

**Открытое акционерное общество
«Невинномысская электросетевая
компания»
(ОАО «НЭСК»)**

ИНН/КПП 2631802151 / 263101001
ОГРН 1122651000152

Гагарина ул., д.50а, Невинномысск
Ставропольский край, 357100
тел/факс: (86554) 3-01-40
e-mail info@nevesk.ru

№ _____

Утверждаю:
Генеральный директор
ОАО «НЭСК»

А.В. Ильенко



**Запрос предложений № 10
от 30 мая 2012 г.**

(котировочная документация)

Общие положения

Заказчик - **Открытое акционерное общество «Невинномысская электросетевая компания»**, 375100 Ставропольский край г. Невинномысск, ул. Гагарина, 50-А, Извещением о проведении запроса предложений, опубликованным на сайте Заказчика www.nevesk.ru, пригласило юридических лиц (далее — Участники) к участию в процедуре открытого конкурентного запроса предложений (далее — запрос предложений) на право заключения Договора на проведение периодического медицинского осмотра работников Заказчика.

1. Требования к услугам

1.1. По результатам запроса предложений Заказчик намерен заключить договор на проведение периодического медицинского осмотра работников Заказчика в количестве 117 человек, связанных с вредными и опасными условиями труда, управлением транспортом.

1.2. В состав услуг по проведению медицинского осмотра в обязательном порядке должны войти:

№ п/п	Наименование услуги
1.	Врач оториноларинголог
2.	Врач невролог
3.	Врач хирург
4.	Врач офтальмолог
1.	Врач акушер-гинеколог
2.	Врач-терапевт
3.	Врач-психиатр
4.	Врач-нарколог
5.	Лабораторные и функциональные исследования:
6.	Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);
7.	Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);
8.	Электрокардиография;
9.	Цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких;
10.	Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина

11.	Спирометрия
12.	Билирубин
13.	Бактериологический (на флору) и цитологический (на атипичные клетки)
14.	Биомикроскопия сред глаза
15.	Острота зрения
16.	Офтальмометрия
17.	Скиаскопия
18.	Рефрактометрия
19.	Объем аккомодации
20.	Исследование бинокулярного зрения
21.	Цветовосприятие
22.	Аудиометрия
23.	Исследование функции вестибулярного аппарата
24.	Исследования вестибулярного анализатора
25.	Цветовосприятие
26.	Поля зрения
27.	Динамометрия
28.	Офтальмоскопия глазного дна
29.	УЗИ молочных желез.

1.3. Срок оказания услуг по проведению медицинского осмотра работников Заказчика: начало - июнь 2012 года, окончание - июль 2012 г.

Медицинский осмотр проводится по согласованному графику в пределах вышеуказанного срока.

1.4. Оплата услуг осуществляется путем перечисления денежных средств на расчетный счет исполнителя в следующем порядке: предоплата в размере 30% от общей стоимости услуги, в том числе НДС, с окончательным расчетом в течение 5-ти банковских дней после подписания сторонами акта оказанных услуг.

2. Требования к Участникам запроса предложений

2.1. Соответствие требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим медицинскую деятельность.

2.2. Отсутствие в Реестре недобросовестных поставщиков сведений об Участнике запроса предложений.

2.3. Регистрация в качестве юридического лица и предоставление медицинских услуг по проведению мед.осмотров не менее чем за 5 (пять) лет до даты размещения извещения о запросе предложений на сайте Заказчика.

2.4. Наличие собственной базы и специалистов (в штате) для проведения медицинского осмотра в объеме, предусмотренном пунктом 1.2 настоящей котировочной документации.

3. Требования к оформлению и подаче котировочной заявки

3.1. Участник запроса предложений подает котировочную заявку в письменной форме в запечатанном конверте, на котором должны быть указаны наименование, дата и номер настоящего запроса предложений, а также наименование и адрес Участника.

3.2. Заявка готовится по форме, установленной в Приложении 1 к настоящей котировочной документации.

3.3. Заявка должна быть подписана лицом, имеющим право в соответствии с законодательством Российской Федерации действовать от лица Участника без доверенности, или надлежащим образом уполномоченным им лицом на основании доверенности (далее-уполномоченным лицом). Заявка также должна быть скреплена печатью Участника.

