УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ № 8»

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

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 г.

М.П

ЗАЯВКА НА ЗАКУПКУ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2022г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование пункта | Информация |
| 1.1 | Наименование структурного подразделения | ОГАУЗ ИГКБ № 8 |
| 1.2 | Ответственный исполнитель:  Фамилия, имя, отчество;  Номер контактного телефона | Дурасова Н.В.,  тел.8914-890-41-18 |
| 1.3 | Источник финансирования (*оставить нужный источник – остальное удалить*) | ☐Средства территориального фонда ОМС  ☐Средства от приносящей доход деятельности  ☐Субсидии бюджета Иркутской области |
| 1.4 | Наименование объекта закупки товара (работы, услуги) | Оказание услуг по проведению индивидуального дозиметрического контроля персонала, работающего в зоне ионизирующего излучения |
| 1.5 | Расходы, включенные в начальную (максимальную) цену договора (цену лота) |  |
| 1.6 | Сроки поставки товара (завершения работы, оказания услуги) или график оказания услуг, работ | с 09.01.2022г. по 31.12.2023г. |
| 1.7 | Место доставки товара (выполнения работы, оказания услуги) | Место оказания услуг: г. Иркутск  ул. Ярославского, 300,  ул. Баумана, 214А,  ул. Образцова, 27. |
| 1.8 | Условияпоставкитовара (выполненияработы, оказанияуслуги) | Измерение показаний дозиметров проводится лабораторией, имеющей Аттестат аккредитации испытательной лаборатории № РОСС RU.0001.21PC53.  Срок оказания услуг 5 рабочих дней с момента получения дозиметров. |
| 1.9 | Начальная (максимальная) цена договора |  |
| 2.0 | Поставщик (подрядчик, исполнитель) (при наличии): |  |

НАИМЕНОВАНИЕ И ОПИСАНИЕ ОБЪЕКТА ЗАКУПКИ

(ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  товара | Характеристика и товара, функция или величина параметра | Ед. изм | Кол-во |
| 1 | Оказание услуг по индивидуальному дозиметрическому контролю персонала, работающего в зоне ионизирующего излучения | Услуги по контролю индивидуальных доз облучения персонала должны оказываться на основании Аттестата аккредитации испытательной лаборатории и специальных методических документов, утвержденных Минздравом России, в рамках Единой Системы Контроля Индивидуальных доз и проводится индивидуальными дозиметрами DTU-1 с детекторами ДТГ-4 на основе фторида лития.  В соответствии с требованиями НРБ – 99/2009 и Методическими указаниями МУ 2.6.1.2118-06 «Организация и проведение индивидуального дозиметрического контроля» смена дозиметров у персонала осуществляется один раз в квартал, при этом женщинам до 45 лет - ежемесячно.  Смена дозиметров производится в день сдачи использованных дозиметров.  Проведение измерений и обработка полученных данных, выдача протоколов измерений осуществляется в течение 10 дней с момента сдачи использованных дозиметров.  По окончании года выдается сводный протокол за истекший год. | шт | 252  (13 дозиметров 1 раз в месяц, 24 дозиметра 1 раз в квартал)  13\*12=  156  24\*4=96  96+156=  252 |

1. Услуги должны быть оказаны с надлежащим качеством.
2. Исполнитель должен руководствоваться действующими инструкциями по безопасности при выполнении данного вида услуг.
3. Соответствие участника закупки требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом закупки:

- участник закупки должен иметь копию Аттестата аккредитации испытательной лаборатории

Приложение к заявке:

1. Коммерческое предложение
2. Коммерческое предложение
3. Коммерческое предложение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать организацию 3)

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

|  |
| --- |
|  |

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

Подпись ФИО