



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ИРКУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ
КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №8»

г. Иркутск, 664048,
ул. Ярославского, 300
тел. 44-31-30, 44-75-18

от 23.03.2023 г. № 460-03/23

Запрос на предоставление ценовой информации

Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8» (Заказчик) в целях получения ценовой информации в отношении закупаемого товара (работы, услуги) для определения начальной (максимальной) цены договора (НМЦД) просит предоставить ценовую информацию для организации закупки на услуг по проведению проверки эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования (*подробная информация о предмете закупки представлена в Приложении № 1 к настоящему письму*)¹.

При подготовке ценового предложения рекомендуется использовать Форму ответа о предоставлении ценовой информации (*Приложение № 2 к настоящему письму*).

Сроки предоставления ценовой информации: до 29 марта 2023 г.

При подготовке ценового предложения необходимо учитывать информацию о предмете закупки (*представлена в Приложении № 2 к настоящему письму*), в том числе следующую информацию:

- а) подробное описание предмета закупки, включая указание единицы измерения, количества товара, объема работы или услуги;
- б) перечень функциональных, технических, качественных, а также эксплуатационных характеристик (*перечень сведений, необходимых для определения идентичности или однородности товара, работы, услуги*);
- в) основные условия исполнения договора, заключаемого по результатам закупки, включая требования к порядку (сроку, месту) поставки товара, выполнению работ, оказанию услуг, предполагаемые сроки проведения закупки, порядок оплаты, размер обеспечения исполнения договора, требования к гарантийному сроку товара, работы, услуги и (или) объему предоставления гарантий их качества;
- г) порядок формирования НМЦД (*максимального значения цены договора, цены единицы товара, работы, услуги*), содержащий перечень всех учтенных при формировании затрат.

Из ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы товара, работы, услуги и общая цена договора на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены, расчет такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг.

Приложения: 1. Описание предмета закупки и основные условия исполнения договора;
2. Форма ответа о предоставлении ценовой информации.

Главный врач


подпись

Ж.В. Есева

¹ проведение данной процедуры сбора информации не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств Заказчика

Описание предмета закупки и основные условия исполнения договора

№ п/п	Наименование товара, работ, услуг	Характеристика товара, работ, услуг, функция или величина параметра	Ед. изм	Кол-во
1	Оказание услуг по проведению проверки эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования	1. Проверка эффективности работы стерилизационного оборудования: Приготовление и исследование бак.тестов для контроля стерилизаторов: Паровых 5ед., Воздушных 27 ед. Плазменный 1 ед.	Ед/год	165
		2. Обследование объекта с выдачей заключения	Ед/год	1

Вид стерилизаторов	Объем и температурный режим	Кол-во
Паровой	Стерилизатор паровой ГК 100-3 Объем стерилизационной камеры 100 дм3(литров) . Стерилизация паром - 132 градуса, давление 0,2Мпа (2кгс/см2), экспозиция (время) – 20 минут.	4
Паровой	Стерилизатор паровой ВК -75 Объем стерилизационной камеры-75дм3(литров). Стерилизация паром - 132 градуса, давление 0,2МПа(2кгс/см2).экспозиция (время)-20минут. Стерилизация паром - 120 градуса, давление 1,1МПа(1,1кгс/см2).экспозиция (время)-45 минут	1
Воздушный	Шкаф сухо-тепловой ГП-80-400, объем стерилизационной камеры до 80 куб.дм, температурный режим 180 гр.С., 60 мин.	2
Воздушный	Объем стерилизационной камеры до 20 куб.дм, температурный режим 180 гр.С., 60 мин	1
Воздушный	Объем стерилизационной камеры 40 дм3(литров) . Стерилизация горячим воздухом - 180 градуса,экспозиция (время)-60минут.	10
Воздушный	Объем стерилизационной камеры 80 дм3(литров). Стерилизация горячим воздухом - 180 градуса, экспозиция (время)-60минут.	14
Плазменный	Стерелизатор плазменный универсальный Пластер-100-МедТеКо объем стерилизационной камеры до 150±10%., режим 1- (31 ÷ 48)±5% , режим 2 - (45 ÷ 68) ±5%, комбинированный режим - (48 ÷ 75) ±5%,	1

1. Услуги по проведению исследований по контролю работы стерилизационного оборудования проводятся в соответствии с Санитарными правилами СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг".
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 включаться: 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.

Наличие аттестата аккредитации испытательного лабораторного центра (испытательной лаборатории), подтверждающей соответствие требованиям Системы аккредитованных лабораторий на заявленные виды исследований.

Основные условия исполнения договора:

- 1) Порядок оказания услуг: В соответствии с условиями договора и техническим заданием.
- 1.1. Срок оказания услуг: С момента подписания договора по 31.12.2023 г.
- 1.2. Место оказания услуг: г. Иркутск:

ул. Ярославского 300,
ул. Баумана 214А,
ул. Баумана 214А/1
ул. Академика Образцова 27

1.3. Предполагаемые сроки проведения закупки: **апрель 2023г.**

2) Порядок оплаты: Оплата производится ежемесячно за фактически оказанные услуги на основании подписанного Сторонами Акта об оказании услуг путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 7 (семи) рабочих дней с момента предоставления Исполнителем счета. Днем оплаты считается день списания денежных средств с расчетного счета Заказчика.

3) Размер обеспечения исполнения договора: 3% начальной (максимальной) цены договора.

Порядок формирования НМЦД: Цена договора включает трудозатраты, затраты на средства для оказания услуг, НДС (в случае, если Исполнитель является плательщиком НДС), стоимость материалов и средств, необходимых для оказания услуг, транспортные расходы, а также расходы на страхование, уплату налогов, таможенных пошлин, сборов и другие обязательные платежи, предусмотренные настоящим договором, является твердой и определяется на весь срок исполнения договора, то есть является конечной.

Главный врач


Подпись

Ж.В. Есева

Форма ответа о предоставлении ценовой информации

На бланке организации (наименование, адрес, телефон, реквизиты)

Областное государственное автономное учреждение
здравоохранения «Иркутская городская клиническая
больница № 8»
664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300
44-31-30, 502-490
info@gkb8.ru

РАСЧЕТ ЦЕНОВОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ

№ п/п	Наименование товара, работ, услуг	Ед. изм.	Кол-во	Стоимость за ед., руб.	Общая стоимость по позиции, руб.
1					
	ИТОГО (цена договора):				
	В том числе НДС (если Исполнитель закупки является плательщиком НДС)				

В ответ на поступивший запрос _____ направляет ценовое предложение для организации закупки.

Ценовое предложение учитывает все условия закупки (в том числе, основные условия договора), указанные в Запросе.

Срок действия ценового предложения: _____

Руководитель

(М.П.)

(ФИО)
Дата: