



Общество с ограниченной ответственностью «Теплогенерирующий комплекс»

ОГРН 1075503004587, ИНН 5503109356, КПП 550301001
Юр. адрес: ул. Чапаева, 71, г.Омск, 644099, тел. (3812) 65-02-27, факс (3812) 65-34-36
e-mail: tgk.info@mail.ru; www.energocomplex55.ru

«В» 12 2022 года № Т22-1479

Руководителю организации

О предоставлении коммерческих предложений

Запрос

В соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положением о закупках товаров, работ, услуг для нужд ООО «ТГКом» (Протокол от «16» сентября 2022 г. №02/22) ООО «ТГКом» планирует проведение упрощённой закупки с целью заключения договора на оказание услуг на проведение предрейсового медицинского осмотра в соответствии с техническим заданием.

Начальная (максимальная) цена договора (далее - НМЦД) – 222 000,00 руб., в т.ч. НДС.

Прошу Вас подготовить и выслать коммерческое предложение не позднее 17-00 (омского времени) «15» декабря 2022 года на эл. почту: energocomplex55@mail.ru.

Предложение должно содержать информацию о цене, сроке действия предлагаемой цены, сканированные копии документов согласно Приложению № 2.

Предложения участников предоставляются с НДС. Если участник не является плательщиком НДС, то предложения предоставляются, без НДС.

Подведение итогов состоится «16» декабря 2022 года. Победителем упрощённой закупки признается Участник, предложивший наименьшую цену. Если в нескольких коммерческих предложениях содержится одинаковая цена, заказчик вправе признать победителем участника, коммерческое предложение, которого поступило ранее коммерческих предложений других участников.

Заказчик вправе в любое время до подписания договора отказаться от проведения упрощённой закупки.

Приложение:

1. Техническое задание – на 2 л.
2. Перечень копий документов – на 1 л.
3. Анкета участника – на 1 л.

Генеральный директор

А.Ю. Лунев

**Техническое задание
на оказание услуг по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей
транспортных средств ООО «ТГКом» в 2023 г.**

1. Общие положения.

Заказчик намерен провести предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств в количестве 15 человек.

2. Общие требования к услугам.

Предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств (далее – Медицинские услуги) должны быть проведены в соответствии с:

- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 г. № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»;

- Федеральным законом от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;

- Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

- Постановлением Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 "О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации" (вместе с "Положением о лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково"));

- Приказом Министерства здравоохранения РФ от 30.11.2017 № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Исполнитель гарантирует качество оказываемых услуг в полном объеме в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Техническим заданием.

Медицинские услуги должны оказываться:

- учреждением, имеющим лицензию на осуществление соответствующей медицинской деятельности;

- медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное образование и соответствующее дополнительное образование (сертификат), состоящими в штате Исполнителя;

- с применением в качестве технологической составляющей программно-аппаратного комплекса (далее - «терминал»), имеющего регистрационное удостоверение медицинского изделия, выданного Росздравнадзором, обеспечивающего сбор медицинских данных и ведение Журнала медицинских осмотров в электронном виде, включая:

- идентификацию личности;

- опрос;

- проверку на наличие паров алкоголя;

- измерение давления и пульса;

- измерение температуры и контроль слизистых;

- прохождение теста на реакцию;

- сбор анамнеза. Полученную информацию медицинский работник должен фиксировать в электронном журнале в соответствующей графе;

- обработку данных, принятие решения по итогам осмотра;

- при наличии показаний проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе водителя, с соблюдением утвержденных стандартов по оказанию медицинской помощи.

– в медицинском кабинете, оснащенный за счет средств Исполнителя медицинскими приборами, оборудованием, журналами.

При применении терминала:

– проведение анализа и интерпретации полученных данных, выдача заключения, должны подтверждаться Электронной Цифровой Подписью;

– по завершении проведения предрейсовых медицинских осмотров работников передача сведений о допуске работников к профессиональной деятельности должна предоставляться в виде сводного отчета на электронную корпоративную почту Заказчика;

– результаты проведенного предрейсового медицинского осмотра в обязательном порядке заносятся в журнал. Доступ к журналу должен быть предоставлен ответственным лицам Заказчика, в том числе с возможностью скачивания в формате Excel;

– в случае обнаружения отклонений в состоянии здоровья водителя, препятствующих допуску к управлению автотранспортом, автоматически должно формироваться направление в медицинское учреждение, данная информация должна оперативно доводиться до Заказчика.

Для текущего контроля состояния здоровья работников Заказчика терминал устанавливается на территории Заказчика по адресу: г. Омск, ул. 22-го Партсъезда, 97.

