

**Закупка работ (услуг)
по проведению периодического медицинского осмотра работников
для нужд КГАУ СО «РЦДПсОВ»
неконкурентным способом - у единственного поставщика
только с участием субъектов малого и среднего предпринимательства
(СМСП)**

Раздел 1. Общие положения

1.1. Извещение о проведении закупки путем неконкурентного способа – закупка у единственного поставщика только с участием субъектов малого и среднего предпринимательства (СМСП) (далее – закупка) не является извещением о проведении торгов, не дает никаких прав участникам закупки и не влечет возникновения никаких обязанностей сторон, кроме прямо указанных в Положении, извещении, документации.

1.2. Разъяснение положений извещения, документации не производится.

1.3. Запросы на разъяснение положений заявки не подаются.

1.4. Публичная процедура вскрытия не производится.

1.5. Договор заключается с единственным поставщиком по выбору Заказчика.

Проведение данной процедуры закупки регулируется нормами Федерального закона Российской Федерации от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положением о закупке для нужд КГАУ СО «РЦДПсОВ».

Раздел 2. Извещение о проведении закупки неконкурентным способом

№ п/п	Наименование пункта	Текст пояснений
1	Способ закупки	Закупка у единственного поставщика только с участием субъектов малого и среднего предпринимательства
2	Наименование, место нахождения, почтовый адрес и адрес электронной почты, номер контактного телефона и факса Заказчика/Организатора размещения заказа, адрес официального сайта, на котором размещены Извещение и Документация о проведении закупки	Заказчик: краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (КГАУ СО «РЦДПсОВ») <p>Место нахождения: 662155, Россия, Красноярский край, г. Ачинск, 3-й микрорайон Привокзального района, 32А. Почтовый адрес: 662155, Россия, Красноярский край, г. Ачинск, 3-й микрорайон Привокзального района, 32А. E-mail: achderec@yandex.ru, rzdp-2@mail.ru Контактное лицо: Гучина Елена Геннадьевна, телефон: 8 (39151) 63406.</p> Официальный сайт сети Интернет, на котором размещены Извещение и Документация о проведении закупки www.zakupki.gov.ru ; сайт учреждения: www.achcentr.ru .
3	Предмет закупки	Проведение периодического медицинского осмотра работников
4	Место поставки товаров	Россия, Красноярский край, г. Ачинск, 3-й микрорайон Привокзального района, 32А.
5	Сведения о начальной (максимальной) цене договора (цене лота)	Начальная (максимальная) цена договора: 156 890 рублей 00 копеек (включая НДС)
6	Порядок формирования цены договора	Цена договора включает в себя стоимость товара, его транспортировку, доставку, упаковку, а также оформление соответствующей товаросопроводительной документации и другие обязательные платежи в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации
7	Требования к исполнителю	Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности в соответствии с перечнем работ и услуг согласно протоколу и лицензии на экспертизу профпригодности и экспертизу связи заболевания с профессией. Наличие у Исполнителя подготовленных специалистов. Наличие у Исполнителя необходимой медицинской аппаратуры, соответствующей нормам и правилам промышленной, пожарной безопасности и электробезопасности. Надлежащее проведение медосмотра с необходимым медицинским оборудованием.
8	Меры по предоставлению национального режима	Не предусмотрено
9	Сведения о валюте, используемой для формирования цены договора и расчетов по договору	Российский рубль
10	Форма, сроки и порядок оплаты услуг	В соответствии с условиями договора
11	Срок, место и порядок предоставления документации о закупке, размер, порядок и сроки внесения платы, взимаемой Заказчиком за предоставление документации	Документация в электронной форме находится в свободном для скачивания доступе на официальном сайте: www.zakupki.gov.ru ., сайте учреждения: www.achcentr.ru . Плата не взимается.
12	Срок, место подачи заявок на участие в закупке	Не предусмотрено
13	Место и дата рассмотрения заявок участников закупки и подведения итогов закупки	Не предусмотрено
14	Место и дата подведения итогов закупки	662155, Россия, Красноярский край, г. Ачинск, 3-й микрорайон Привокзального района, 32А., 20.02.2025 г.
15	Срок подписания договора	В течение 5 (пяти) рабочих дней со дня подписания протокола обоснования закупки (итогового протокола закупки)

РАЗДЕЛ 3. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

<p><i>Подраздел 3.1 Общие требования</i></p> <p>Периодический медицинский осмотр работников Заказчика должна проводить медицинская организация (учреждение) любой формы собственности, имеющая право (лицензию) на проведение предварительных и периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.</p> <p>Исполнитель (медицинская организация) должен находиться в городе Ачинске Красноярского края.</p> <p>Медицинский осмотр работников Заказчика должен быть организован и проведен с минимальными потерями рабочего времени (не более 2 рабочих дней).</p> <p>Сдача-приемка выполненных работ (оказанных услуг) подтверждается актом, подписанным обеими сторонами.</p>
<p><i>Подраздел 3.2 Требования к качеству оказываемых услуг</i></p> <p>Услуги должны быть оказаны качественно квалифицированным медицинским персоналом в установленные договором и календарным графиком сроки.</p>
<p><i>Подраздел 3.3 Требования к гарантийным обязательствам оказываемых услуг</i></p> <p>Объем медосмотра индивидуален, зависит от профессии (должности), вида выполняемых работ, наличия на рабочем месте вредных и (или) опасных производственных факторов.</p>

РАЗДЕЛ 4. ПРОЕКТ ДОГОВОРА

ДОГОВОР № _____ возмездного оказания медицинских услуг

г. Ачинск

« ____ » _____ 2025 года

Краевое государственное автономное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (КГАУ СО «РЦДПсОВ»), именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора Цветкова Виталия Олеговича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

_____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупке товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», пунктом 2.1.24 раздела 2 главы 13 Положения о закупке товаров, работ, услуг для краевого государственного автономного учреждения социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» (утвержденного решением наблюдательного совета КГАУ СО «РЦДПсОВ» 21.12.2020 года, протокол №8), заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги по проведению периодического медицинского осмотра работников Заказчика, согласно Приказа Минздрава России от 28.01.2021 №29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры», (далее - медицинский осмотр), а Заказчик обязуется принимать и оплачивать их в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Медицинский осмотр по настоящему договору оказывается в целях, в том числе, исполнения предусмотренных нормами трудового права Российской Федерации, коллективными и трудовыми договорами обязанностей Заказчика по охране здоровья работников Заказчика, а также в целях уменьшения и исключения потерь Заказчика, связанных с нетрудоспособностью и заболеваниями работников.

1.3. Срок оказания услуг: с даты подписания настоящего договора до 31 декабря 2025 года.

2. Обязанности сторон

2.1. Обязанности Заказчика:

2.1.1 выдавать работникам Заказчика для прохождения медицинского осмотра направление по форме, согласно Приложению № 1 к настоящему договору (далее – договор), которое является неотъемлемой его частью.

2.1.2 обеспечивать явку работников на медицинский осмотр в соответствии с составленным Исполнителем и согласованным Заказчиком графиком.

2.1.3 своевременно, в соответствии с требованиями, установленными настоящим договором, оплачивать оказанные Исполнителем медицинские услуги.

2.2. Обязанности Исполнителя:

2.2.1 проводить предварительный медицинский осмотр при трудоустройстве работников Заказчика и периодический медицинский осмотр работников Заказчика на территории Исполнителя по адресу: Красноярский край, г. Ачинск, квартал 25, дом 6, согласно календарному плану, составленному Исполнителем в 10-дневный срок после получения поименного списка и утвержденному после согласования с Заказчиком по направлениям, выданным Заказчиком работнику.

2.2.1 оформлять на лиц, впервые направленных для прохождения медицинского осмотра, медицинские карты.

2.2.2 обеспечить оказание медицинских услуг надлежащего качества, в соответствии с требованиями регламентирующих документов. В случае невозможности оказания медицинских услуг в рамках проведения обязательных медицинских осмотров, Исполнитель привлекает к оказанию таких услуг сторонние лечебно-профилактические учреждения, имеющие соответствующие лицензии, стоимость услуг при этом не изменяется.

2.2.3 по прохождении медицинского осмотра выдавать работникам Заказчика заключения с указанием результатов (медицинские противопоказания выявлены/не выявлены).

2.2.4 не позднее 30 дней после завершения медицинского осмотра составить в установленном порядке заключительный акт.

2.2.5 обеспечить соблюдение режима врачебной тайны в отношении сведений о состоянии здоровья работников Заказчика, которые стали известны Исполнителю (его сотрудникам) в связи с исполнением настоящего договора.

2.2.6 поддерживать необходимый противоэпидемиологический, санитарно-гигиенический, организационно-хозяйственный режимы в подразделениях и службах Исполнителя, занятых обслуживанием работников Заказчика.

2.2.7 на основании результатов обследований давать работникам Заказчика разъяснения и рекомендации о

необходимости и способах лечения.

2.2. В ходе исполнения настоящего договора Стороны также несут прочие обязанности, не упомянутые в настоящей главе, но установленные действующим законодательством РФ.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость периодического медицинского осмотра работников определяется в соответствии с расчетом согласно Приложению №2 к настоящему договору, являющемуся его неотъемлемой частью и составляет:

156 890,00 (сто пятьдесят шесть тысяч восемьсот девяносто) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

3.2. Оплата производится за фактически оказанные услуги исходя из количества оказанных услуг и стоимости обследования одного человека в соответствии с настоящим договором на основании акта приёмки-передачи оказанных услуг, оформляемого Исполнителем (далее – «Акт»).

3.3. Акт предоставляется Исполнителем Заказчику не позднее седьмого числа месяца, следующего за отчетным.

Отчетным месяцем считается календарный месяц, в котором были оказаны медицинские услуги.

