**

**№ 299-21н (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 договораc указанием количества поставляемого товара, объема выполняемой работы, оказываемой услуги, а также краткое описание предмета закупки:** | **Предмет договора**: Оказание услуг по проверке эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования.  **Количество поставляемого товара, объем выполняемой работы, оказываемой услуги:**  Согласно Техническому заданию (*Приложение № 1к 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:** | 71.20.13.110 |
| 9. | **Номер позиции в плане закупок:** | 642 |
| 10. | **Источник финансирования:** | Средства территориального фонда ОМС |
| 11. | **Срок поставки товара, выполнения работы, оказания услуги:** | с 01.01.2022г. по 31.12.2022г. |
| 12. | **Место поставки товара, выполнения работы, оказания услуги:** | г. Иркутск:  ул. Ярославского, 300,  ул. Баумана, 214А,  ул. Баумана, 206,  ул. Академика Образцова, 27,  ул. Партизанская, 74Ж. |
| 13. | **Сведения о НМЦД либо о формуле цены и максимальном значении цены договора, либо о цене единицы товара, работы, услуги, сумме цен таких единиц и максимальном значении цены договора:** | 132 805,00руб. (сто тридцать две тысячи восемьсот пять рублей). |
| 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:** | Требование 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)** | Открытое акционерное общество «Иркутская дезинфекционная станция» (ОАО «Дезирс»)  ИНН 3811096740 |

**Приложение № 1**

**к Извещению о проведении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя)**

**на оказание услуг по проверке эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования № 299-21н (1)**

**Техническое задание**

**на оказание услуг по проверке эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование поставляемого товара, работ, услуг** | **Технические характеристики товара, работ, услуг** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Оказание услуг по проведению проверки эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования | Оказание услуг по проведению проверки эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования в соответствии с требованиями СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», методических указаний по контролю работы паровых и воздушных стерилизаторов и других нормативно-правовых документов. |  |  |
| 1. Проверка эффективности работы стерилизационного оборудования:  Приготовление и исследование бак.тестов для контроля стерилизаторов:  Паровых 5ед.,  Воздушных 31ед. | тест | 648  (по 9 тестов на ед. 2р/год) |
| 2. Обследование объекта с выдачей заключения | выход | 10 |

1. Оказание Услуг осуществляется Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, требованиями иных нормативных правовых актов, регулирующих порядок предоставления такого вида Услуг, устанавливающих требования к качеству такого вида Услуг, в соответствии с условиями договора.
2. Оказание услуг осуществляется в рабочие дни (кроме субботы, воскресения и праздничных дней)исследований согласно графика, согласованного Заказчиком.
3. Исполнитель оказывает услуги с использованием своих расходных материалов, инструментов и оборудования. В порядок оказания услуг должны включатся: выход специалистов, в т.ч. забора проб, оформление протоколов лабораторных исследований.
4. Услуги должны быть выполнены с надлежащим качеством.
5. Исполнитель должен руководствоваться действующими инструкциями по безопасности при выполнении данного вида услуг.
6. При оказании услуг Исполнитель гарантирует выполнение необходимых противопожарных мероприятий, мероприятий по технике безопасности и охране окружающей среды в соответствии с действующими нормативными документами и требованиями.