

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор по производственному
контролю, охране труда и кадрам
АО «ПРОМСИНТЕЗ»
Ю.В.Бунцев
«29» / 105 2024г.

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: info @ psintez.su сайт promsintez.su конт. тел. 8(846 39) 9-51-63, 8(846 39) 9-50-64
3.	Предмет договора, объем выполняемых работ, услуг.	Проведение обязательного периодического медицинского осмотра работников АО «ПРОМСИНТЕЗ» Ориентировочно 550 чел.
4.	Место выполнения работ, оказания слуг	Самарская обл., г. Чапаевск, ул. Производственная, 4, здание № 273.
5.	Срок, место и порядок предоставления документации о проведении запроса предложений.	В течение 14 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 yu.buncev@psintez.su или a.elizarov@psintez.su , 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	Медицинский осмотр работников АО «ПРОМСИНТЕЗ» должен проводится персоналом Подрядчика, в соответствии с приказом Минздрава России от 28 января 2021г. №29н, приказами Министерства труда и социальной защиты и министерства здравоохранения РФ № 988/ 1420н от 31 декабря 2020 г. с использованием медицинского оборудования и расходного материала Подрядчика, с обязательным проведением маммографии, согласно п.31.4 приказа Минздрава от 28.01.2021г. № 29н.

	выполняемой работы, оказываемой услуги потребностям заказчика.	До начала работы Подрядчик своим приказом назначает лицо ответственное за проведение медицинского осмотра. Копия приказа предоставляется 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. - наличие регистрации в Федеральном реестре медицинских организаций.
8.	Место, условия и сроки (периоды) выполнения работы, оказания услуги.	Место выполнения работ: г. Чапаевск, ул. Производственная, 4, здание № 273 Срок выполнения работ: 20 рабочих дней (сентябрь 2024 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 30%, 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.

Зам.директора по производственному контролю и охране труда-
начальник СОТ и ПК



А.П.Елизаров