**Министерство здравоохранения Свердловской области**

**Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной онкологический диспансер»  
(ГАУЗ СО «СООД»)**

**ул. Соболева, 29, г. Екатеринбург, 620036**

**Телефон / факс (343)356-15-05, E-mail:** [cood@uralonco.ru](mailto:cood@uralonco.ru)

***Всем заинтересованным лицам***

**ЗАПРОС**

**о предоставлении ценовой информации**

**Заказчик:** ГАУЗ СО «СООД»

**Адрес направления предложения: Посредством Региональной Информационной Системы**

**http://torgi.midural.ru**

**Срок предоставления ценовой информации: в течение 3 (трех) рабочих дней.**

**Наименование работы (услуги)** подготовка к поверке и поверка средств измерений физико-химических и оптик физических величин, принадлежащих отделениям ГАУЗ СО «СООД» и его филиалам, указанным в Приложении №2 к запросу.

**Перечень сведений, необходимых для определения идентичности или однородности товара, предлагаемых поставщиком:**согласно Приложению №1 к запросу.

**Требования к содержанию ответа на запрос**: согласно Приложению №1 к запросу.

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.

**Требования к качеству выполняемых работ (оказываемых услуг):** выполняемая работа (оказываемая услуга) должна полностью соответствовать требованиям, установленным в описании предмета закупки (Приложение 1).

**Требования к гарантийному сроку выполняемых работ (оказываемых услуг)**: согласно Приложению №1 к запросу*.*

**Требования к упаковке поставляемого товара:** упаковка товара должна соответствовать действующим стандартам и обеспечивать сохранность товара при транспортировке, отгрузке, хранении (*в случае, если оказание услуг/выполнение работ осуществляется с поставкой товара*).

**Порядок выполнения работ (оказания услуг):** *с 15.06.2024 г. по 15.08.2024 г.*

**Место выполнения работ (оказания услуг):** г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29, филиал №1 г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3, филиал №2 г. Каменск – Уральский, пер. Больничный, 6.

**Предполагаемый срок проведения закупки:** май-июнь 2024 г. *(указать месяц и год)*

**Порядок оплаты в случае заключения договора:** по факту оказания услуг, в течение 7 рабочих дней с даты подписания Заказчиком документа о приемке товара, выполненной работы, оказанной услуги.

**Размер обеспечения исполнения договора[[1]](#footnote-1):**для поставщиков, являющихся субъектом малого и среднего предпринимательства - от 0 до 5% от НМЦД; для поставщиков, не являющихся субъектом малого и среднего предпринимательства - от 0 до 30% от НМЦД.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения никаких обязанностей у Заказчика.

Приложение №2

**Техническое задание**

### Наименование оказываемых услуг: Оказание услуг по диагностике, подготовке к поверке и поверка средств измерений физико-химических и оптико – физических величин, применяемых в сфере государственного регулирования на объектах ГАУЗ СО «СООД» по адресам: г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29, г., филиал № 1 г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3, филиал № 2 г. Каменск – Уральский, пер. Больничный,6.

Оказание услуг включает в себя диагностику, подготовку указанных средств измерений к поверке, поверку средств измерений, оформление результатов поверки: выдача свидетельств поверки и удостоверение знаком поверки, и (или) записью в паспорте (формуляре) СИ, заверяемой подписью работника аккредитованного юридического лица или индивидуального предпринимателя, проводившего поверку СИ  на объектах ГАУЗ СО «СООД».