3.4. Заявка должна быть подана на русском языке. Все цены должны быть выражены в российских рублях.

3.5. Участник должен представить в составе своей котировочной заявки следующие документы:

1) выписка из ЕГРЮЛ, либо заверенная Участником копия такой выписки, выданная не более чем за 6 месяцев, до даты размещения извещения о проведении открытого запроса предложений на сайте Заказчика;

2) документ, подтверждающий полномочия лица, подписывающего заявку Участника, (в том числе на право заключения договора, являющегося предметом запроса предложений) либо заверенная Участником копия);

3) Заверенная Участником копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.

4) Заверенные Участником копии учредительных документов.

5) Заверенную Участником копию лицензии (иной документ) на право оказания услуг, предусмотренных настоящим запросом предложений.

6) Документ, подтверждающий наличие у Участника собственной базы и специалистов (в штате) для проведения медицинского осмотра в объеме, предусмотренном пунктом 1.2 настоящей котировочной документации.

7) Опись документов и форм, представленных для участия в запросе предложений – в свободной форме.

3.6. Требования к описанию оказываемых услуг:

Описание Участниками запроса предложений оказываемых услуг должно включать, как минимум, следующую информацию:

- Перечень оказываемых Участником медицинских услуг согласно требованиям, изложенным в п. 1.2 настоящей Документации;

- Перечень дополнительных медицинских услуг, оказываемых Участником;

- Цена за каждую из оказываемых услуг отдельно, с указанием всех вошедших в неё налогов, надбавок, скидок и т.п.

- Иную информацию (по усмотрению Участника).

3.7. Участник имеет право подать только одну заявку. В случае подачи Участником нескольких заявок все они будут отклонены без рассмотрения по существу.

Не допускается подача предложений на отдельные позиции или часть объема по какой-либо из позиций вышеуказанного обязательного перечня медицинских услуг.

3.8. Заявка должна быть подана до 10-00 час. 09 июня 2012 г.

4. Порядок проведения процедуры запроса предложений

4.1. Конверты с заявками будут вскрыты **09 июня 2012 г. в 10-00 по московскому времени** по адресу: 375100 Ставропольский край, г. Невинномысск, ул. Гагарина, 50-А

4.2. Заказчик в срок до 15 июня 2012 г. определит Победителя. Критериями для определения победителя запроса предложений являются: соответствие всем требованиям, установленным в извещении о проведении запроса котировок, наиболее низкая цена услуг, соответствие сроков оказания услуг срокам, установленным в настоящей котировочной документации.

4.3. В течение двух рабочих дней после определения Победителя Заказчик уведомит его об этом и направит ему для заключения соответствующий Договор на условиях настоящего запроса предложений и предложения Победителя.

Прочие положения

Данная процедура запроса предложений не является конкурсом, и ее проведение не регулируется статьями 447—449 части первой Гражданского кодекса Российской Федерации. Данная процедура запроса предложений также не является публичным конкурсом и не регулируется статьями 1057—1061 части второй Гражданского кодекса Российской Федерации. Таким образом, данная процедура запроса предложений не накладывает на Заказчика соответствующего объема гражданско-правовых обязательств.

Опубликованное Извещение вместе с настоящей Документацией по запросу предложений, являющейся его неотъемлемым приложением, являются приглашением делать оферты и должны рассматриваться Участниками в соответствии с этим.

Предложение Участника имеет правовой статус оферты и будет рассматриваться Заказчиком в соответствии с этим, однако Заказчик оставляет за собой право разрешать или предлагать Участникам вносить изменения в их Предложения по мере проведения этапов запроса предложений.

Заказчик оставляет за собой право на последнем (финальном) этапе запроса предложений установить, что Предложения Участников, поданные на данный этап, должны носить характер твердой оферты, не подлежащей в дальнейшем изменению.

Заказчик оставляет за собой право предложить Участникам провести переторжку (регулирование цены договора с целью её уменьшения).

Заклученный по результатам запроса предложений Договор фиксирует все достигнутые сторонами договоренности.

Приложения:

- 1) Приложение № 1 - Форма котировочной заявки (на 3 л.)
- 2) Приложение № 2 - Проект договора на проведение периодического медицинского осмотра (на 3 л.)

