БЛОК 1 «Извещение о запросе котировок цен»

**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) запроса котировок цен | Способ запроса котировок цен | Количество этапов | Электронная или неэлектронная форма | Открытая или закрытая форма |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Запрос предложений |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Одноэтапная процедура |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Неэлектронная форма |

 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | В открытой форме |

 |
|  | Наименование запроса котировок цен | **Приобретение изделий медицинского назначения и расходных материалов для Анестезиолого-реанимационного отделения (согласно Перечню)** |
|  | Адрес размещения извещения о запросе котировок цен в сети Интернет |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | [www.msch36.ru](http://www.msch36.ru)  |  | Не применимо |

 |
| 1. 4
 | Порядок предоставления документации Участником запроса котировок цен |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Документация на участие в запросе котировок цен предоставляется до даты окончания подачи Заявок в формате PDF на адрес электронной почты Организатора запросаКоммерческая и техническая части Заявки на участие в запросе котировок цен оформляются на бланке организации и должны быть подписана полномочным представителем организации |
|  | Документация на участие в запросе котировок цен предоставляется на адрес Организатора запроса на бумажном носителе в закрытом конверте в срок не более 7 дней после даты окончания подачи Заявок.Допускается подача квалификационной, технической и коммерческой частей в одном конверте |

 |
|  | Фактический/почтовый адрес для подачи заявок | 665806, РФ, Иркутская область, г. Ангарск, квартал 7, дом 1665835, РФ, Иркутская область, г. Ангарск, квартал 7, дом №1, а/я 603 |
|  | Адрес электронной почты для подачи заявок |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **of58@msch36.ru** |  | Не применимо |

 |
| **Сведения о Заказчике / Организаторе запроса котировок цен** |
|  | 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** |
|  | Информация о Заказчике |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заказчик является Организатором запроса котировок цен (сведения приведены в пп. 6-10 Извещения) |

 |
| **Контактная информация** |
|  | Контактное лицо (ФИО) | Гребенщикова Елена Михайловна |
|  | Электронная почта | grebenshikovaem@msch36.ru |
|  | Телефон | 8(3955) 57-15-27 |
|  | Факс | - |
|  **Место и дата подачи и рассмотрения заявок и подведения итогов запроса котировок цен** |
|  | Дата начала подачи заявок |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «07» мая 2019 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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «13» мая 2019 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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «14» мая 2019 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 | В течение не более 3 рабочих дней с даты рассмотрения заявок.Извещение о результатах запроса котировок цен и шаблон договора высылаются в срок не позднее 3 рабочих дней с даты подведения итогов организации, заявка которой полностью соответствует техническому заданию в квалификационной и технической части, и предложившей наименьшую цену на закупаемый товар/услуги |
| **Разъяснения извещения и/или документации о закупке** |
|  | Порядок направления запроса о разъяснении положений извещения и/или документации о запросе котировок цен и предоставления разъяснений | Дата начала подачи запроса и предоставления разъяснений:

|  |  |
| --- | --- |
|  | «08» мая 2019 г., в отношении: |
|

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Квалификационной части заявок |  | Технической части заявок |  | Коммерческой части заявок |

 |

Дата окончания подачи запроса: «13» мая 2019 г. до 12 часов 30 минут по Иркутскому времениДата окончания предоставления разъяснений:В течение 1 рабочего дня после поступления запроса о разъяснении, но, не позднее, чем за 3 часа до окончания срока подачи заявок. |
| **Требования к участникам закупки** |
|  | Требования к участникам запроса котировок цен |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Участник запроса котировок цен должен отсутствовать в реестре недобросовестных поставщиков |

 |
|  | Перечень документов, предоставляемых Участником запроса котировок цен в Квалификационной части заявок |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Уставные документы (Устав, Свидетельство о регистрации, Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе  |
|  | *Документы, подтверждающие полномочия руководителя организации* |
|  | *Гарантийное письмо об отсутствии в реестре недобросовестных поставщиков;**Карта предприятия* |

 |
|  | Перечень дополнительных документов, предоставляемых Участником запроса котировок цен в Квалификационной части заявок |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Лицензия на осуществление деятельности по производству и техническому обслуживанию медицинской техники;  |
|  | Лицензия на осуществление деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих); |
|  | Наличие специального разрешение на применение  |
|  | 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. Техническое задание на поставку изделий медицинского назначения.

Приложение 2. Технические характеристики изделий медицинского назначения.