**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

 ***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**): Оказание услуг по техническому обслуживанию анализаторов клинико-диагностической лаборатории ГАУЗ СО «СООД» филиала № 1, указанными в Приложении №1 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 №1,2 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):** в течение 12 месяцев с момента заключения договора.

**Место выполнения работ (оказания услуг):** согласно Приложению №1 к запросу.

**Предполагаемый срок проведения закупки:** октябрь 2023 г.

**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 №1: Описание предмета закупки.

Приложение №2: Форма ответа на запрос о ценовой информации на выполнение работ (оказание услуг).

***Приложение № 1 к Запросу о***

 ***предоставлении ценовой информации***

**Описание предмета закупки**

**Оказание услуг по техническому обслуживанию анализаторов клинико-диагностической лаборатории ГАУЗ СО «СООД» филиала № 1.**

1. **Место выполнения работ (оказания услуг):** Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Солнечная, 3 (Филиал № 1).
2. **Сроки выполнения работ (оказания услуг):** в течение 12 месяцев с момента заключения договора.
3. **Требования к наличию разрешительных документов.**

3.1. Исполнитель должен иметь штатных или внештатных специалистов по следующим видам медицинских изделий (МИ) согласно номенклатурной классификации медицинских изделий:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Код | Раздел | Наименование ИМТ | Описание ИМТ |
| 1. 1
 | 261550 | 5. Медицинские изделия для in vitro диагностики (ИВД)5.01. Анализаторы ИВД | Анализатор биохимический множественных аналитов клинической химии ИВД, лабораторный, автоматический | Электрический лабораторный прибор, предназначенный для использования при качественном и/или количественном in vitro определении множества аналитов клинической химии в клиническом образце. Определяемые аналиты могут включать в себя электролиты, специфические белки, липиды и аналиты функционального исследования почек, печени и/или сердца. Анализатор обычно требует использования специальных наборов или реагентов для анализируемого вещества. В анализаторе используется один или множество методов исследования, которые могут включать в себя микрогидродинамику, электрометрию, спектрофотометрию, флуориметрию, радиометрию и/или хемилюминесценцию. Изделие работает при минимальном участии оператора и полной автоматизации всех процедурных этапов. |
|  | 130690 | 5. Медицинские изделия для in vitro диагностики (ИВД)5.01. Анализаторы ИВД | Анализатор гематологический ИВД, автоматический | Электрический лабораторный прибор, предназначенный для подсчета популяций клеток крови, использующий методы, которые могут включать в себя лизис, электроимпеданс, электропроводность и/или светорассеяние, для измерения и/или подсчета параметров и индексов лейкоцитов, эритроцитов и тромбоцитов в клиническом образце. Изделие работает при минимальном участии оператора и полной автоматизации всех процедурных этапов. |
|  | 135260 | 5. Медицинские изделия для in vitro диагностики (ИВД)5.01. Анализаторы ИВД | Анализатор биохимический метаболического профиля ИВД, портативный, автоматический | Портативный лабораторный прибор с питанием от сети переменного тока, который может иметь внутренние перезаряжаемые аккумуляторные батареи, предназначенный для использования при качественном и/или количественном in vitro определении множества аналитов клинической химии для создания метаболического профиля. Определяемые аналиты могут включать в себя pH, параметры газов крови [например, pO2, pCO2), электролиты [например, натрий (Na +), калий (K +), хлорид (Cl-)], глюкозу, мочевину, креатинин и иногда дополнительно параметры гемоксиметрии [например, карбоксигемоглобин (COHb), метгемоглобин (MetHb), общий гемоглобин (totHb), гематокрит (Hct)]. Прибор работает при минимальном участии оператора, все этапы процедуры полностью автоматизированы. |
|  | 261740 | 5. Медицинские изделия для in vitro диагностики (ИВД)5.01. Анализаторы ИВД | Коагулометр ИВД, лабораторный, автоматический | Лабораторный прибор, работающий от сети (от сети переменного тока), предназначенный для использования при качественном и/или количественном in vitro определении одного или множества факторов свертывания, участвующих в гемостазе [например, протромбинового времени (prothrombin time (PT)), частичного тромбопластинового времени (partial thromboplastin time (PTT))]. В анализаторе может применяться спектрофотометрия, турбидиметрия, нефелометрия, электрометрия и/или механические средства контроля образования сгустка или обнаружение по конечной точке. Устройство работает при минимальном участии оператора и полной автоматизации всех процедурных этапов. |
|  | 261240 | 5. Медицинские изделия для in vitro диагностики (ИВД)5.01. Анализаторы ИВД | Анализатор мочи ИВД, лабораторный, полуавтоматический | Лабораторный прибор, работающий от сети переменного тока, предназначенный для использования при качественном и/или количественном invitro определении различных химических и клеточных компонентов в клиническом образце мочи, которые обычно включают в себя билирубин, глюкозу, гемоглобин, кетоны, нитриты, рН, белок, уробилиноген, удельную плотность, кровь, эритроциты, лейкоциты, цилиндры, соли, сперматозоиды и/или микроорганизмы (например, бактерии). Устройство использует технологию, которая может включать в себя электрический импеданс, электропроводность, спектрофотометрию ферментов, нефелометрию и/или фотометрию. Изделие работает при минимизированном участии оператора, некоторые (но не все) этапы анализа автоматизированы. |

