

# Извещение

## о проведении запроса котировок

на оказание услуг по медицинскому обслуживанию

Номер  
извещения: 000063

Краткое  
наименование  
предмета  
закупки: Оказание услуг по медицинскому обслуживанию

Способ  
определения  
исполнителя: Запрос котировок

Запрос котировок  
будет размещен в  
сети Интернет по  
следующему  
адресу: <http://www.rscf.ru>

### Заказчик

Наименование: Российский научный фонд

Место  
нахождения: Российская Федерация, г. Москва, ул. Солянка, д.12-14, строение 3

Почтовый адрес: Российская Федерация, 109992, ГСП-2 Москва, ул. Солянка, д.14,  
строение 3

### Контактная информация

*Закупка осуществляется Заказчиком*

Адрес  
электронной  
почты: [alikhodgina@rscf.ru](mailto:alikhodgina@rscf.ru)

Телефон: +7 (499) 606-02-07

Факс: +7 (499) 606-02-12

Контактное лицо: Алиходжина Алсу Вядутовна

Дополнительная  
информация:

## Предмет Договора

Полное наименование запроса котировок (предмет договора): Оказание услуг по медицинскому обслуживанию

Объем оказываемых услуг В соответствии с проектом Договора.

## Место и срок оказания услуг

Место оказания услуг: По адресу Исполнителя.

Срок оказания услуг: В период с 03 апреля 2017 г. по 02 апреля 2018 г.

**Начальная (максимальная) цена договора:** 5 809 798,67 (Пять миллионов восемьсот девять тысяч семьсот девяносто восемь) рублей 67 копеек, НДС не облагается на основании пп.2 п.2 ст.149 Налогового Кодекса Российской Федерации.

В начальную (максимальную) цену Договора включены все затраты Исполнителя, связанные с оказанием услуг, все расходы, в том числе уплата налогов, сборов и иные обязательные платежи в соответствии с требованиями законодательства.

**Источник финансирования** собственные средства Российского научного фонда.

Срок и условия оплаты оказания услуг: Стоимость медицинской помощи, предоставляемой Исполнителем за одного Клиента в соответствии с утвержденным Прейскурантом, перечисляется Заказчиком одновременно на счет Исполнителя в течение 7 банковских дней со дня выставления счета.

## Особенности закупки

К запросу котировок не допускаются участники закупки, сведения о которых содержатся в реестре недобросовестных поставщиков. Участник закупки должен иметь действующую, на момент заключения Договора, лицензию на осуществление медицинской деятельности, оформленную в установленном порядке.

## Обеспечение заявки

Размер обеспечения: Не установлено

## **Обеспечение исполнения договора**

Размер обеспечения: Не установлено

Срок и порядок предоставления обеспечения: Не установлено.

## **Информация о запросе котировок**

Дата и время окончания срока подачи заявок на участие в запросе котировок (по местному времени) 27.03.2017 16:00

Дата вскрытия всех поступивших конвертов, рассмотрение и оценка заявок 28.03.2017

Место подачи заявок на участие в запросе котировок Российская Федерация, Москва, ул. Солянка, д.14, стр.5

Срок подписания победителем договора: Не позднее чем через 20 дней с даты подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок

## **Требования к котировочной заявке и ее форма.**

### **Основные требования к котировочной заявке.**

Заявка на участие в запросе котировок должна отвечать требованиям, установленным в разделе 10 «Определение поставщика (подрядчика, исполнителя) путем запроса котировок» «Положения о закупках товаров, работ, услуг для обеспечения деятельности Российского научного фонда» и положениям настоящего извещения об осуществлении закупки.

Заявка на участие в запросе котировок должна содержать наименование, место нахождения (для юридического лица), фамилию, имя, отчество (при наличии), место жительства (для физического лица), банковские реквизиты участника закупки, а также следующие информацию и документы:

а) согласие участника запроса котировок исполнить условия договора, указанные в извещении о проведении запроса котировок;

б) предложение о цене договора;

в) идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) учредителей, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа участника запроса котировок.

г) действующую, на момент заключения Договора, лицензию на осуществление медицинской деятельности, оформленную в установленном порядке.

Любой участник закупки, в том числе участник, которому не направлялся запрос о предоставлении котировок, вправе подать только одну заявку на участие в запросе котировок. В случае, если Фондом были внесены изменения в извещение о проведении запроса котировок, участник закупки вправе изменить или отозвать свою заявку на участие в запросе котировок до истечения срока подачи заявок на участие в запросе котировок.

Заявка на участие в запросе котировок может быть подана Фонду нарочно либо отправлена по почте, в письменной форме в запечатанном конверте, не позволяющем просматривать содержание такой заявки до даты и времени вскрытия конвертов с заявками на участие в запросе котировок, указанных в извещении о проведении запроса котировок.

На конверте с заявкой должно быть указано:

а) наименование и адрес Заказчика в соответствии извещением о проведении запроса котировок;

б) полное фирменное наименование (фамилия, имя, отчество) участника закупки и его почтовый адрес;

в) предмет запроса котировок.

Все листы заявки на участие в запросе котировок должны быть прошиты и пронумерованы. Заявка должна содержать описание входящих в ее состав документов, быть скреплена печатью участника закупки (для юридических лиц) и подписана участником закупки или лицом, уполномоченным таким участником закупки. Ненадлежащее исполнение участником закупки требований о прошивке документов, входящих в состав заявки является основанием для отказа в допуске к участию в запросе котировок такого участника.