3.4. Заказчик обязуется принять и подписать акт, либо представить письменное мотивированное возражение против его подписания в течение трех рабочих дней с момента получения акта, посредством факсимильной связи или электронной почты либо другим доступным способом.

3.5. В случае если Заказчик не представил в течение 3 (трех) рабочих дней возражения по предъявленной к оплате сумме (части суммы), акт считается принятым в редакции Исполнителя и подлежит оплате.

3.6. Оплата оказанных по настоящему договору медицинских услуг, производится в рублях в течение 7 (семи) рабочих дней, с момента подписания акта приема-передачи оказанных услуг, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.7. Моментом исполнения денежного обязательства является зачисление денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.8. В случае расторжения настоящего Договора финансовые расчеты проводятся в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

4. Ответственность сторон, форс-мажор

4.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего договора Исполнитель имеет право приостановить оказание медицинских услуг Работникам Заказчика до полной оплаты стоимости предоставленных услуг.

4.2. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

4.4. Ни одна из Сторон настоящего договора не несет ответственности перед другой стороной за невыполнение обязательств, обусловленные форс-мажорными обстоятельствами. Сторона, которая не исполняет свои обязательства в силу данных обстоятельств, должна немедленно известить другую сторону о препятствии и его влиянии на исполнение обязательств по договору, а также в подтверждение наличия и продолжительности действия форс-мажорных обстоятельств, впоследствии предъявить документ, выданный соответствующим компетентным органом.

4.5. При исполнении своих обязательств по настоящему договору Стороны и их аффилируемые лица, работники или посредники обязаны соблюдать антикоррупционные условия в соответствии с Федеральным законом РФ от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия между Сторонами, возникающие в период действия настоящего договора, разрешаются путем переговоров.

5.2. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить письменно по существу не позднее 7 (семи) рабочих дней с даты получения претензии.

5.3. Если Стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в Арбитражном суде по месту нахождения ответчика.

5.4. Положения, не урегулированные настоящим договором, регулируются положениями действующего законодательства Российской Федерации.

6. Срок действия договора, порядок изменения и расторжения договора

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует до 31.12.2025 года.

6.2. Договор может быть расторгнут по требованию одной из Сторон путём направления другой Стороне письменного уведомления о расторжении договора, не позднее чем за три месяца до предполагаемой даты расторжения договора.

6.3. Изменение и дополнение условий настоящего договора возможно по письменному соглашению Сторон, а также в случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7. Конфиденциальность

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно.

7.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

8. Прочие условия

8.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8.2. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

8.2.1. Приложение № 1 «Образец направления на периодический медицинский осмотр».

8.2.2. Приложение № 2 «Расчет стоимости периодического медицинского осмотра работников на 2025 год».

8.3. Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9. Юридические адреса и реквизиты сторон:

Заказчик:

Юридический/Почтовый адрес:

ИНН / КПП / ОГРН / ОКТМО

Банковские реквизиты:

р/сч

к/сч

БИК

тел.:

e-mail:

Исполнитель:

Юридический/Почтовый адрес:

ИНН / КПП / ОГРН / ОКТМО

Банковские реквизиты:

р/сч

к/сч

БИК

тел.:

e-mail:

ПОДПИСИ СТОРОН:

Заказчик:

Исполнитель:

М.П.

М.П.

Расчет стоимости периодического медицинского осмотра работников на 2025 год:

№ п/п	Наименование услуги	Цена услуги, руб.	Кол-во, усл. ед.	Общая стоимость, руб.
1	2	3	4	5
1	Врач-акушер-гинеколог	250,00	48	12 000,00
2	Врач-дерматовенеролог	130,00	55	7 150,00
3	Врач-нарколог	250,00	55	13 750,00
4	Врач-невролог	130,00	55	7 150,00
5	Врач-оториноларинголог	130,00	55	7 150,00
6	Врач-профпатолог	130,00	55	7 150,00
7	Врач-психиатр	250,00	55	13 750,00
8	Врач-стоматолог	130,00	55	7 150,00
9	Врач-терапевт	130,00	55	7 150,00
10	Измерение внутриглазного давления	-	49	-
11	Исследование крови на сифилис	150,00	55	8 250,00
12	Исследование уровня глюкозы в крови	120,00	6	720,00
13	Исследование уровня холестерина в крови	120,00	6	720,00
14	Исследования на гельминтозы	170,00	55	9 350,00
15	Клинический анализ крови развернутый	200,00	6	1 200,00
16	Клинический анализ мочи	130,00	55	7 150,00
17	Маммография	-	43	-
18	Микроскопическое исследование влагалищных мазков	250,00	48	12 000,00
19	Ультразвуковое исследование органов малого таза	700,00	48	33 600,00
20	Флюорография или рентгенография легких в двух проекциях	-	55	-
21	Цитологическое исследование препарата тканей влагалища	-	48	-
22	Электрокардиография	250,00	6	1 500,00
Общая стоимость услуг, руб.				156 890,00

Заказчик:

Исполнитель:

_____ / _____

_____ / _____

М.П.

М.П.