

УТВЕРЖДАЮ
Технический директор
АО «ПРОМСИНТЕЗ»
Д.А. Завалишин
15» 06. 2023г.

Извещение

о проведении запроса предложений на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников АО «ПРОМСИНТЕЗ»

№ п/п	Параметр	Значение
1.	Способ закупки	Запрос предложений
2.	Наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты, номер контактного телефона заказчика.	446100, Самарская область, г.о. Чапаевск, ул. Куйбышева, д.1 E-mail: sintez @ samtel.ru сайт promsintez.su конт. тел. 8(846 39) 9-51-63.
3.	Предмет договора, объем выполняемых работ, услуг.	Проведение обязательного периодического медицинского осмотра работников АО «ПРОМСИНТЕЗ» Ориентировочно 650-700 чел.
4.	Место выполнения работ, оказания услуг	Самарская обл., г. Чапаевск, ул. Производственная, 4, здание № 273.
5.	Срок, место и порядок предоставления документации о проведении запроса предложений.	В течение 30 дней после публикации данного извещения на официальном сайте заказчика АО «ПРОМСИНТЕЗ» направляются участниками в адрес Заказчика посредством подачи документов в бумажном или электронном виде, оформленных должным образом, по адресу: ул. Куйбышева, 1, либо на адрес электронной почты sintez@samtel.ru (с пометкой «Бунцеву Ю.В.»), с обязательным указанием на конверте либо в теме письма сведений о наименовании видов услуг.
6.	Требования к качеству, техническим характеристикам работы, услуги, к их безопасности, к результатам работы и иные требования, связанные с определением соответствия выполняемой работы,	Медицинский осмотр работников АО «ПРОМСИНТЕЗ» должен проводиться персоналом Подрядчика, в соответствии с приказом Минздрава России от 28 января 2021г. №29н, приказами Министерства труда и социальной защиты и министерства здравоохранения Р.Ф. № 988/ 1420н от 31 декабря 2020 г. с использованием медицинского оборудования и расходного материала Подрядчика, с обязательным проведением маммографии, согласно п.31.4 приказом Минздрава от 28.01.2021г. № 29н. До начала работы Подрядчик своим приказом

	оказываемой услуги потребностям заказчика.	назначает лицо ответственное за проведение медицинского осмотра. Копия приказа представляется Заказчику.
7.	Требования к содержанию, форме, оформлению и составу заявки на участие в запросе предложений.	В заявке на участие в запросе предложений указывается следующая информация: - общая информация о претенденте: организационно- правовая форма, наименование, Устав, сведения о руководителе – Ф.И.О., основание осуществления полномочий; - наличие/отсутствие свидетельств, лицензии на проведение периодического медицинского осмотра (№, дата, кем выдано); - наличие оборудования, персонала, информация о его квалификации в соответствии с приказом Минздрава от 28.01.2021г. № 29н.
8.	Место, условия и сроки (периоды) выполнения работ, оказания услуги.	Место выполнения работ: г. Чапаевск, ул. Производственная, 4, здание № 273 Срок выполнения работ: 20 рабочих дней (сентябрь 2023 г. по согласованию) Интенсивность выполнения работ – с 8.00 до 17.00 при пятидневной рабочей неделе. При условии ежедневного освидетельствования не менее 40 чел. Увеличение продолжительности рабочего дня и недели по согласованию с Заказчиком.
9.	Форма, сроки и порядок оплаты работы, услуги.	Оплата происходит путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя», предоплата 35%, окончательный расчет в течение 3 месяцев с момента подписания сторонами заключительного акта по результатам медицинского осмотра (равными долями).
10.	Порядок формирования цены договора (с учетом или без учета расходов на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей).	Стоимость работ определяется расчетной калькуляцией (приложением к договору), согласно контингенту сводной с разбивкой по цехам.

Начальник службы охраны труда
и производственного контроля



Ю.В. Бунцев