|  |  |
| --- | --- |
| **ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  **«ТУРИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА ИМЕНИ О.Д. ЗУБОВА»**  623900, Свердловская область  г. Туринск, ул. Ленина 59  тел.(факс) 8(34349) 2-31-05  контрактная служба 8(34349) 2-72-06  turinsk-zakup@mail.ru  ИНН 6656000823 КПП 667601001 |  |

Объект закупки: оказание услуг "Радиационный контроль индивидуальных и передвижных средств защиты от рентгеновского излучения” на 2022год

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование услуг | Количество |
| 1 | Защитный фартук РЕНЕКС ФРД-0,35/0,25/100 | 3 |
| 2 | Защитный фартук РЕНЕКС ФРОС-0,5Н ММ 0,35/100 | 2 |
| 3 | Защитный фартук стоматологический РЕНЕКС ФРС-0,35 | 1 |
| 4 | Защитная юбка РЕНЕКС ЮР -0,35, Pb-0,35/100- | 4 |
| 5 | Защитный воротник РЕНЕКС ВР-0,5 Pb-0,5/100 | 2 |
| 6 | Защитный воротник ВРЗ-«Р-К» | 1 |
| 7 | Передник для защиты гонад легкого ПРЗГл-«Р-К» | 2 |
| 8 | Набор рентгенозащитных пластин РЕНЕКС СНРП-1,0 (2шт. в наборе) | 1 |
| 9 | Детский защитный фартук РЕНЕКС ФРОД-0,5 | 1 |
| 10 | Очки со свинцовым эквивалентом защиты mmPb | 1 |
| 11 | Защитный набор для микропедиатрии РЕНЕКС НМП-0,5Pb-0,5/100 | 1 |
| 12 | Набор рентгенозащитных пластин флюорографического аппарата «Максим» (2 шт. в наборе) | 1 |
| 13 | Шапочка-рентгенозащитная РЕНЕКС ШР-0,35 Pb-0,35/100 | 1 |

Основные условия исполнения договора:

Адрес оказания услуг: 623900, Свердловская область, г. Туринск, ул. Ленина, 59, ГАУЗ СО «Туринская ЦРБ им. О.Д. Зубова»

**Требования Заказчика к выполняемым работам:**

Наличие действующей лицензии на осуществление деятельности 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»;

- Постановление Правительства РФ от 02.04.2012 № 278 «О лицензировании деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих) (за исключением случая, если эти источники используются   
в медицинской деятельности)»

Порядок оплаты: Заказчик оплачивает услуги, оказанные Исполнителем в соответствии с договором, путем перечисления соответствующей суммы, на банковский счет Исполнителя по факту оказания услуг в течение 30 (тридцать) календарных дней на основании выставленных Исполнителем счетов-фактур (счетов), после подписания Акта оказания услуг.

Обеспечение исполнения договора: 5% НМЦД

Предполагаемый срок проведения процедуры закупки: процедура закупки будет проведена после выделения денежных средств Министерством здравоохранения Свердловской области.

Информируем, что направленные предложения не будут рассматриваться в качестве заявки на участие в закупке и не дают каких-либо преимуществ для лиц, подавших, указанные предложения.

Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения каких-либо обязательств Заказчика.

Из ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы и общая цена договора на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены, расчет такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цены.

Адрес электронной почты для предоставления сканированных копий писем: [turinsk-zakup@mail.ru](mailto:turinsk-zakup@mail.ru)

Ценовая информация предоставляется по форме, указанной в Приложении к запросу ценовой информации

Исполнитель:

Курмачева Т. А.

специалист контрактного отдела

тел.: (34349)2-72-06

Приложение к запросу о предоставлении ценовой информации

«Форма ответа на запрос ценовой информации на поставку товара»

На официальном бланке организации

В ответ на ваш запрос №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сообщаем, что готовы предоставить ценовую информацию на поставку товара, на условиях, указанных в запросе

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № ПП | Наименование объекта закупки (указывается в соответствии с запросом и с РУ) | Описание в соответствии с запросом | Информация о моделях, марках, производителях | Цена единицы товара, руб | Общая цена товара, руб |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Срок действия ценового предложения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактная информация ответственного лица организации, отвечающего за взаимодействие с Заказчиком

ФИО

Должность

Телефон

E-mail:

Руководитель организации