|  |  |
| --- | --- |
|  | **«УТВЕРЖДАЮ»****Главный врач****ОГАУЗ «Иркутская городская****клиническая больница № 8»****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Ж.В. Есева/** |

**Извещение о проведении закупки**

**у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя)**

**на оказание услуг по проверке эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования**

**№ 095-23 (1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | **Способ осуществления закупки:** | Закупка у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) (в соответствии с пп. 21 пункта 19.1 главы 19 Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд областного государственного автономного учреждения здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 8» (ОГАУЗ «ИГКБ № 8»), |
| 2. | **Наименование Заказчика:** | ОГАУЗ «Иркутская городская клиническая больница № 8» |
| 3. | **Место нахождения Заказчика:** | 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 |
| 4. | **Почтовый адрес Заказчика:** | 664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300 |
| 5. | **Адресэлектронной почты Заказчика:** | info@gkb8.ru |
| 6. | **Контактный телефон Заказчика:** | (3952) 44-31-30, (3952) 502-490 |
| 7. | **Предмет договораc указанием количества поставляемого товара, объема выполняемой работы, оказываемой услуги, а также краткое описание предмета закупки:** | **Предмет договора**: Оказание услуг по проверке эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования.**Количество поставляемого товара, объем выполняемой работы, оказываемой услуги:**Согласно Техническому заданию (*Приложение № 1к Извещению о проведении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) (далее - Извещение)*)**Описание предмета закупки:**Согласно Техническому заданию (*Приложение № 1 к Извещению*) |
| 8. | **Код по ОКПД2:** | 71.20.13.110 |
| 9. | **Номер позиции в плане закупок:** | 553 |
| 10. | **Источник финансирования:** | Средства территориального фонда ОМС |
| 11. | **Срок поставки товара, выполнения работы, оказания услуги** | С момента подписания договора по 31.12.2023 г. |
| 12. | **Местопоставки товара, выполнения работы, оказания услуги:** | Место оказания услуг г. Иркутск: ул. Ярославского 300, ул. Баумана 214А, ул. Баумана 214а/1, ул. Академика Образцова 27 Ш, ул. Академика Образцова 27 Ч, ст. Батарейная ул. Ангарская д. 11, с. Мамоны, ул. Садовая, 7/1 |
| 13. | **Сведения о НМЦД либо о формуле цены и максимальном значении цены договора, либо о цене единицы товара, работы, услуги, сумме цен таких единиц и максимальном значении цены договора:** | 89200,72 руб. (восемьдесят девять тысяч двести рублей семьдесят две копейки) |
| 14. | **Информация о валюте, используемой для формирования ЦД и расчета с поставщиком (подрядчиком, исполнителем):** | Российский рубль |
| 15. | **Порядок применения официального курса иностранной валюты к рублю Российской Федерации, установленного Центральным банком Российской Федерации и используемого при оплате договора:** | Требование не установлено |
| 16. | **Размер обеспечения заявок на участие в закупке, требования к обеспечению заявок на участие в закупке, в том числе условия банковской гарантии:** | Требование не установлено |
| 17. | **Размер обеспечения исполнения договора, требования к обеспечению исполнения договора, в том числе условия банковской гарантии:** | Требование не установлено |
| 18. | **Описание предмета закупки:**  | Согласно Техническому заданию (*Приложение № 1 к Извещению)* |
| 19. | **Информация о единственном поставщике (подрядчике, исполнителе) с которым заключается договор (наименование, идентификационный номер налогоплательщика)** | ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Иркутской области» ИНН 3811087625 |

**Приложение № 1**

**к Извещению о проведении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя)**

**на оказание услуг по проверке эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования**

**№ 095-23 (1)**

**Техническое задание**

**на оказание услуг по проверке эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование услуги** | **Характеристика услуг** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| Оказание услуг по проведению проверки эффективности работы стерилизационного и дезинфекционного оборудования | Бактериологический контроль работы стерилизационной аппаратуры (биотесты):  |  |  |
| паровой стерилизатор, объем стерилизационной камеры до 100 куб.дм., включительно | Условная единица | 5 |
| воздушный стерилизатор, объем стерилизационной камеры до 80 куб.дм., включительно | Условная единица | 27 |
| отбор проб с выездом до объекта/выезд специалиста (из расчета более 2 часов) | Условная единица | 5 |

1. Услуги по проведению исследований по контролю работы стерилизационного оборудования проводятся в соответствии с Санитарными правилами СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг".
2. Оказание услуг осуществляется в рабочие дни (кроме субботы, воскресения и праздничных дней) исследований согласно графика, согласованного Заказчиком.
3. Исполнитель оказывает услуги с использованием своих расходных материалов, инструментов и оборудования. В порядок оказания услуг должны включатся: выход специалистов, в т.ч. забора проб, оформление протоколов лабораторных исследований.
4. Услуги должны быть выполнены с надлежащим качеством.
5. Исполнитель должен руководствоваться действующими инструкциями по безопасности при выполнении данного вида услуг.
6. При оказании услуг Исполнитель гарантирует выполнение необходимых противопожарных мероприятий, мероприятий по технике безопасности и охране окружающей среды в соответствии с действующими нормативными документами и требованиями.