**4. Требования к квалификации специалистов Исполнителя.**

4.1. Квалификация специалистов должна быть подтверждена удостоверяющими документами (дипломы, сертификаты, и т.п.). (В соответствии с ГОСТ Р 57501-2017). Документ, подтверждающий квалификацию, должен быть предоставлен непосредственно перед оказанием услуг.

4.2. Специалисты должны иметь не ниже III группы допуска по электробезопасности.

4.3. Исполнитель должен иметь контрольно-измерительное и технологическое испытательное оборудование в номенклатуре и количестве, достаточном для проведения всех видов работ по ТО МИ, указанных в перечне п.6.

4.4. Исполнитель должен иметь полный комплект действующей нормативной, технической и эксплуатационной документации, необходимой для проведения ремонта ИМ указанных в перечне п.6.

**5. Все работы по ТО МИ должны проводиться согласно действующей технической и эксплуатационной документации изготовителя.**

5.1. При проведении ТО допускается применение только запасных частей, в том числе расходных материалов, предусмотренных действующей технической и эксплуатационной документацией изготовителя. Запасные части, том числе расходные материалы должны быть новыми, не бывшими в эксплуатации, не прошедшими ремонт (в том числе восстановление, замену запасных частей, восстановление потребительских свойств).

5.2. Гарантийные сроки на работы по ТО:

-на работы по периодическому и внеплановому ТО, не менее 6 месяцев;

- на работы по ремонту МИ, не менее 6 месяцев;

- на установленные запасные части не менее 6 месяцев.

Гарантийный срок исчисляют с даты завершения работ, указанной в журнале ТО МИ.

* 1. При обнаружении недостатков, допущенных при проведении ТО. Исполнитель должен устранить их безвозмездно в срок не более 10 рабочих дней (без учета времени доставки запасных частей) с момента поступления к нему соответствующего обращения Заказчика.

**6. Виды работ по техническому обслуживания медицинских изделий:**

- периодическое ТО;

- текущее техническое обслуживание, техническое диагностирование;

- текущий ремонт;

-контроль технического состояния;

-монтаж/демонтаж и наладка

6.1. Требования к периодическому ТО:

Периодическое ТО должно проводиться согласно эксплуатационной документации на МИ, указанных в перечне МИ, подлежащих ТО.