Передача оборудования для проведения предрейсовых медицинских осмотров:

– транспортировка (доставка) оборудования в место оказания услуг, и его установка, и настройка, осуществляется силами и средствами Исполнителя;

– в течение всего срока действия договора, Исполнитель за свой счет осуществляет проведение текущего и планового сервисного обслуживания оборудования включая диагностику, замену комплектующих и и/или запасных частей, проведение проверок оборудования в установленные сроки, настройку и обновление программного обеспечения, заводских установок, используемых на оборудовании, проведение текущего и планового ремонта оборудования. Оборудование предоставляется заказчику в количестве 1 (одной) штуки. Оборудование не передается в собственность Заказчика, может быть заменено в связи с производственной (технической) необходимостью, на аналогичное оборудование, отвечающее заявленным требованиям и техническим характеристикам. Отправка оборудования для замены/ремонта должна осуществляться в срок не более 24 часов со момента подачи заявки о неисправности терминала Заказчиком. В период проведения ремонта/замены терминала предрейсовый медицинский осмотр проводит медицинский работник с оформлением установленной документации в бумажном формате;

– оборудование должно иметь технический паспорт, действующий аттестат аккредитации. Оборудование должно соответствовать требованиям безопасности информации, предъявляемым к уровням защищенности персональных данных при их обработке, иметь аттестат соответствия.

Медицинские услуги работникам Заказчика в количестве 15 человек должны оказываться в соответствии со следующим графиком:

– с 07:30 до 09:00 в рабочие дни недели (с понедельника по пятницу) - 14 человек ежедневно;

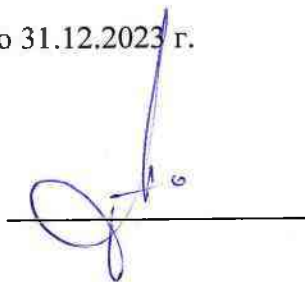
– с 19:00 до 20:00 в рабочие дни недели (с понедельника по пятницу) - 1 человек ежедневно;

– с 07:30 до 09:00 и с 19:00 до 20:00 в выходные или праздничные дни - по 1 человеку в смену (2 человека ежедневно).

В отдельных случаях, по производственной необходимости, возможно предоставление услуг на территории Заказчика.

Срок оказания услуг с 01.01.2023 г. по 31.12.2023 г.

Начальник отдела ОТ, ПБ и ООС



Е.Э. Мелешенко

Перечень копий документов

1. Учредительные документы: Устав, Положение, Свидетельство о регистрации предпринимателя без образования юридического лица;
2. Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц либо Лист записи ЕГРЮЛ, ЕГРИП;
3. Свидетельство о постановке на учёт в налоговом органе и присвоении ИНН;
4. Копия паспорта гражданина РФ, иной документ удостоверяющий личность (в случае, если договор заключается с физ. лицом);
5. Документы, подтверждающие полномочия лица, заключающего договор (решение общего собрания участников общества об избрании исполнительного органа (для ООО), решение Общего собрания акционеров либо Совета директоров об избрании исполнительного органа (для акционерного общества), приказ о назначении, доверенность на право заключения договора с образцом подписи уполномоченного лица, заверенная печатью предприятия (ИП) в случае наличия печати.
6. Копия годовой бухгалтерской (финансовой) отчётности (бухгалтерский баланс, отчёт о финансовых результатах) за **предшествующий календарный год**, с документом, подтверждающим сдачу бухгалтерской отчётности в ФНС. (Если Участник является ИП или организацией на УСН, необходимо предоставить Декларацию по УСН).
7. Решение (согласия) Общего собрания участников (единственного участника) либо Собрания акционеров, либо Совета директоров о совершении крупной сделки (в случае если совершаемая сделка является для контрагента крупной сделкой либо сделкой с заинтересованностью) либо иного третьего лица, в предусмотренных законом случаях.
8. Выписка из ЕГРЮЛ, ЕГРИП (по состоянию на дату не позднее одного месяца до заключения договора)
9. Копии сведений о среднесписочной численности работников / расчета по страховым взносам (по форме, утвержденной приказом ФНС России) за два предшествующих календарных года (для предприятий, осуществляющих деятельность в течение менее двух календарных лет, – за период, прошедший со дня их государственной регистрации).
10. Анкета участника по форме Приложения № 3.
11. Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности.

Анкета Участника

Наименование	Сведения об Участнике
1. Наименование организации (полное)	
2. Наименование организации (сокращенное)	
3. Форма собственности	
4. Адрес юридический	
5. Адрес фактический	
6. Должность руководителя	
7. ФИО руководителя	
8. Телефон руководителя	
9. Факс	
10. Электронная почта	
11. Ответственное лицо	
12. Телефон ответственного лица	
13. ОГРН	
14. ИНН/КПП	
15. ОКПО	
16. ОКОПФ	
17. ОКТМО	
18. Дата постановки на учет в налоговом органе	
19. Номер расчетного счета	
20. Номер корреспондентского счета	
21. БИК	
22. Полное наименование банка	
23. ФИО уполномоченного лица на подписание договора	
24. Должность уполномоченного лица (при наличии)	
25. Номер, дата доверенности	

(должность, ФИО)

(подпись, М.П.)