УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 г.

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | АХЧ |
| 1.2 | Ответственный исполнитель:Фамилия, имя, отчество;Номер контактного телефона | Мясоедова Н.Н.50-06-93 |
| 1.3 | Источник финансирования | ☐Средства территориального фонда ОМС☐Средства от приносящей доход деятельности☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | **Оказание услуг по проведению производственного контроля.** |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) |  |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ |  Сентябрь-октябрь2023 года. |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | Ярославского, 300Баумана, 214аАкадемика Образцова,27Баумана, 214а/1 |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | Заключение договора |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора | 144000,00 |
| 2.0 | Поставщик (подрядчик, исполнитель) (при наличии):Наименование, контактное лицо (Ф.И.О. тел., адрес электронной почты) |  |

**ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ**

**пРОВЕДЕНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОГО КОНТРОЛЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *№ п/п* | *Содержание* | *Существенные условия закупки, установленные Заказчиком* |
| 1. | Объект закупки | Услуга по проведению производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ОГБУЗ «ИГКБ № 8», в т.ч.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование замеров | Ед.изм. | Кол-во всего  |
| Микроклимат (два раза в год) | шт. | 40 |
| Световая среда (один раз в год) | шт. | 40 |
| Шум (один раз в год) | шт. | 40 |
| Неионизирующее излучение, один раз в год (измерение ЭМИ промышленной частоты (50Гц) постоянного магнитного поля) | шт. | 40 |

 |
| 2. | Характеристика объекта закупки | 1.Проведение инструментальных замеров фактических уровней производственных факторов, проведение анализа полученных результатов, оформление протоколов замеров и заключений на бумажном носителе. |
| 3. | **Условия** и **Сроки** оказание услуг | 1.Услуги должны оказываться в соответствии с требованиями и с соблюдением норм, установленных правовыми и нормативными документами:1.1. Трудовой Кодекс Российской Федерации;1.2. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий»;1.3. СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».2.Организация должна быть аккредитована в качестве организации, оказывающей услуги в области охраны труда (инструментальные замеры измерения опасных и вредных производственных факторов в т.ч. при проведении производственного контроля) и внесена в реестр аккредитованных орга­низаций, оказывающих услуги в области охраны труда.3.Организация должна обладать лабораторией по исследованию химических, и физических факторов. Лаборатория организации должна быть аккредитована в системе ГОСТ Р.Лаборатория исследования химического и физических факторов организации должна быть укомплектована оборудованием и методиками измерений, предназначенными для обработки результатов измерений.Помещения лаборатории исследования химических, физических факторов организации должны соответствовать требованиям, устанавливаемым к лабораториям исследования химического, физических факторов, находиться в собственности.Персонал лаборатории исследования химического, физических факторов, организации должен иметь специальную подготовку4.Наличие в собственности средств измерений химических, физических факторов.**Срок оказания услуг: с даты подписания контракта по 31.10.2023г.** |
| 4. | Место оказания услуг  | Услуги по проведению производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в ОГБУЗ «ИГКБ № 8» г. Иркутск: ул. Ярославского, 300 (приемное отделение, операционный блок, отделение анестезиологии и реанимации, урологическое отделение, гинекологическое отделение, неврологическое отделение, кардиологическое отделение, терапевтическое отделение, эндокринологическое отделение, отделение лучевой диагностики, пищеблок); ул. Образцова, 27 (Женская консультация,1-терапевтическое отделение, 3-педиатрическое отделение); ул. Баумана 214А (поликлиника, физиотерапевтическое отделение, стоматологическое отделение, отделение лучевой диагностики, 2,3-терапевтическое отделение, кабинет доврачебной помощи, центр здоровья, отделение медицинской профилактики, кабинет неотложной помощи, кабинет УЗИ); ул. Баумана 214а/1 (клинико-диагностическая лаборатория, отделение функциональной диагностики, отделение ультразвуковой диагностики, кабинет УЗИ, 1-педиатрическое отделение, физиотерапевтическое отделение);  |
| 5. | Порядок оплаты | Оплата производится 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. |
| 6. | Информация о затратах, включенных в цену товара, работ, услуг | 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 договором, является твердой и определяется на весь срок исполнения договора, то есть является конечной. |

исп: Мясоедова Н.Н.

Тел. 50-06-93; 8 914 9143205

Эл.почта: info@gkb8.irk.ru

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение ООО «Научно-исследовательский центр
2. Коммерческое предложение ООО «СЦОТ»
3. Коммерческое предложение ООО «Центр Труда»

|  |
| --- |
|  |

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Мясоедова Н.Н./

 Подпись ФИО