6.1.1. Перечень работ по техническому обслуживанию медицинской техники:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование МИ | Модель (марка) МИ | Наименование изготовителя | Номер регистрационного удостоверения | Страна происхождения | Год выпуска | Зав. № (инв. №) | Место размещения |
| 1 | Автоматический биохимический анализатор  | EasyRA | Medica Corp | № ФСЗ 2008/02834 | США | 2014 | Зав № 05448509Инв № 3-1634268 | Свердловская область, г. Нижний Тагил,ул. Солнечная, 3 (КДЛ) |
| 2 | Автоматический гематологический анализатор  | Гемаскрин исполнение 07 | HOSPITEX DIAGNOSTICS | № РЗН 2013/893 | Россия | 2017 | Зав № 11011650016Инв № 3-1694698 | Свердловская область, г. Нижний Тагил,ул. Солнечная, 3 (КДЛ) |
| 3 | Автоматический анализатор газов крови для диагностики критических состояний  | GemPremier 3500 | Instrumentation Laboratory | № ФСЗ 2011/11022 | США | 2017 | Зав № 91101778Инв № 3-1694697 | Свердловская область, г. Нижний Тагил,ул. Солнечная, 3 (КДЛ) |
| 4 | Автоматический коагулометрический анализатор для диагностики «in vitro» | ACL Elite Pro | IL Werfen | № ФСЗ 2008/00244 | США | 2018 | Зав № 18043967Инв № 3-1635067/1 | Свердловская область, г. Нижний Тагил,ул. Солнечная, 3 (КДЛ) |
| 5 | Анализатор мочи  | DIRUI, модели H-500 | Dirui Industrial Co., Ltd | № РЗН 2015/2490 | КНР | 2021 | Зав № 2100500Н0178 | Свердловская область, г. Нижний Тагил,ул. Солнечная, 3 (КДЛ) |

6.1.2. Перечень запасных частей и расходных материалов, используемых для проведения ТО МИ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Наименование запасных частей, комплектующих и аксессуаров для проведения ТО оборудования** | **Каталожный номер** | **Ед.измерения** | **Количество** |
| **1** | **Автоматический биохимический анализатор EasyRA, производства Medica Corp, США, серийный номер 05448509** |
| 1.1 | Комплект трубок для перистальтического насоса  | 10731 | компл | 1 |
| 1.2 | Зонд пробы | 10735 | шт | 1 |
| 1.3 | Промывочная ячейка | 10724RA | шт | 1 |
| 1.4 | Трубка емкости для разбавителя | 10729 | шт | 1 |
| **2** | **Автоматический гематологический анализатор «Гемаскрин-07», производства HOSPITEX DIAGNOSTICS, Россия, серийный номер 11011650016** |
| 2.1 | Комплект для технического обслуживания анализатора расширенный (мазка, набор уплотнительных колец и манжет, приспособление для очитки лазерного канала) | LIHD170V039S | шт | 1 |
| 2.2 | Игла пробозаборника | LIHD170V051 | шт | 1 |
| 2.3 | Клапан двухпозиционный для гематологического анализатора 5-дифф | LIHD170V027 | шт | 1 |
| 2.4 | Клапан трехпозиционный для гематологического анализатора 5-дифф | LIHD170V022 | шт | 1 |
| **3** | **Автоматический коагулометрический анализатор для диагностики «in vitro» ACL Elite Pro с принадлежностями, производства IL Werfen, США, серийный номер 18043967** |
| 3.1 | Трубка для слива отходов: длина 1,6 м, внешний диаметр 12 мм, внутренний диаметр 8 мм, материал: тайгон используется в жидкостной системе анализатора для слива отходов в специальную емкость  | 9909503 | шт | 1 |
| 3.2 | Кабель детектора жидкости: предназначен для удержания кабеля и трубок на весу. Комплект кабеля в составе: трубки тайгоновые, пластиковый каркас, кабель многожильный, набор винтов | 19085616 | шт | 1 |
| 3.3 | Блок пробозаборника в сборе предназначен для забора и дозирования жидкостей. Материал корпуса: ударо-прочный пластик, материал трубок: металл. Габариты: 30ммХ40ммХ70мм | 18110843 | шт | 1 |
| 3.4 | Воздушный фильтр Предназначен для фильтрации от грязи и пыли воздуха, поступающего внутрь анализатора для охлаждения. Фильтр изготовлен из губки и установлен в пластиковом корпусе размером: 165 мм х 200 мм х 8 мм | 18181271 | шт | 1 |
| 3.5 | Трубка дилютора; Длина - 1,5 метра, внешний диаметр – 2,5 мм, внутренний диаметр – 1 мм, материал - силикон; | 2609006 (7328901)  | шт | 2 |
| 3.6 | Емкость для отходов: Съемная емкость для отходов от промывки чашечек. Используется в приборе в качестве промывочной емкости для дозирующих игл. Изготовлена из пластика, имеет 2 закрытых канала диаметром 5 мм для промывки игл и один открытый канал диаметром 8 мм для удаления отходов. Размеры: 64 мм х 22 мм х 50 мм | 18181272 | шт | 1 |
| 3.7 | Замок держателя роторов: Предназначен для фиксирования реакционного ротора и представляет собой пластиковую деталь длиной 40 мм с двумя металлическими ушками и пружиной внутри  | 18110851 | шт | 1 |
| 3.8 | Электроклапан в сборе | 181025532 | шт | 1 |
| 3.9 | Набор контактных щёток | 18102443 | набор | 1 |
| **4.** | **Анализатор мочи DIRUI, модели H-500 с принадлежностями, производства Dirui Industrial Co., Ltd, КНР, серийный номер 2100500Н0178:** |
| 4.1 | H-300/500-04\H300/500 Рабочий стол (M) | 2002204 | шт | 1 |
| 4.2 | H-300B-02-04-03\ Транспортер | 1007548 | шт | 1 |
| 4.3 | H-300B-06\Толкатель | 1007544 | шт | 1 |
| 4.4 | H-300B-04-03/ крышка лотка для шприцов  | 1007545 | шт | 1 |