Лицо, ответственное
за проведение запроса предложений



О.А. Зиньковская

на фирменном бланке Участника (при его наличии)

Исх. № _____ Дата _____
конкурсную комиссию

В

ОАО «НЭСК»

ЗАЯВКА
НА УЧАСТИЕ В ОТКРЫТОМ ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК (ПРЕДЛОЖЕНИЙ) № 10 от
30.05.2012 г.
НА ПРАВО ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА НА ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРИОДИЧЕСКОГО
МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

Изучив котировочную документацию на право заключения вышеупомянутого договора,

(наименование и организационно правовая форма участника запроса предложений)

в лице, _____

(наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица)

сообщает о согласии участвовать в запросе котировок на условиях, установленных в указанных выше документах, и направляет настоящую заявку.

1. Информация об участнике:

Полное наименование Участника с указанием организационно-правовой формы	
Свидетельство о государственной регистрации Участника (дата и номер, кем выдано), ОГРН	
ИНН Участника	
Юридический адрес	
Почтовый адрес (с индексом)	
Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета Участника в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты)	
Телефоны Участника (с указанием кода города)	
Факс Участника (с указанием кода города)	
Адрес электронной почты Участника	
Полные Фамилия, Имя и Отчество руководителя Участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона или уполномоченного лица, которое действует от имени участника на основании доверенности, с указанием должности, контактного телефона, реквизитов доверенности	

Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица Участника с указанием должности и контактного телефона

2. Подробная характеристика предлагаемых услуг с указанием их стоимости, условий:

2.1. Услуги в объеме, предусмотренном п. 1.2 котировочной документации

№ п/п	Наименование услуги	Цена услуги

3. Мы согласны оказать предусмотренные запросом предложений услуги в соответствии с требованиями котировочной документации и на условиях, которые мы представили в п. 2 настоящей заявки

4. Если наши предложения, изложенные выше, будут приняты, мы берем на себя обязательства по оказанию услуг в соответствии с требованиями котировочной документации и согласно нашим предложениям, которые мы просим включить в договор.

5. Настоящей заявкой подтверждаем, что _____

(наименование организации - участника размещения заказа)

не включен(-а, -о) в реестр недобросовестных поставщиков, зарегистрирован(-а, -о) в качестве юридического лица и осуществляет медицинскую деятельность по проведению мед.осмотров не менее чем за 5 (пять) лет до даты размещения извещения о запросе предложений на сайте Заказчика, а также имеет собственную базу и специалистов (в штате) для проведения медицинского осмотра в объеме, предусмотренном требованиями котировочной документации заказчика.

6. Настоящим гарантируем достоверность представленной нами в заявке информации и подтверждаем право заказчика, не противоречащее требованию формирования равных для всех участников запроса котировок условий, запрашивать у нас, в уполномоченных органах власти и у упомянутых в нашей заявке юридических и физических лиц информацию, уточняющую представленные нами в ней сведения.

7. В случае если наши предложения будут признаны лучшими, мы берем на себя обязательства подписать договор, право на заключение которого является предметом запроса котировок в соответствии с требованиями котировочной документации и условиями наших предложений.

8. В случае если наши предложения будут лучшими после предложений победителя запроса котировок, а победитель будет признан уклонившимся от заключения договора, мы обязуемся подписать данный договор в соответствии с требованиями котировочной документации и условиями нашего предложения по цене.

9. К настоящей заявке прилагаются документы согласно описи - на _____ стр.

Приложения к заявке:

1) выписка из ЕГРЮЛ, либо заверенная Участником копия такой выписки, выданная не более чем за 6 месяцев, до даты размещения извещения о проведении открытого запроса предложений на сайте Заказчика;

2) документ, подтверждающий полномочия лица, подписывающего заявку Участника, (в том числе на право заключения договора, являющегося предметом запроса предложений) либо заверенная Участником копия);

3) Заверенная Участником копия свидетельства о постановке на учет в налоговом органе.

4) Заверенные Участником копии учредительных документов.

5) Заверенную Участником копию лицензии (иной документ) на право оказания услуг, предусмотренных настоящим запросом предложений.

6) Документ, подтверждающий наличие у Участника собственной базы и специалистов (в штате) для проведения медицинского осмотра в объеме, предусмотренном пунктом 1.2 настоящей котировочной документации.

