



Акционерное общество «Электротехнический комплекс»

ОГРН 1025500737437, ИНН 5503068565, КПП 550301001
Юр. адрес: ул. Чапаева, 71, г. Омск, 644099, тел. (3812) 65-02-27, факс (3812) 65-34-36
e-mail: etk.info@mail.ru; www.energocomplex55.ru

«29» 06

2022 года

№ 322-390

Руководителю организации

О предоставлении коммерческих предложений

Запрос

В соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положением о закупках товаров, работ, услуг для нужд АО «ЭТК» (Протокол от «24» июня 2021 г. №02/21) АО «ЭТК» планирует проведение упрощённой закупки с целью заключения договора на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра в соответствии с техническим заданием.

Начальная (максимальная) цена договора – **190 913,00 руб., в том числе НДС 20%.**

Прошу Вас подготовить и выслать коммерческое предложение не позднее **17-00 (омского времени) «05» июля 2022 года** на эл. почту: energocomplex55@mail.ru.

Предложение должно содержать информацию о цене, сроке действия предлагаемой цены, сканированные копии документов согласно Приложению № 2.

Предложения участников предоставляются с НДС. Если участник не является плательщиком НДС, то предложения предоставляются, без НДС.

Подведение итогов состоится **«08» июля 2022 года**. Победителем упрощённой закупки признается участник, предложивший наименьшую цену. Если в нескольких коммерческих предложениях содержится одинаковая цена, заказчик вправе признать победителем участника, коммерческое предложение, которого поступило ранее коммерческих предложений других участников.

Заказчик вправе в любое время до подписания договора отказаться от проведения упрощённой закупки.

Приложение:

1. Техническое задание – на 33 л.
2. Перечень копий документов – на 1 л.
3. Анкета участника – на 1 л.

Директор

А.Ю. Лунёв

**Техническое задание
на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра**

1. Общие положения.

1.1. Заказчик намерен провести периодический медицинский осмотр работников в количестве 81 человек согласно приложению № 1.

1.2. Период оказания услуг: август - декабрь 2022 г.

2. Общие требования к услугам.

2.1. Медицинский осмотр должен быть проведен в соответствии с Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьями 213, 220 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры» (далее – медицинские услуги).

2.2. Медицинские услуги должны оказываться только учреждениями, имеющими действующую лицензию на осуществление медицинской деятельности. Требование должно быть подтверждено копией действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности на вид деятельности, соответствующий предмету настоящей закупки, выданной в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».

2.3. Участник закупки должен обладать трудовыми ресурсами для выполнения договора, в том числе иметь квалифицированный персонал, имеющий соответствующее образование и опыт работы. Требование должно быть подтверждено Справкой о наличии кадровых ресурсов (приложение № 2 к настоящему техническому заданию).

2.4. Участник закупки должен обладать материально-техническими ресурсами, отвечающими действующему законодательству и стандартам Российской Федерации, для проведения как основных, так и, за отдельную плату, дополнительных обследований, которые могут потребоваться для уточнения состояния здоровья работников Заказчика: лабораторных, функциональных, ультразвуковых, рентгенологических. Необходимое медицинское оборудование должно располагаться на территории и в помещениях медицинского учреждения, заключившего договор на проведение периодического медицинского осмотра.

2.5. Участник закупки должен обладать соответствующим опытом выполнения аналогичных услуг (в т.ч. периодических медицинских осмотров) - не менее 3 лет. Требование должно быть подтверждено информацией об опыте выполнения аналогичных договоров за последние 3 года (приложение № 5 к настоящему техническому заданию).

2.6. Медицинские услуги должны обеспечивать надлежащий уровень качества оказания работникам Заказчика медицинской помощи, оказываться в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ, с использованием современных диагностических методов и техники, с соблюдением утвержденных стандартов по оказанию медицинской помощи, требований безопасности, производственной санитарии и гигиены, а также с обеспечением мероприятий по профилактике и предупреждению распространения коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с рекомендациями Роспотребнадзора.

2.7. Медицинские услуги согласно приложению № 1 к настоящему техническому заданию, в полном объеме должны быть оказаны на территории и в помещениях медицинского учреждения, заключившего договор. Степень загруженности Участника закупки текущими проектами должна обеспечивать ему возможность выполнения/оказания планируемых услуг по

итогам закупки без ущерба для Заказчика, в случае заключения договора по результатам закупки.

2.8. Медицинское учреждение должно иметь возможность принять не менее 15 работников заказчика в течение 1 рабочего дня. Медицинский осмотр каждого работника должен быть проведен в течение 1 (одного) рабочего дня.

2.9. При необходимости, должны осуществляться повторные осмотры врачами, в т.ч. специалистами, и последующая выдача повторного медицинского заключения о периодическом медицинском осмотре после дополнительных обследований, без увеличения стоимости договора.

2.10. Медицинский осмотр должен быть проведен в период с августа по декабрь 2022 года, график проведения медицинского осмотра должен быть заранее согласован с Заказчиком после подписания договора не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до начала оказания услуг.

2.11. Медицинское учреждение должно иметь удобное для посещения в рабочее время работниками всех объектов и подразделений организации расположение: обладать удобным подъездом и автомобильной парковкой для посетителей, находиться на расстоянии не более 500 м от остановочного пункта.

2.12. Медицинское учреждение должно обеспечить разделение потоков лиц, проходящих медицинский осмотр, и пациентов медицинского учреждения (отдельная регистратура, различное время посещения).

2.13. Медицинское учреждение должно располагать достаточной площадью и рекреационными зонами для обеспечения комфортного ожидания приема пациентами (работниками Заказчика).