**6.1.3. Перечень работ по техническому обслуживанию медицинских изделий и периодичность выполнения:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Объем работ | Периодичность |
| **1** | **Перечень работ по техническому обслуживанию автоматического биохимического анализатора EasyRA, производства Medica Corp, США, серийный номер 05448509:** |
| Замена трубок перистальтического насоса. | 4 раза в год |
| Замена зонда для проб. | 1 раз в год |
| Замена трубки емкости для разбавителя. | 1 раз в год |
| Замена промывочной ячейки. | 1 раз в год |
| Проверка фотометра, блока питания, вентилятора, проверка напряжения контрольных точек на материнской плате. | 1 раз в месяц |
| Проверка состояния всех подводящих трубок. | 1 раз в месяц |
| Проверка, настройка параметров прибора. | 1 раз в месяц |
| Проверка и чистка клапанов. | 1 раз в месяц |
| Чистка, смазка движущихся механизмов. | 1 раз в месяц |
| **2** | **Перечень работ по техническому обслуживанию автоматического гематологического анализатора «Гемаскрин-07», производства HOSPITEX DIAGNOSTICS, Россия, серийный номер 11011650016:** |
| Замена комплектующих из комплекта для технического обслуживания анализатора | 1 раз в год |
| Замена иглы пробозаборника | 1 раз в год |
| Замена клапана двухпозиционного для гематологического анализатора 5-дифф | 1 раз в год |
| Замена клапана трехпозиционного для гематологического анализатора 5-дифф | 1 раз в год |
| Удаленное техническое обслуживание | 1 раз в квартал |
| Проверка, калибровка параметров прибора. | 1 раз в месяц |
| Чистка, смазка движущихся механизмов. | 1 раз в месяц |
| Проверка и очистка гидравлической системы (трубок, клапанов, лазерного канала) | 1 раз в месяц |
| **3** | **Перечень работ по техническому обслуживанию автоматического анализатора газов крови для диагностики критических состояний серии «GemPremier 3500, производства Instrumentation Laboratory, США, серийный номер 91101778:** |
| Проверка блока питания. | 1 раз в месяц |
| Проверка, калибровка, настройка параметров прибора.  | 1 раз в месяц |
| **4** | **Перечень работ по техническому обслуживанию автоматического коагулометрического анализатора для диагностики «in vitro» ACL Elite Pro с принадлежностями, производства IL Werfen, США, серийный номер 18043967** |
| Замена трубки для слива отходов | 1 раз в год |
| Замена кабеля детектора жидкости | 1 раз в год |
| Замена блока пробозаборника в сборе | 1 раз в год |
| Замена воздушного фильтра | 1 раз в год |
| Замена трубки дилютора Замена замка держателя роторов | 1 раз в год |
| Замена емкости для отходов | 1 раз в год |
| Замена электроклапана в сборе | 1 раз в год |
| Замена контактных щеток | 1 раз в год |
| Проверка блока питания. | 1 раз в месяц |
| Проверка, калибровка, настройка параметров прибора.  | 1 раз в месяц |
| **5** | **Анализатор мочи DIRUI, модели H-500 с принадлежностями, производства Dirui Industrial Co., Ltd, КНР, серийный номер 2100500Н0178** |
|  |  Контроль технического состояния: внешний осмотр. Проверка работы контрольной системы, оптической системы, механической системы, системы ввода и вывода информации. | 1 раз в месяц |
|  | Очистка от пыли, грязи и т.п. изделия в целом и его составных частей. Дезинфекция анализатора.  | 1 раз в месяц |
|  | Оценка степени износа рабочего стола, транспортера, толкателя. | 1 раз в месяц |
|  | Выполнение теста самотестирования аппарата.  | 1 раз в месяц |
|  | Проверка теста калибровка.  | 1 раз в месяц |
|  | Проверка теста контроля качества. | 1 раз в месяц |
|  | Проверка настроек анализатора. | 1 раз в месяц |
|  | Замена рабочего стола, транспортера, толкателя, крышки лотка для шприцов  | 1 раз в год |

