**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**): **Оказание услуг по ремонту блока видеокамеры эндоскопической IMAGE1 S D3-LINK,** 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 30 (тридцати) рабочих дней с момента заключения договора.*

**Место выполнения работ (оказания услуг):** *осуществляется по месту нахождения Исполнителя;*

**-** **перевозка медицинского оборудования от места нахождения:** *Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29.*

**Предполагаемый срок проведения закупки:** *2024 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 к Запросу о***

***предоставлении ценовой информации***

**Описание предмета закупки**

**Оказание услуг по ремонту блока видеокамеры эндоскопической IMAGE1 S D3-LINK**

1. **Перечень медицинского оборудования, подлежащего ремонту:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование МИ | Модель  (марка) МИ | Наименование изготовителя | Номер Регистрационного удостоверения | Страна происхождения | Зав.№ (инв. №) | Место размещения |
| 1 | Блок видеокамеры эндоскопической | IMAGE1 S D3-LINK | "Карл Шторц СЕ и Ко. КГ" | РЗН 2015/3274  12.08.2019 | Германия | S/N SQ807658-P | Свердловская область,  г. Екатеринбург,  ул. Соболева, 29 |

1. **Место выполнения работ (оказания услуг):** осуществляется по месту нахождения Исполнителя;

**-** **перевозка медицинского оборудования от места нахождения:** Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29.

1. **Сроки выполнения работ (оказания услуг):** *в течение 30 (тридцати) рабочих дней с момента заключения договора.*
2. **Наименование выполняемых работ (оказываемых услуг):**

- разборка;

- замена;

- настройка/регулировка;

- сборка.

1. **Требования к Исполнителю:**

Исполнитель должен иметь все необходимые лицензии, допуски, разрешения и обеспечить выполнение всех требований, установленных действующим законодательством.

***5.1. Требования к наличию разрешительных документов:***

5.1.1. Наличие у исполнителя ***действующей лицензии на техническое обслуживание*** (за исключением случая, если техническое обслуживание осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя) медицинской техники: на техническое обслуживание групп медицинских изделий (кроме программного обеспечения, являющегося медицинским изделием) ***класса 2а*** потенциального риска применения: - *урологические медицинские изделия;*

*Основание:*

*- п.17 ч. 1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;*

*- Постановление Правительства РФ от 30.11.2021 N 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''.*

***5.2. Требования к квалификации персонала Исполнителя:***

5.2.1. Исполнитель работ должен иметь штатных или внештатных специалистов по следующим видам медицинских изделий (МИ) согласно номенклатурной классификации медицинских изделий;

5.2.2. Квалификация специалистов должна быть подтверждена удостоверяющими документами (дипломами, удостоверениями и т. п.) установленного образца о прохождении обучения по техническому обслуживанию МИ в организациях, имеющих право осуществлять соответствующие виды образовательной деятельности (обучение, профессиональную подготовку, повышение квалификации по техническому обслуживанию соответствующего наименования оборудования);

5.2.3. Документы предоставляются перед началом проведения работ. Специалисты не предоставившие подтверждающие документы не допускаются до проведения работ.

5.2.4. Наличие у специалистов Исполнителя допуска *не ниже II группы* допуска по электробезопасности.

***5.3. Требования к контрольно-измерительному и технологическому испытательному оборудованию:***

5.3.1. Исполнитель должен иметь контрольно-измерительное и технологическое испытательное оборудование в номенклатуре и количестве, достаточном для проведения всех видов работ по ремонту МИ, указанных в перечне МИ (*пункт 1 настоящего Описания предмета закупки*), подлежащих ремонту.

5.3.2. Средства измерений должны быть поверены, а технологическое испытательное оборудование, требующее аттестации, должно быть аттестовано по ГОСТ Р 8.568-2017 «Государственная система обеспечения единства измерений. Аттестация испытательного оборудования. Основные положения». 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.

***5.4. Требования к документации:***

5.4.1. Исполнитель должен иметь полный комплект действующей нормативной, технической и эксплуатационной документации, необходимой для проведения всех работ по ремонту МИ, указанных в перечне пункта 4 *настоящего Описания предмета закупки.* Документы предоставляются перед началом проведения работ, по требованию Заказчика.

***5.5. Требования к обеспечению качества выполнения работ (оказания услуг):***

5.5.1. У исполнителя должна быть внедрена система менеджмента качества в соответствии с ГОСТ ISO 9001 или ГОСТ ISO 13485.

5.5.2. Все работы по ремонту МИ должны проводиться согласно действующей технической и эксплуатационной документации Изготовителя.

5.5.3. При проведении ремонта 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).

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

5.5.5. В связи с конструктивными особенностями и техническими характеристиками оборудования при выполнении ремонта должны использоваться комплектующие и запасные части производства «КАРЛ ШТОРЦ СЕ И КО.КГ» Германия (*или эквивалент1).*

**6. Требования к сроку и объему гарантий качества выполняемых работ (оказания услуг):**

***6.1. Гарантийные сроки на работы по ремонту:***

- на работы по ремонту МИ: *не менее 6 месяцев;*

- на установленные запасные части: *не менее 6 месяцев.*

*Согласно ГОСТР 58451-2019 «Изделия медицинские. Обслуживание техническое. Основные положения»: «Использование аналогов запасных и расходных материалов допустимо при сохранении заводских параметров работы МИ и подтверждении обеспечения требований безопасности одним из следующих способов:*

*- подтверждением безопасности и совместимости со стороны производителя основного МИ или держателя регистрационного удостоверения на основное МИ в Российской Федерации;*

*- отдельным регистрационным свидетельством на МИ, выданным в отношении таких запасных и расходных материалов».*

*Указание торговых наименований обусловлено совместимостью с оборудованием, используемым Заказчиком на основании пп.3б п.6.1 ст.3 Федерального закона о закупках 223-ФЗ, требованиями, указанными в руководстве по эксплуатации оборудования и в технических спецификациях, рекомендованных производителем оборудования.*

1. **Перечень запасных частей и расходных материалов применяемых при выполнении работ по ремонту МИ\*:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование товара | Наименование показателя | Содержание (значение) показателя | Инструкция участнику закупки по формированию предложения |
| 1 | Плата управления D3-link (TC302) (артикул MCF62900-00)\*\* | Количество | 1 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Совместимость | С оборудование эндоскопическим Karl Storz для визуализации и обработки изображения с принадлежностямиI *(находящимся у Заказчика)* | Неизменный показатель |

Участником закупки указывается наименование товара с указанием торгового наименования/производителя.

**\*** В стоимость договора включена стоимость перечисленных запасных частей и расходных материалов применяемых при выполнении работ по ремонту МИ.

**\*\*** Указание торговых наименований, каталожных номеров и артикулов (идентификаторов), кодов производителя обусловлено совместимостью с оборудованием, используемым Заказчиком на основании пп.3б п.6.1 ст.3 Федерального закона о закупках 223-ФЗ, требованиями, указанными в руководстве по эксплуатации оборудования и в технических спецификациях, рекомендованных производителем оборудования.

**8. Порядок сдачи и приемки услуг:**

8.1. Акт выполненных работ должен быть составлен и подписан сторонами договора по окончании проведения ремонтных работ.

***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)