2.14. Заказчик, на этапе рассмотрения заявок, оставляет за собой право провести проверку помещений для прохождения предварительных и периодических медицинских осмотров, путем проведения визуального осмотра (далее также - осмотр).

Порядок проведения визуального осмотра:

Визуальный осмотр проводится в течение 1 (одного) рабочего дня со дня направления Заказчиком в адрес Потенциального Участника уведомления о намерении проведения осмотра. Уведомление направляется Заказчиком на адрес электронной почты Потенциального Участника, указанный в Заявке на участие. Место и время проведения осмотра дополнительно согласовывается Заказчиком и Потенциальным Участником по электронной почте/телефону.

Визуальный осмотр проводится представителями(-ем) Заказчика в присутствии уполномоченных(го) представителей(-я) Потенциального Участника. После проведения осмотра составляется Акт о проверке материально-технических ресурсов (далее также - Акт) по форме, установленной в закупочной документации (Приложение 4 к Техническому заданию). Акт составляется в 2 (двух) экземплярах и подписывается представителями Заказчика и уполномоченными (-ым) представителями (-ем) Потенциального Участника.

3. Требования к оплате медицинских услуг.

3.1. Предоплата медицинских услуг не предусматривается.

3.2. Медицинские услуги оплачиваются по факту исполнения в течение 7 (семи) рабочих дней со дня выставления счета-фактуры за расчетный период.

3.2. Расчетным периодом оказания медицинских услуг является месяц, в котором Заказчику оказывались соответствующие услуги.

3.4. Исполнитель ежемесячно представляет Заказчику документы для оплаты оказанных услуг: счет, счет-фактуру, реестр оказанных услуг, акты оказанных услуг, не позднее 10 (Десятого) числа месяца, следующего за расчетным периодом.

4. Перечень требуемых документов в составе коммерческого предложения.

Предложение Исполнителя должно содержать следующий пакет документов:

- копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложениями;
- справку о наличии кадровых ресурсов (приложение № 2);

- справку о наличии материально-технических ресурсов (приложение № 3);
- заверенную копию приказа (распоряжения) руководителя медицинской организации о создании врачебной комиссии, в состав которой включены врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности «профпатология» или имеющие действующий сертификат по специальности «профпатология»;
- перечень оказываемых медицинских услуг (исследований), необходимых для проведения медицинского осмотра согласно приложению № 1 к настоящему техническому заданию, учитывая лабораторные и функциональные исследования, осуществляемые согласно Приложению к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных статьями 213, 220 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения РФ от 28.01.2021 № 29н, а также дополнительных исследований: лабораторных, функциональных, ультразвуковых, рентгенологических, которые могут потребоваться для уточнения наличия противопоказаний к выполняемой работе;
- справку о выполнении аналогичных договоров (контрактов) за последние 3 года (приложение № 5)
- стоимость услуг по перечню согласно таблице № 1 и приложению № 1 к настоящему техническому заданию.

Руководитель группы ОТ, ПБ и ООС
Е.Э. Мелещенко

Перечень копий документов

1. Учредительные документы: Устав, Положение, Свидетельство о регистрации предпринимателя без образования юридического лица;
2. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц либо Лист записи ЕГРЮЛ, ЕГРИП;
3. Свидетельство о постановке на учёт в налоговом органе и присвоении ИНН;
4. Копия паспорта гражданина РФ, иной документ, удостоверяющий личность (в случае, если договор заключается с физ. лицом);
5. Документы, подтверждающие полномочия лица, заключающего договор (решение общего собрания участников общества об избрании исполнительного органа (для ООО), решение Общего собрания акционеров либо Совета директоров об избрании исполнительного органа (для акционерного общества), приказ о назначении, доверенность на право заключения договора с образцом подписи уполномоченного лица, заверенная печатью предприятия (ИП) в случае наличия печати.
6. Копия годовой бухгалтерской (финансовой) отчётности (бухгалтерский баланс, отчёт о финансовых результатах) за **предшествующий календарный год**, с документом, подтверждающим сдачу бухгалтерской отчётности в ФНС. (Если Участник является ИП или организацией на УСН, необходимо предоставить Декларацию по УСН).
7. Решение (согласия) Общего собрания участников (единственного участника) либо Собрания акционеров, либо Совета директоров о совершении крупной сделки (в случае если совершаемая сделка является для контрагента крупной сделкой либо сделкой с заинтересованностью) либо иного третьего лица, в предусмотренных законом случаях.
8. Выписка из ЕГРЮЛ, ЕГРИП (по состоянию на дату не позднее одного месяца до заключения договора)
9. Заверенные копии сведений о среднесписочной численности работников / расчета по страховым взносам (по форме, утвержденной приказом ФНС России) за два предшествующих календарных года (для предприятий, осуществляющих деятельность в течение менее двух календарных лет, – за период, прошедший со дня их государственной регистрации).
10. Анкета участника по форме Приложения № 3.

Анкета Участника

Наименование	Сведения об Участнике
1. Наименование организации (полное)	
2. Наименование организации (сокращенное)	
3. Форма собственности	
4. Адрес юридический	
5. Адрес фактический	
6. Должность руководителя	
7. ФИО руководителя	
8. Телефон руководителя	
9. Факс	
10. Электронная почта	
11. Ответственное лицо	
12. Телефон ответственного лица	
13. ОГРН	
14. ИНН/КПП	
15. ОКПО	
16. ОКОПФ	
17. ОКТМО	
18. Дата постановки на учет в налоговом органе	
19. Номер расчетного счета	
20. Номер корреспондентского счета	
21. БИК	
22. Полное наименование банка	
23. ФИО уполномоченного лица на подписание договора	
24. Должность уполномоченного лица (при наличии)	
25. Номер, дата доверенности	

 (должность, ФИО)

(подпись, М.П.)