6.2. В случае появления неисправности оборудования специалист прибыть для проведения технического диагностирования *в течении 24 часов* с момента поступления заявки Заказчика. Без ограничения количества выездов по техническому диагностированию;

6.3. Срок проведения работ по ремонту МИ с учетом доставки запасных частей должен составлять *не более 7 рабочих дней* с момента выполнения работ по техническому диагностированию;

6.4. Исполнитель обязан поставлять запасные части и расходные материалы на МИ, указанные в перечне МИ подлежащих ТО согласно Перечню запасных частей и расходных материалов, указанных *в пункте 6;*

6.5. После окончания соответствующих работ по ТО МИ Исполнитель обязан сделать соответствующую отметку в журнале ТО МИ;

6.6. Все демонтированные в процессе выполнения работ (оказания услуг) по обслуживанию расходные части, комплектующие или запасные части возвращаются Заказчику.

6.7. Качество поставляемых запасных частей должно соответствовать действующей технической документации изготовителя. Запасные части, том числе расходные материалы должны быть новыми, не бывшими в эксплуатации, не прошедшими ремонт (в том числе восстановление, замену запасных частей, восстановление потребительских свойств;

6.8. Поставляемые запасные части должны находиться на гарантии изготовителя и/или поставщика.

**7. Результат проведения работ (оказания услуг):** Акт выполненных работ должен быть составлен и подписан сторонами договора по окончании проведения ремонтных работ.

Требования к наличию разрешительных документов:

Исполнитель обязан *иметь действующую лицензию* на производство и техническое обслуживание (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники в части технического обслуживания (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники

*вариант 1:* с указанием вида деятельности, выполняемых работ, оказываемых услуг:

- ремонт медицинской техники;

- монтаж и наладка медицинской техники;

- контроль технического состояния медицинской техники;

- периодическое и текущее техническое обслуживание медицинской техники (основание: *п.17 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;* *постановление Правительства РФ от 03.06.2013 № 469 «Об утверждении положения о лицензировании деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники»*

*или:*

*вариант 2:* на техническое обслуживание групп медицинской техники класса 2а потенциального риска применения: медицинские изделия для in vitro диагностики, вспомогательные и общебольничные медицинские изделия (*основание: п.17 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»; постановление Правительства Российской Федерации от 15.09.2020 № 1445 «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности по производству и техническому обслуживанию (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники»);*

*или:*

*вариант 3:* на техническое обслуживание групп медицинской техники класса 2а потенциального риска применения: медицинские изделия для in vitro диагностики, вспомогательные и общебольничные медицинские изделия (*основание: п.17 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»; постановление Правительства Российской Федерации от 30.11.2021 № 2129 «Об утверждении Положения о лицензировании деятельности по техническому обслуживанию медицинских изделий (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя, а также случая технического обслуживания медицинских изделий с низкой степенью потенциального риска их применения), внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 15 сентября
2020 г. N 1445 и признании утратившими силу отдельных актов Правительства Российской Федерации»).*

Требования к квалификации персонала Исполнителя.

