**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 ремонту компьютерного томографа Inqenuity CT,** 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 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):** *не более 5 (пять) рабочих дней,**по заявке Заказчика***.**

**Срок поставки запасных частей:** *не более 240 (двести сорок) календарных дней.*

**Место выполнения работ (оказания услуг):** *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 компьютерного томографа Inqenuity CT**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  № п/п | Наименование МИ | Модель (марка) МИ | Наименование изготовителя | Страна происхождения | Номер регистрационного удостоверения | Год выпуска | Зав. № (инв. №) | Место размещения |
| 1 | Томограф компьютерный с принадлежностями | Inqenuity CT | Филипс Медикал Системс (Кливленд), Инк. | Нидерланды | ФСЗ 2011/09948 | 2019 | 336474 | Свердловская область,г. Екатеринбург,ул. Соболева, 29 |

1. **Место выполнения работ (оказания услуг):** *Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Соболева, 29.*

1. **Сроки выполнения работ (оказания услуг):** *не более 5 (пять) рабочих дней,**по заявке Заказчика***.**
	1. **Срок поставки запасных частей:** *не более 240 (двести сорок) календарных дней.*
2. **Наименование выполняемых работ (оказываемых услуг):**

- Бэкап сохранение системных настроек

- Выключение аппарата

- Частичный разбор КТ

- Демонтаж неисправного приводного ремня

- Демонтаж неисправного подшипника ротора

- Демонтаж неисправного блока силовых щеток

- Монтаж нового приводного ремня

- Монтаж нового подшипника ротора

- Монтаж нового блока силовых щеток

- Сборка КТ

- Включение аппарата

- Калибровки системы в соответствии с текущей версией тех документации производителя в сервисном режиме

- Необходимые проверки системы в соответствии с текущей версией тех документации производителя

- Подготовка заключения

1. **Требования к Исполнителю:**

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

* 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 2б*** потенциального риска применения:

- *радиологические медицинские изделия (в части рентгеновского оборудования для компьютерной томографии и ангиографии);*

***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''.*

5.1.2.Исполнитель обязан иметь ***действующую лицензию*** ***в области использования источников ионизирующего излучения*** (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности);

 ***Основание****:*

*- п. 2 ст. 10 Федерального закона от 09.01.1996 № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения»;*

*- п. 39 ч. 1 ст.12 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;*

*- Постановлением Правительства РФ от 25.01.2022 № 45 «О лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются в медицинской деятельности)»).*

4.1.3. Наличие у Исполнителя ***действующей лицензии*** Федеральной службы по экологическому, технологическому и атомному надзору на эксплуатацию радиационных источников в части выполнения работ и предоставления услуг эксплуатирующим организациям, в которой должен быть указан объект деятельности, в отношении которого выдана лицензия, а именно: аппараты, в которых содержатся радиоактивные вещества (в соответствии со ст.26 Федерального закона от 21.11.1995г. № 170-ФЗ «Об использовании атомной энергии» и ст.10 Федерального закона от 19.01.1996г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения».).

***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:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Код | Раздел | Наименование | Описание |
|  1 | 135190 | 12. Радиологические медицинские изделия  12.01. Гентри и сопутствующие изделия | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Комплект изделий для диагностики посредством рентгеновской компьютерной томографии (КТ) с гентри, достаточно большой для того, чтобы получать снимки любой части тела. Система может иметь модификации с одним или множеством фиксированных кольцевых расположений рентгеновских трубок и противостоящих детекторов или с рентгеновской трубкой(ами) и блоками противостоящих детекторов, которые быстро вращаются вокруг центральной оси внутри сканирующей области гентри. Она может создавать двух- и/или трехмерные (3-D) томографические изображения, включая спиральную КТ или другие специфические методы визуализации, под множеством определенных углов относительно расположения тела. Для сбора информации, реконструкции изображения и отображения может использоваться целый ряд цифровых технологий. |
| 2 | 135190 | 12. Радиологические медицинские изделия  12.08. Системы радиологические диагностические и сопутствующие изделия | Система рентгеновской компьютерной томографии всего тела | Комплект изделий для диагностики посредством рентгеновской компьютерной томографии (КТ) с гентри, достаточно большой для того, чтобы получать снимки любой части тела. Система может иметь модификации с одним или множеством фиксированных кольцевых расположений рентгеновских трубок и противостоящих детекторов или с рентгеновской трубкой(ами) и блоками противостоящих детекторов, которые быстро вращаются вокруг центральной оси внутри сканирующей области гентри. Она может создавать двух- и/или трехмерные (3-D) томографические изображения, включая спиральную КТ или другие специфические методы визуализации, под множеством определенных углов относительно расположения тела. Для сбора информации, реконструкции изображения и отображения может использоваться целый ряд цифровых технологий. |

5.2.2. Квалификация специалистов должна быть подтверждена удостоверяющими документами (дипломами, удостоверениями и т. п.) установленного образца о прохождении обучения по ремонту 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 III группы* допуска по электробезопасности.

***5.3. Требования к документации:***

5.3.1. 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.

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

5.4.1. 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.

5.4.2. 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.

***5.5. 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 обнаружении недостатков*, допущенных при проведении ремонта, 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.

5.5.4. Поставляемые запасные части должны находиться на гарантии Изготовителя и/или Поставщика.

5.5.5. Запасные части должны быть новыми, не прошедшими процедуру восстановления, оригинальными, пригодными для использования в медицинском оборудовании. Запасные части, расходные материалы должны быть совместимы с имеющимся у Заказчика оборудованием.

5.5.6. Снятые запасные части передаются Заказчику.

**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 3 месяцев;*

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

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

**7. 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 | Приводной ремень (механизм) (каталожный номер в соответствии с технической документацией на компьютерный томограф 453566492401)\*\* | Количество | 1 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Описание | Поликлиновый 5-ручейковый ременьBELT, 5-RIB POLY-VEE, 198" | Неизменный показатель |
| Назначение | Приводит во вращение ротор гентри | Неизменный показатель |
| Длина, дюйм | 195 | Неизменный показатель |
| Совместимость | С томографом компьютерным Ingenuity CT с принадлежностями *(находящимся у Заказчика*) | Неизменный показатель |
| 2 | Подшипник ротора (каталожный номер в соответствии с технической документацией на компьютерный томограф 453567012531 или 453567012532)\*\* | Количество | 1 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Шт. | Неизменный показатель |
| Описание | Подшипник ротораBEARING ASSEMBLY CONTACT, BALL | Неизменный показатель |
| Назначение | Для удержания ротора гентри и вращения | Неизменный показатель |
| Совместимость | С томографом компьютерным Ingenuity CT с принадлежностями *(находящимся у Заказчика*) | Неизменный показатель |
| 3 | Блок силовых щеток (каталожный номер в соответствии с технической документацией на компьютерный томограф 453567133801 или 459800325771)\*\* | Количество | 1 | Неизменный показатель |
| Единица измерения | Комплект | Неизменный показатель |
| Описание | Блок силовых щёток POWER BRUSH BLOCK.Состоит из 6 пар проволочных щёток -проводников смонтированных на печатной плате.  | Неизменный показатель |
| Назначение | Для подачи питающих напряжений со стационарной части гентри на вращающуюся. Подаёт 3-х фазное напряжение 480 вольт на рентгеновский генератор, заземление, нейтрали и фазу 120 вольт для питания блока FRC и других цепей | Неизменный показатель |
| Совместимость | С томографом компьютерным Ingenuity CT с принадлежностями *(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, артикулов 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:**

8.2. 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)