7) Опись документов и форм, представленных для участия в запросе предложений – в свободной форме.

Дополнительные приложения к заявке:

- 1) _____
- 2) _____ и т.д. (при наличии)

Подтверждение достоверности указанной в настоящей заявке информации.

Руководитель:	ФИО (полностью), Должность	Подпись
----------------------	----------------------------	---------

**Договор №
на проведение медицинского осмотра**

г.Невинномысск

2012 г.

именуемое в дальнейшем "Исполнитель", действующее на основании Лицензии № _____ от _____ года в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и Открытое акционерное общество «Невинномысская электросетевая компания», именуемое в дальнейшем "Заказчик", в лице генерального директора Ильенко Александра Васильевича, действующего на основании Устава с другой стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. "Исполнитель" проводит периодический медосмотр работников "Заказчика" по согласованным спискам и утвержденным тарифам.

2. Права и обязанности сторон.

2.1. При исполнении условий настоящего Договора стороны пользуются всеми правами, предусмотренными действующим законодательством РФ.

2.2. "Исполнитель" проводит периодический медосмотр работников "Заказчика" по согласованному графику в пределах нижеуказанного срока: начало - июнь 2012 года, окончание - июль 2012 г.

2.3. В составе услуг по проведению периодического медосмотра «Заказчик» обеспечивает прохождение работниками «Заказчика» врачей и медицинских обследований в соответствии с приложением № 1 к настоящему договору.

2.4. "Заказчик" производит оплату за проведение медосмотра работников в сроки, установленные в п. 3.2 настоящего договора.

3. Порядок расчетов.

3.1. "Заказчик" оплачивает "Исполнителю" за проведение медосмотра согласно прейскуранта цен.

3.2. "Заказчик" производит оплату за проведение периодического медосмотра путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя» в следующем порядке: предоплата в размере 30% от общей стоимости услуги, в том числе НДС, с окончательным расчетом в течение 5-ти банковских дней после подписания сторонами акта оказанных услуг.

3.3. Сумма договора составляет _____ (_____) руб. 00 коп. за периодический медосмотр 117 человек.

4. Прочие условия.

4.1. Все споры по настоящему договору, неурегулированные сторонами, решаются судом в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. Срок действия договора.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами и действует до исполнения обязательств.

6. Юридические адреса сторон:

"Исполнитель"

"Заказчик"

Адрес: _____
ИНН /КПП _____ / _____,
ОКПО _____, ОГРН _____
р/с _____
_____ (наименование
банка)
БИК _____
к/с _____
тел. _____

_____/_____

ОАО «НЭСК»
357100 г.Невинномысск, ул. Гагарина, 50А
ИНН 2631802151, КПП 263101001
р/с 40702810160250000541 Северо-
Кавказского банка Сбербанка России
ОАО«Сбербанк России»
к/с 30101810600000000660
БИК 040702660
Тел./факс 3-01-40

Генеральный директор

_____ А.В.Ильенко

Перечень врачей и медицинских обследований, которые входят в состав услуг по проведению периодического медосмотра.

В состав услуг по проведению медицинского осмотра входят:

№ п/п	Наименование услуги
5.	Врач оториноларинголог
6.	Врач невролог
7.	Врач хирург
8.	Врач офтальмолог
30.	Врач акушер-гинеколог
31.	Врач-терапевт
32.	Врач-психиатр
33.	Врач-нарколог
34.	Лабораторные и функциональные исследования:
35.	Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);
36.	Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);
37.	Электрокардиография;
38.	Цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких;
39.	Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина
40.	Спирометрия
41.	Билирубин
42.	Бактериологический (на флору) и цитологический (на атипичные клетки)
43.	Биомикроскопия сред глаза
44.	Острота зрения
45.	Офтальмометрия
46.	Скиаскопия
47.	Рефрактометрия
48.	Объем аккомодации
49.	Исследование бинокулярного зрения
50.	Цветовосприятие
51.	Аудиометрия
52.	Исследование функции вестибулярного аппарата
53.	Исследования вестибулярного анализатора
54.	Цветовосприятие
55.	Поля зрения
56.	Динамометрия
57.	Офтальмоскопия глазного дна
58.	УЗИ молочных желез.