Исполнитель работ должен иметь контрольно-измерительное и технологическое испытательное оборудование в номенклатуре и количестве, достаточном для проведения всех видов работ по ТО МИ указанных в перечне МИ, подлежащих ТО, ремонту и поддержанию работоспособности.

Исполнитель работ должен иметь контрольно-измерительное и технологическое испытательное оборудование в номенклатуре и количестве, достаточном для проведения всех видов работ по ТО МИ указанных в перечне МИ, подлежащих ТО, ремонту и поддержанию работоспособности.

* 1. Исполнитель должен иметь специалистов по видам МИ, указанным в перечне МИ.
	2. Подтверждением требований являются трудовые и/или гражданско-правовые договоры с соответствующими специалистами. Срок действий договоров должен обеспечивать выполнение работ.
	3. Квалификация специалистов должна быть подтверждена удостоверяющими документами (дипломами, удостоверениями и т. п.) установленного образца о прохождении обучения по техническому обслуживанию МТ в организациях, имеющих право осуществлять соответствующие виды образовательной деятельности (обучение, профессиональную подготовку, повышение квалификации по техническому обслуживанию соответствующего наименования оборудования).
	4. Специалисты исполнителя должны иметь документы (удостоверения, сертификаты и т.п.) по следующим видам: Оборудование для рентгенографии и рентгеноскопии; гамма-терапевтическое оборудование; радиотерапия; медицинская физика. Специалисты не предоставившие подтверждающие документы не допускаются до проведения работ.
	5. В течение 1 (одного) рабочего дня с момента начала срока действия контракта Исполнитель должен направить на электронную почту Заказчика или предоставить в бумажном виде (заверенные копии) в полном объеме на каждого специалиста документы:

Квалификация каждого специалиста должна быть подтверждена следующими удостоверяющими документами (в соответствии с ГОСТ Р 57501-2017 и Методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом России 24.09.2003г., Минпромнауки России 10.10.2003г., введенными в действие с 2004г.):

- трудовой и/или гражданско-правовой договор;

- документ, удостоверяющий личность;

- диплом о техническом образовании (высшем или средне-специальном), удостоверения (дипломы, сертификаты и т.п.) о повышении квалификации;

- действующее повышение квалификации с приложением;

- наличие квалификационной группы по электробезопасности (группа согласно правилам по охране труда при эксплуатации электроустановок);

Отсутствие предоставленных документов является фактом не подтверждения соответствия квалификации специалиста Исполнителя (согласно ГОСТ Р 57501-2017 и Методическими рекомендациями, утвержденными Минздравом России 24.09.2003г., Минпромнауки России 10.10.2003г., введенными в действие с 2004г.) и основанием для отказа в допуске к проведению работ.

1. **Требования к контрольно-измерительному и технологическому испытательному оборудованию.**
	1. Исполнитель должен иметь контрольно-измерительное и технологическое испытательное оборудование в номенклатуре и количестве, достаточном для проведения всех видов работ по ТО МИ, указанных в перечне МИ, подлежащих ТО.
	2. Средства измерений должны быть поверены, а технологическое испытательное оборудование, требующее аттестации, должно быть аттестовано по ГОСТ Р 8.568. Средства измерения и технологическое испытательное оборудование, не прошедшие поверку (аттестацию) не допускаются к применению. Копию свидетельства о поверке (аттестации) Исполнитель предоставляет перед началом проведения работ, по требованию Заказчика.
2. **Требования к документации.**

Исполнитель должен иметь полный комплект действующей нормативной, технической и эксплуатационной документации, необходимой для проведения ТО МИ, указанных в перечне МИ, подлежащих ТО. Документы предоставляются перед началом проведения работ, по требованию Заказчика.

***Приложение № 2 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)