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 | **Медицинские расходные материалы для проведения оперативного лечения в гинекологии.****Системы TVT-O (TVT Обтуратор) с принадлежностями.** |
|  | Адрес размещения извещения о закупке в сети Интернет |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | [www.msch36.ru](http://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 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 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** |
|  | Информация о Заказчике |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заказчик является Организатором закупки (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 закупки** |
|  | Дата начала подачи заявок |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «11» января 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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «18» января 2019 г. до 15 часов 30 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 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | «21» января 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 | 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:

|  |  |
| --- | --- |
|  | «11» января 2019 г., в отношении: |
|

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

 |

Дата окончания подачи запроса: «16» января 2019 г.Не позднее, чем за 2 рабочих дня до окончания срока подачи заявок, включая день направления запросаДата 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;* |
|  | *Гарантийное письмо об отсутствии в реестре недобросовестных поставщиков;**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  |
|  | 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