УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Ж.В. Есева

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019 г.

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | Технический отдел |
| 1.2 | Ответственный исполнитель :Фамилия, имя, отчество;Номер контактного телефона | Свиридов Сергей Васильевич62-62-57 |
| 1.3 | Источник финансирования | ☐Средства территориального фонда ОМС☐Средства от приносящей доход деятельности☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | Проведение периодического технического освидетельствование лифтов. |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) | Цена с учетом налогов, сборов, НДС, трудозатрат, доставки товара, погрузки/выгрузки, подъем и спуск товара на этаж, складирование товара в помещении указанном заказчиком. Расходы на исполнение обязательств по замене товара с недостатком. |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | С момента заключения договора две недели. |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  | Ярославского 300, Академика Образцова 27, Баумана 214А. |
| 1.8 | Условия поставки товара (выполнения работы, оказания услуги)  |  Проведение периодического технического освидетельствование лифтов. Время выполнения работ должно согласовываться с Заказчиком. Исполнитель должен соблюдать правила действующего внутреннего распорядка, контрольно-пропускного режима, внутренних положений и инструкций, требований администрации Заказчика. Специалисты Исполнителя должны быть обеспечены приборами, необходимым оборудованием, инструментами, спецодеждой и средствами индивидуальной защиты.Исполнитель должен вести журнал учета выполненных работ с перечнем регламентных работ данного технического задания. Исполнитель обязан иметь в наличии все необходимые контрольно-измерительные приборы и инструменты в количестве, достаточном для проведения периодического технического освидетельствования лифтов. Исполнитель принимает на себя обязательство в разумные сроки возместить ущерб (выполнить ремонт или приобрести новое оборудование и материалы) в случае выхода из строя оборудования по вине Исполнителя, в том числе по причине оказания услуг специалистами с недостаточной квалификацией. Исполнитель осуществляет оказание услуг своими силами. Без привлечения субподрядных организаций. Срок предоставления гарантии качества работ – 12 месяцев с момента подписания акта сдачи – приемки выполненных работ. После проведения периодического технического освидетельствования лифтов должна быть внесена запись в паспорт лифта и выдан акт периодического технического освидетельствования лифтов. |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора |  |
| 2.0 | Поставщик (подрядчик, исполнитель) (при наличии):Наименование, контактное лицо (Ф.И.О. тел., адрес электронной почты) |  |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

на оказание услуг по проведению оценки соответствия лифтов, отработавших назначенный срок службы, выполнению электроизмерительных работ и периодического технического освидетельствования лифтов ОГАУЗ «ИГКБ№8»

**1. Основание для оказания услуг.**

1.1. Основанием для оказания услуг являются: требования технического регламента «О безопасности лифтов», ГОСТ Р 53783-2010, ГОСТ Р 53780-2010, Федеральный Закон РФ «О промышленной безопасности опасных производственных объектов», заводские инструкции по эксплуатации лифтов.

**2. Цель и задачи оказания услуг.**

2.1. Обследование с выдачей заключения оценки соответствия лифтов, отработавших назначенный срок службы, и условиях возможного продления срока безопасной эксплуатации лифтов, выполнение работ по периодическому техническому освидетельствованию и электрическим измерениям на лифтах:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Адрес установки лифта | Регистр.номер | Грузоподъёмность | Кол-во остановок |
| 1. | Стационар | 25335 | 630 кг П | 4 |
| 2. | Пищеблок | 24675 | 500 кг Г | 3 |
| 3. | ул. Академика Образцова, д.27 | 86316 | 1000 кг Г | 2 |
| 4. | Ул. Баумана 214А, | 24806 | 500 кг П | 5 |
| 5. | Ул. Баумана 214А, | 24807 | 500 кг П | 5 |

**3. Порядок оказания услуг.**

3.1. Порядок оказания услуг – обследование с выдачей заключения оценки соответствия лифтов, отработавших назначенный срок службы, и условиях возможного продления срока безопасной эксплуатации лифтов, выполнение работ по периодическому техническому освидетельствованию и электрическим измерениям на лифтах и обеспечить надлежащее качество выполняемых работ в соответствии с действующими правилами (ГОСТ Р 53783-2010, ПТЭЭП, ПЭУ).

3.2. Исполнитель несет полную ответственность за соблюдением своими работниками внутреннего режима, правил ТБ, пожарной безопасности, действующих у Заказчика.

**4. Перечень регламентных работ по техническому освидетельствованию лифтов.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование работ при проведении обследования лифта** | **Единица измерения** | **Количество**  | **Вид обследования** |
| **1.** | **Проверка технической и эксплуатационной документации** | **компл.** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **2.** | **Визуальный и измерительный контроль лифтового оборудования** | **лифт** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **3.** | **Определение состояния лифтового оборудования с выявлением дефектов, неисправностей, степени износа, коррозии** | **лифт** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **4.** | **Испытание устройств безопасности на лифте** | **лифт** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **5.** | **Обследование металлоконструкций лифта с применением неразрушающих методов контроля** | **лифт** | **5** | ***Диагностика*** |
| **6.** | **Проверка сопротивления изоляции электрооборудования и электрических сетей на лифте** | **лифт** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **7.** | **Проверка наличия цепи между заземленной электроустановкой и элементами заземленной установки, срабатывания защиты в сетях с глухо заземлённой централью на лифте** | **лифт** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **8.** | **Проверка функционирования оборудования лифта в различных режимах** | **лифт** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **9.** | **Составление и оформление отчетной документации о результатах испытаний лифта** | **лифт** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **10.** | **Составление ведомости дефектов и выявленных отступлений от требований технического регламента «О безопасности лифтов», ГОСТ Р 53783-2010, ГОСТ Р 53780-2010** | **лифт** | **5** | ***Т/освид.******Диагностика*** |
| **11.** | **Определение остаточного ресурса лифтового оборудования** | **лифт** | **5** | ***Диагностика*** |
| **12.** | **Оформление экспертного заключения о возможности продления срока безопасной эксплуатации лифта** | **лифт** | **5** | ***Диагностика*** |

**5. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг.**

**5.1. По результатам обследования выдать заключение о возможности дальнейшей эксплуатации лифтов, по результатам освидетельствования выдать Акт периодического технического освидетельствования лифта и по результатам проведения электроизмерительных работ выдать справку, которые хранятся в паспорте лифта, и Акт приема выполненных услуг.**

 **6. Требование к качеству услуг.**

**6.1. Технология и качество оказываемых услуг должны удовлетворять требованиям действующих норм и правил (требования технического регламента «О безопасности лифтов», ГОСТ Р 53783-2010, ГОСТ Р 53780-2010, Федеральный Закон РФ №116 от 21.07.1997 г. «О промышленной безопасности опасных производственных объектов», инструкции завода-изготовителя по технической эксплуатации лифтов. )**

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение ООО «Ввысь» (указать организацию 1)
2. Коммерческое предложение ООО «Репер» (указать организацию 2)
3. Коммерческое предложение ООО «МераТех» (указать организацию 3)

Либо: Локальный сметный ресурсный расчет на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 Подпись ФИО