**Место оказания услуг:** перечень средств измерений и объекты ГАУЗ СО «СООД» по адресам:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование средства измерений | Количество, шт. | Адрес |  |
| 1 | Микропланшетный фотометр для иммуноферментного анализа «Multiskan EX» | 1 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29,  ОКЛД |  |
| 2 | Анализатор мочи Н-500 | 2 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29,  ОКДЛ |  |
| 3 | Анализатор общего белка в моче фотометрический портативный АОБМФ-01 «НПП-ТМ» | 1 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29,  ОКЛД |  |
| 4 | Анализатор автоматический глюкозы и лактата «Super GL» вариант «Super GL» | 1 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29,  ОКДЛ |  |
| 5 | Анализатор биохимический автоматизированный AU680 | 1 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29,  ОКДЛ |  |
| 6 | Прибор для проведения полимеразной цепной реакции в режиме реального Rotor - GeneQ | 1 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29,  ПАО |  |
| 7 | Анализатор концентрации паров этанола выдыхаемом воздухе Динго -200 | 1 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29,  приемное отделение |  |
| 8 | Анализатор паров этанола Динго -200 | 1 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29,  приемное отделение |  |
| 9 | Спирограф микропроцессорный портативный СМП-21/01-«Р-Д» | 2 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29 |  |
| 10 | Спирограф микропроцессорный портативный СМП-21/01-«Р-Д» | 2 | г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 |  |
| 11 | Оксиметр пульсовой неинвазивный цифровой с определением частоты пульса ОП-31А "Тритон Т-31" | 3 | Филиал №1, г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 |  |
| 12 | Анализатор гематологический "Гемаскрин", исполнение 07. | 1 | Филиал №1, г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 |  |
| 13 | Анализатор электролитов AVL9180 | 1 | Филиал №1, г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 |  |
| 14 | Автоматический биохимический анализатор EasyRa | 1 | Филиал №1, г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 |  |
| 15 | Анализатор электролитов в крови Easylyte Plus Na/K/Cl | 1 | Филиал №2, г. Каменск -Уральский, пер. Больничный, 6. |  |
| 16 | Пульсоксиметр напалечный МД300С 12 | 16 | г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29 |  |
| 17 | Пульсоксиметр напалечный МД300С 12 | 5 | Филиал №1, г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 |  |
| 18 | Пульсоксиметр напалечный МД300С 12 | 6 | Филиал №2, г. Каменск -Уральский, пер. Больничный, 6. |  |
|  | Итого: анализаторы  Пульсоксиметры | 20  27 | Екатеринбург - 11 ед.  Нижний Тагил- 8 ед.  Каменск –Уральский- 1 ед.  Екатеринбург - 16 ед.  Нижний Тагил- 5 ед.  Каменск –Уральский- 6 ед. |  |

**Сроки (периоды) выполнения работ оказания услуг:** с 15 июня 2024 г. по 15 августа 2024 г.

**Результат услуг:** По итогам оказания услуг Исполнитель обязан оформить акт оказанных услуг. Исполнителем должна быть произведена пломбировка средства измерения от несанкционированного доступа в соответствии с требованиями описания типа средства измерений. На основании п.4 ст.13 Федерального закона от 26.06.2008 г. № 102-ФЗ исполнитель результаты поверки СИ удостоверят знаком поверки и (или) свидетельством о поверке, и (или) записью в паспорте (формуляре) СИ и заверяет подписью работника аккредитованного юридического лица или индивидуального предпринимателя, проводившего поверку СИ (далее - поверитель) и знаком поверки. Конструкция СИ должна обеспечивать возможность нанесения знака поверки в месте, доступном для просмотра. Если особенности конструкции или условия эксплуатации СИ не позволяют нанести знак поверки непосредственно на СИ, он наносится на свидетельство о поверке и (или) в паспорт (формуляр). В случае, если средство измерений не пройдет процедуру поверки, исполнитель обязан выдать «Извещение о непригодности».

 Результаты поверки средств измерений подтверждаются сведениями о результатах поверки средств измерений, включенными в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений.

По заявлению владельца средства измерений или лица, представившего его на поверку, на средство измерений наносится знак поверки, и (или) выдается свидетельство о поверке средства измерений, и (или) в паспорт (формуляр) средства измерений вносится запись о проведенной поверке, заверяемая подписью поверителя и знаком поверки, с указанием даты поверки, или выдается извещение о непригодности к применению средства измерений.

