БЛОК 1 «Извещение о закупке»

**Извещение**

**о проведении запроса предложений** **на закупку материальных ценностей (МЦ) товаров/услуг для нужд Частного учреждения «Медико-санитарная часть № 36»**

| **№** | **ПОЗИЦИЯ** | **ПОЛЕ ДЛЯ ЗАПОЛНЕНИЯ** | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **2** | **3** | | | |
| **Общие сведения о закупке** | | | | | |
|  | Способ проведения (размещения) закупки | Способ закупки | Количество этапов | Электронная или неэлектронная форма | Открытая или закрытая форма |
| |  |  | | --- | --- | |  | Запрос предложений | | |  |  | | --- | --- | |  | Одноэтапная процедура | | |  |  | | --- | --- | |  | Неэлектронная форма | | |  |  | | --- | --- | |  | В открытой форме | |
|  | Наименование закупки | Проведение индивидуального дозиметрического контроля | | | |
|  | Адрес размещения извещения о закупке в сети Интернет | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | www.msch36.ru |  | Не применимо | | | | |
| 1. 4 | Порядок предоставления документации Участником закупки | |  |  | | --- | --- | |  | Документация на участие в конкурсе по закупке предоставляется на адрес Организатора закупки на бумажном носителе в закрытом конверте с пометкой «на конкурс по закупке Медсанчасти-36», допускается подача квалификационной, технической и коммерческой частей в одном конверте. Заявка на участие в конкурсе оформляется на бланке организации и должна быть подписана полномочным представителем Участником закупки; | |  | Документация на участие в конкурсе по закупке дублируется в формате PDF на адрес электронной почты Организатора закупки. | | | | |
|  | Фактический/почтовый адрес для подачи заявок | 665806, РФ, Иркутская область, г. Ангарск, квартал 7, дом 1  665835, РФ, Иркутская область, г. Ангарск, квартал 7, дом №1, а/я 603 | | | |
|  | Адрес электронной почты для подачи заявок | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | [**of58@msch36.ru**](mailto:of58@msch36.ru) |  | Не применимо | | | | |
| **Сведения о Заказчике / Организаторе закупки** | | | | | |
|  | Наименование организации | |  |  | | --- | --- | |  | Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (Медсанчасть-36) | | | | |
|  | Адрес места нахождения | 665806, РФ, Иркутская область, г. Ангарск, квартал 7, дом 1 | | | |
|  | Почтовый адрес | 665835, РФ, Иркутская область, г. Ангарск, квартал 7, дом №1, а/я 603 | | | |
|  | Контактный телефон /факс | тел. 8 (3955) 57-16-57, факс: 8 (3955) 57-16-58 | | | |
|  | Электронная почта | [**of58@msch36.ru**](mailto:of58@msch36.ru) | | | |
|  | Информация о Заказчике | |  |  | | --- | --- | |  | Заказчик является Организатором закупки (сведения приведены в пп. 6-10 Извещения) | | | | |
| **Контактная информация** | | | | | |
|  | Контактное лицо (ФИО) | Арбузова Галина Михайловна | | | |
|  | Электронная почта | *ArbuzovaGM*[@msch36.ru](mailto:grebenshikovaem@msch36.ru) | | | |
|  | Телефон | 8(3955) 57-15-53 | | | |
|  | Факс | - | | | |
| **Место и дата подачи и рассмотрения заявок и подведения итогов закупки** | | | | | |
|  | Дата начала подачи заявок | |  |  | | --- | --- | |  | «26» декабря 2018 г. в отношении: | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Квалификационной части заявок |  | Технической части заявок |  | Коммерческой части заявок | | | |  | Заявки могут подаваться в любой момент с даты официального размещения Извещения о закупке | | | | |
|  | Дата и время окончания подачи заявок | |  |  | | --- | --- | |  | «29» декабря 2018 г. до 17 часов 00 минут по Иркутскому времени, в отношении: | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Квалификационной части заявок |  | Технической части заявок |  | Коммерческой части заявок | | | | | | |
|  | Место подачи и место рассмотрения заявок | |  | | --- | |  | | |  |  | | --- | --- | |  | 665806, РФ, Иркутская область, г. Ангарск, квартал 7, дом 1, Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (Медсанчасть-36) | | |  | | | | |
|  | Дата рассмотрения заявок | |  |  | | --- | --- | |  | «29» декабря 2018 г., в отношении: | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Квалификационной части заявок |  | Технической части заявок |  | Коммерческой части заявок | | | | | | |
|  | Место подведения итогов | |  |  | | --- | --- | |  | Иркутская область, г. Ангарск, квартал 7, дом 1, Частное учреждение «Медико-санитарная часть № 36» (Медсанчасть-36) | | | | |
|  | Дата и время подведения итогов | Не позднее 3 рабочих дней с даты рассмотрения заявок, извещение о результатах проведения конкурса рассылаются Участникам в срок не позднее 3 рабочих дней с даты подведения итогов | | | |
| **Разъяснения извещения и/или документации о закупке** | | | | | |
|  | Порядок направления запроса о разъяснении положений извещения и/или документации о закупке и предоставления разъяснений | Дата начала подачи запроса и предоставления разъяснений:   |  |  | | --- | --- | |  | «26» декабря 2018 г., в отношении: | | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  | Квалификационной части заявок |  | Технической части заявок |  | Коммерческой части заявок | | |   Дата окончания подачи запроса:  Не позднее, чем за 2 рабочих дня до окончания срока подачи заявок, включая день направления запроса  Дата окончания предоставления разъяснений:  В течение 1 рабочего дней со дня принятия решения о необходимости разъяснений или поступления запроса о разъяснении, но, не позднее, чем за 1 рабочий день до окончания срока подачи заявок. | | | |
| **Требования к участникам закупки** | | | | | |
|  | Требования к участникам закупки | |  |  | | --- | --- | |  | Участник закупки должен отсутствовать в реестре недобросовестных поставщиков | | | | |
|  | Перечень документов, предоставляемых Участником закупки в Квалификационной части заявок | |  |  | | --- | --- | |  | Уставные документы (Устав, Свидетельство о регистрации, Свидетельство о постановке на учет в налоговой); | |  | *Документы, подтверждающие полномочия руководителя организации;* | |  | *Карта предприятия.* | | | | |
|  | Перечень дополнительных документов, предоставляемых Участником закупки в Квалификационной части заявок | |  |  | | --- | --- | |  | Лицензии на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию медицинской техники; | |  | Лицензии на осуществление деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих); | |  | Наличие специального разрешение на применение на проведение лабораторных исследований индивидуальных доз облучения персонала, работающего в зоне ионизирующего излучения | |  | Наличие авторизованного лицензионного соглашения с производителем оборудования |   Документы предоставляются при необходимости проведения работ, требующих специального разрешения, и/или наличия Лицензии на осуществление данного вида деятельности. Участник закупки имеет право предоставить договор на производство работ по данному договору с организацией, имеющей указанные документы | | | |

Приложение 1. Форма заявки на участие в конкурсе.

Приложение 2. Техническое задание