## ФОРМА КОТИРОВОЧНОЙ ЗАЯВКИ

Котировочная заявка (котировка цен)

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 2017 г.

**Кому:** В Российский научный фонд.

Заявитель: \_\_\_\_\_

(наименование организации)

расположенный по адресу: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_

зарегистрированный в: ИФНС \_\_\_\_\_

(место регистрации)

ИНН/КПП \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

банковские реквизиты: р/сч 000000000000000000 в \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_ БИК 00000000, к/сч 000000000000000000

(наименование банка)

код ОГРН 000000000000

в лице \_\_\_\_\_ Иванова Ивана Ивановича,

(должность, ФИО) действующего на основании \_\_\_\_\_.

Изучив Извещение о проведении запроса котировок мы, нижеподписавшиеся, предлагаем оказать следующие услуги:

*\*Указать перечень, объем услуг, которые позволяют членам комиссии сделать вывод о полном соответствии предлагаемых услуг условиям исполнения договора и требованиям, изложенным в извещении о проведении запроса котировок.*

Общая стоимость услуг составляет \_\_\_\_\_ (сумма прописью) \_\_ копеек.

Мы обязуемся в случае принятия нашей котировочной заявки оказать услуги (поставить товар) в соответствии с условиями, определенными запросом котировки цены, и согласны с имеющимся в нем порядком платежей.

Настоящей заявкой подтверждаем, что наша организация \_\_\_\_\_ отсутствует в реестре недобросовестных поставщиков.

Приложение: (перечень документов, указанных в требованиях к котировочной заявке).

\_\_\_\_\_/Иванов И.И./

(должность)

(подпись, печать)

### **Требования к участникам закупки**

Участники закупки представляют Заказчику документы на бумажных носителях, подтверждающие их соответствие обязательным требованиям, указанным в пункте 4.1 «Положения о закупках товаров, работ, услуг для обеспечения деятельности Российского научного фонда», включая следующие сведения (документы):

- а) наименование, адрес, телефон, факс, адрес электронной почты;
- б) дата, место и орган государственной регистрации;
- в) основной государственный регистрационный номер (ОГРН);
- г) идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- д) организационно-правовая форма;
- е) информация о размере уставного капитала (для хозяйственных обществ);
- ж) информация об учредителях, о членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа участника закупки - юридического лица;
- з) банковские реквизиты;
- и) заверенные копии учредительных и иных правоустанавливающих документов.
- к) полученную не ранее чем за 6 месяцев до дня размещения на официальном сайте извещения о закупке выписку из Единого государственного реестра юридических лиц (ЕГРЮЛ) или нотариально заверенную копию такой выписки (для юридических лиц), либо выписку из Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей (ЕГРИП) или нотариально заверенную копию такой выписки (для индивидуальных предпринимателей); надлежащим образом заверенный перевод на русский язык документов о государственной регистрации юридического лица или физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, полученные не ранее чем за 6 месяцев до дня размещения на официальном сайте Фонда извещения о закупке;
- л) документ, подтверждающий полномочия лица на осуществление действий от имени участника закупки.
- к) копию действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

## **1. Общие требования:**

Медицинское обслуживание 42 сотрудников (далее-Клиенты) для получения медицинских услуг в период с 03.04.2017 г. - 02.04.2018 г. по следующим направлениям:

1.1. Амбулаторно-поликлиническое обслуживание с диспансеризацией, включающее:

- Лечебно-диагностические приемы у врачей-специалистов
- Диагностические исследования: клинические, цитологические, бактериологические, серологические
- Рентгеновские исследования
- КТ, МРТ, УЗИ внутренних органов и тканей
- Функциональная диагностика
- Оформление листков нетрудоспособности
- Оформление рецептов (за исключением льготных)
- Практически полный спектр терапевтического и хирургического лечения в стационаре.

1.2. Стоматологическая помощь

1.3. Скорая помощь

1.4. Помощь на дому

## **2. Требования к качеству оказания медицинских услуг:**

2.1. Клиника исполнителя должна быть многопрофильной, обеспечивающей комплексный подход к здоровью, в которой можно пройти все необходимые обследования, включая самых «узких» специалистов, не теряя при этом время на поездки по узкопрофильным медицинским учреждениям.

2.2. Наличие лечебно-диагностической базы в Москве, предоставляющее возможность проводить углубленную диагностику в кратчайшие сроки и исключения диагностических ошибок.

2.3. Оказание медицинских услуг напрямую без посредников.

2.4. Доступное расположение клиники и удобный режим работы.

Весь спектр медицинских услуг оказывается в одном комплексе. Режим работы Клиники - семь дней в неделю. Регистратура, УЗИ, рентген и МРТ - круглосуточно.

2.5. Обслуживание родственников Клиентов по корпоративным тарифам.

2.6. Возможность замены Клиентов в течение срока действия договора.

2.7. Предоставление Исполнителем сведений об оказанных сотрудникам медицинских услуг по запросу Заказчика.

2.8. Действие договора не должно прекращаться при выявлении «нестраховых случаев».

2.9. Возможность для Клиентов на сайте записаться на прием к врачу, в режиме он-лайн просмотреть свою историю болезни, результаты анализов и обследований. возможность записать результаты исследований на CD-диск для консультации в других клиниках.