УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

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

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

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Технический отдел |
| 1.2 | Ответственный исполнитель :Фамилия, имя, отчество;Номер контактного телефона | Герасимов Сергей Александрович8 914 871 77 57 |
| 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) | Техническому обслуживанию кондиционеров |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) | Цена с учетом налогов, сборов, НДС, трудозатрат, доставки товара, погрузки/выгрузки, подъем и спуск товара на этаж, складирование товара в помещении указанном заказчиком. Расходы на исполнение обязательств по замене товара с недостатком. |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | С момента заключения договора до 31.12.2024года |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | Иркутск, ул. Партизанская, д.74 ж, ул. Баумана, д.214а, ул. Баумана, 214А/1, ул. Ярославского, д. 300, ул. Академика Образцова, д.27(поликлиника), ул. Академика Образцова, д.27(детская поликлиника), ул. Баумана, 206. |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | Для начала выполнения услуги поставщик обязан иметь: Организация (Исполнитель) выполняющая обслуживание систем кондиционирования воздуха должна иметь лицензию на право производства соответствующих работ.Организация (Исполнитель) перед началом работ должна предоставить копии СРО или других разрешительных документов на выполнение данных работ. Все сотрудники Исполнителя должны иметь удостоверения о проверке знаний, норм и требований ПБ установленной формы. ПБ 10 – 611 – 03 «Правила устройства и безопасной эксплуатации подъемников и вышек» (удостоверение рабочего люльки). Все сотрудники Исполнителя должны иметь удостоверения о проверке знаний, норм и требований по электробезопасности установленной формы не ниже III группы.Техническое обслуживание всех кондиционеров должны обслуживать не менее 2-х специалистов инженеров. Время выполнения ремонтных работ должно согласовываться с Заказчиком. Исполнитель должен соблюдать правила действующего внутреннего распорядка, контрольно-пропускного режима, внутренних положений и инструкций, требований администрации Заказчика. Специалисты Исполнителя должны быть обеспечены приборами, необходимым оборудованием, инструментами, спецодеждой и средствами индивидуальной защитыкоторые должны быть сертифицированы с действующей датой поверки на момент оказания услуг.Исполнитель должен вести журнал учета выполненных работ по техническому обслуживанию в соответствии с перечнем регламентных работ данного технического задания. Журнал учета выполненных работ ведется в двух экземплярах и подписывается ответственными лицами от Исполнителя и Заказчика сразу после проведения работ и их приемки.Исполнитель обязан иметь в наличии все необходимые контрольно-измерительные приборы и инструменты в количестве, достаточном для ремонта и обслуживания оборудования, а так же своевременно составлять дефектные ведомости для приобретения запасных частей для выполнения работ по техническому обслуживанию кондиционеров. Исполнитель принимает на себя обязательство в разумные сроки возместить ущерб (выполнить ремонт или приобрести новое оборудование и материалы) в случае выхода из строя оборудования по вине Исполнителя, в том числе по причине оказания услуг специалистами с недостаточной квалификацией. Исполнитель осуществляет оказание услуг своими силами. Без привлечения субподрядных организаций. Срок предоставления гарантии качества работ – 12 месяцев с момента подписания акта сдачи - приемки выполненных работ.В случае аварийной ситуации, выезд ремонтной бригады осуществляется в течении 2-х часов с момента получения заявки. Аварийные работы выполняются круглосуточно (включая выходные и праздничные дни). |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора |  |
| 2.0 | Поставщик (подрядчик, исполнитель) (при наличии):Наименование, контактное лицо (Ф.И.О. тел., адрес электронной почты) |  |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

(ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименованиетовара, работ, услуг | Характеристика товара, работ, услуг, функция или величина параметра | Ед. изм | Кол-во |
| 1 | ТО – 1 кондиционеров | **Обслуживание внутреннего блока Сплит – системы по следующей программе**:- Очистка блока, коммуникационных коробов; - Чистка (мойка) и дезинфекция фильтров, при необходимости замена фильтров; - Протягивание электрических контактов;- Замеры температур;- Устранение шумов (при необходимости);- Чистка турбины (при необходимости);- Проверка герметичности и работы трассы слива конденсата;- Проверка работы дренажного насоса (при необходимости снятие и очистка);- Проверка исправности вентилятора и электрического двигателя;- Тестирование системы в разных режимах (холод, обогрев, вентиляция);- Проверка (при необходимости - замена) элементов питания пульта ДУ.- Заправка фреоном  | Шт. | 150 |
| **Обслуживание внешнего блока Сплит-системы по следующей программе**:- Очистка блока с помощью машины высокого давления и протирка блока;- Протягивание клемм электрических контактов;- Проверка надежности электрической, слаботочной связи;- Контроль потребляемого тока на соответствие паспортным данным кондиционера;- Контроль давления в холодильном контуре, при необходимости дозаправка фреоном;- Проверка исправности вентилятора и электрического двигателя;- Осмотр межблочных магистралей и при необходимости восстановление теплоизоляционного слоя фреоновых магистралей;- Проверка болтовых соединений конструкции креплений соединений. |

График выполнения работ

внутренний, наружный блок Сплит – системы 150шт - 2 раза в год (апрель-май, июль-август.)

**Предоставить сертификат соответствия на дезинфицирующее средство для обслуживания внутренних блоков.**

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение ИП Коник Анастасия Игоревна (указать организацию 1)
2. Коммерческое предложение ООО «Воздухообмен» (указать организацию 2)
3. Коммерческое предложение ИП Макаркин Иван Иванович (указать организацию 3)

|  |
| --- |
|  |

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись ФИО