**Содержание работ:**

Подготовка к поверке:

Диагностика и подготовка к поверке:

- внешний осмотр;

-определение наличия обязательных надписей и расположения знака поверки и контрольных знаков (клейм, пломб и т.п.).

Поверка анализаторов:

-определение метрологических характеристик: диапазон измерений, пределы допускаемой основной относительной погрешности измерений, диапазон энергий, энергетическая зависимость чувствительности средств измерений и т.д. в соответствии с утвержденными методиками поверки на средства измерений физико-химических и оптико – физических величин.

-пломбировка средства измерения от несанкционированного доступа, если это предусмотрено с требованиями описания типа средства измерений;

-оформление протокола поверки;

-оформление свидетельств поверки.

**Условия выполнения работ:**

- исполнитель обязан выполнять услугу, используя свои эталоны, оборудование, инструменты, спецодежду, транспорт. Исполнитель приступает к поверке средств измерений только после получения разрешения от заказчика. По окончанию работ исполнитель осуществляет сдачу оказанной услуги.

- все работы должны быть выполнены Исполнителемсвоевременно и качественно с соблюдением приказа от 31.07.2020 г. № 2510 Минторга РФ «Об утверждении порядка проведения поверки средств измерений, требований к знаку поверки и содержанию свидетельства о поверки» зарегистрировано в Минюсте России 20 ноября 2020 г. N 61033 и действующего законодательства в области обеспечения единства измерений.

Сведения о результатах поверки средств измерений в целях подтверждения поверки должны быть переданы в Федеральный информационный фонд по обеспечению единства измерений в соответствии с Порядком создания и ведения Федерального информационного фонда по обеспечению единства измерений, передачи сведений в него, утвержденным приказом Министерства промышленности и торговли Российской Федерации от 28 августа 2020 г. N 2906 "Об утверждении порядка создания и ведения федерального информационного фонда по обеспечению единства измерений и внесение изменений в данные сведения, предоставление содержащихся в нем документов и сведений" (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22.10.2020 г. регистрационный номер 60520). Оператором Фонда осуществляется публикация сведений о результатах поверки средств измерений, переданных в Фонд, и предоставление выписок о результатах поверки средств измерений, содержащих сведения, необходимые для оформления свидетельств о поверке и извещений о непригодности согласно порядка поверки, юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям, передававшим сведения о результатах поверки в Фонд, в срок, не превышающий 5 рабочих дней со дня передачи сведений юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем. Внесения изменений в данные сведения, предоставления содержащихся в нем документов и сведений, предусмотренным [частью 3](https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=352369#l290) статьи 20 Федерального закона № 102-ФЗ, аккредитованным на поверку лицом, проводившим поверку, в сроки, согласованные с лицом, представляющим средства измерений в поверку, но не превышающие 30 рабочих дней с даты проведения поверки средств измерений.

Инженер по метрологии Н. П. Цхведадзе

***Приложение № 1 к Запросу о***

***предоставлении ценовой информации***

**Форма ответа на запрос о ценовой информации на выполнение работ (оказание услуг)**

*На официальном бланке организации*

От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается дата и номер коммерческого предложения)*

В ответ на Ваш запрос № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года сообщаем, что мы готовы выполнить работы (оказать услуги) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на условиях, указанных в запросе.

Выполненная работа (оказанная услуга) будет полностью соответствовать требованиям, установленным в описании предмета закупки.

**Наименование работы (услуги)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование работы (услуги)** | **Единица измерения** | **Кол-во** | **Цена[[2]](#footnote-2)**  **(с НДС/без НДС если НДС не облагается)** |
| 1 |  |  |  |  |
| **ИТОГО** | | | |  |

Срок действия ценового предложения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Контактная информация ответственного лица организации, отвечающего за взаимодействие с Заказчиком: ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись ФИО

1. Для конкурентных закупок [↑](#footnote-ref-1)
2. (с НДС/без НДС если НДС не облагается) [↑](#footnote-ref-2)