



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

« 07 » 12 2022 года

№ 7-22-463

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 «16» сентября 2022 г. №02/22) АО «ЭТК» планирует проведение упрощённой закупки с целью заключения договора на оказание услуг по проведению предрейсового медицинского осмотра в соответствии с техническим заданием.

Начальная (максимальная) цена договора – **216 997,00 руб., в том числе НДС 20%.**

Прошу Вас подготовить и выслать коммерческое предложение не позднее **17-00 (омского времени) «14» декабря 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 **«15» декабря 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 1 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 предрейсовых медицинских осмотров водителей
транспортных средств**

1. Общие положения.

Заказчик намерен провести предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств в количестве 11 человек.

2. Общие требования к услугам.

Предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств (далее – Медицинские услуги) должны быть проведены в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014. № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», согласно ст. 20 и ст. 23 Федерального закона от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Медицинские услуги должны оказываться учреждением, имеющим лицензию на осуществление соответствующей медицинской деятельности.

Медицинские услуги в полном объеме должны быть оказаны в Советской округе г. Омска на территории Исполнителя, в медицинском кабинете, оснащенный за счет средств Исполнителя медицинскими приборами, оборудованием, в соответствии со следующим графиком:

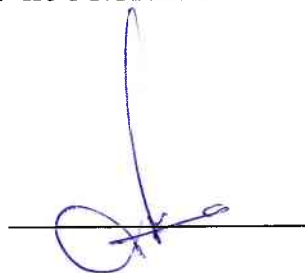
– с 07:30 до 09:00 в рабочие дни недели (с понедельника по пятницу) - 7 человек ежедневно;

– с 19:00 до 20:00 в рабочие дни недели (с понедельника по пятницу) - 1 человек ежедневно;

– с 07:30 до 09:00 и с 19:00 до 20:00 в выходные или праздничные дни - по 1 человеку соответственно времени (2 человека ежедневно).

Срок оказания услуг с 01.01.2023 г. по 31.12.2023 г.

Начальник отдела ОТ, ПБ и ООС



Е.Э. Мелешенко

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.
11. Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности.

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.)