

Процедура закупки № 2017-465069

| | |
|--|---|
| Иной вид процедуры закупки: "Конкурс с последующим проведением переговоров по снижению цены." | |
| Общая информация | |
| Отрасль | Медицина > Медицинские услуги |
| Краткое описание предмета закупки | Услуги по медицинскому обследованию работников, пенсионеров, детей работников и пенсионеров в возрасте до 18 лет, нетрудоспособных детей-инвалидов (инвалидов с детства, 1 и 2 группы) до 23-х лет, проживающих совместно с работником (пенсионером) ОАО «Гомельтранснефть Дружба» |
| Сведения о заказчике, организаторе | |
| Полное наименование заказчика, место нахождения организации, УНП | Открытое акционерное общество "Гомельтранснефть Дружба" Республика Беларусь, Гомельская обл., г. Гомель, 246022, ул. Артиллерийская, 8а 400051494 |
| Фамилии, имена и отчества, номера телефонов работников заказчика | Плотникова Наталья Александровна, тел. (0232) 79 73 50; факс (0232) 79 74 42 e-mail: plna@transoil.gomel.by |
| Основная информация по процедуре закупки | |
| Дата размещения приглашения | 29.06.2017 |
| Дата и время окончания приема предложений | 24.07.2017 13:30 |
| Общая ориентировочная стоимость закупки | 0 BYN |
| Требования к составу участников | Участником конкурентной процедуры закупки может быть любая организация здравоохранения, в том числе государственная организация здравоохранения, негосударственная и индивидуальный предприниматель, осуществляющие в установленном законодательством РБ порядке медицинскую деятельность, за исключением юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, включенных в реестр поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к закупкам, и (или) в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 23 октября 2012 г. N 488 "О некоторых мерах по предупреждению незаконной минимизации сумм налоговых обязательств", включенных в реестр коммерческих организаций и индивидуальных предпринимателей с повышенным риском совершения правонарушений в экономической сфере. Участником процедуры не может быть организация, находящаяся в процессе ликвидации, реорганизации, или признанная в установленном законодательными актами порядке экономически несостоятельной (банкротом), за исключением находящейся в процедуре санации, а также индивидуальный предприниматель, находящийся в стадии прекращения деятельности. |
| Квалификационные требования | В качестве подтверждения квалификационных данных участники представляют следующие документы: Свидетельство о государственной регистрации юридического лица (заверенная копия). Устав участника (заверенная копия). |

| | |
|---|---|
| | <p>Лицензия (заверенная копия), действующая на момент оказания услуги, на право осуществления следующих видов медицинской деятельности: акушерство, гинекология, офтальмология, педиатрия, терапия, урология, хирургия, эндокринология, диагностика лабораторная, лучевая и функциональная.</p> <p>Предложение участника с подробным описанием услуг по медобследованию (характеристик предлагаемых услуг в соответствии с Приложением 1), позволяющее достоверно установить, что характеристики услуг соответствуют заданию Заказчика.</p> <p>Коммерческое предложение (в оригинале) за подписью руководителя участника, скрепленное печатью и содержащее следующую информацию:</p> <ul style="list-style-type: none"> – стоимость услуги на одного взрослого и на одного ребенка; – общую стоимость услуги, с учетом налогов, неналоговых и других обязательных платежей, которые Заказчик должен будет уплатить Исполнителю; – условия оплаты: в течение не менее 10 банковских дней с момента подписания сторонами Акта оказанных услуг (ежемесячно); – сроки (период) оказания услуги; – срок действия предложения. <p>Представление документов, подтверждающих выполнение участником квалификационных требований, является обязательным.</p> <p>Организатор вправе потребовать от участника подтвердить свои квалификационные данные на любом этапе проведения конкурса.</p> <p>Участник, не соответствующий квалификационным требованиям, отказавшийся подтвердить или не подтвердивший свои квалификационные данные, отстраняется Заказчиком от дальнейшего участия в процедуре закупки.</p> <p>От участия в процедуре закупки отстраняется, и его предложение отклоняется:</p> <ul style="list-style-type: none"> – участник, не представивший документы, подтверждающие квалификационные требования; – участник, представивший коммерческие условия, не соответствующие требованиям заказчика; – участник, предлагаемые услуги которого не соответствуют квалификационным требованиям заказчика; – участник, представивший недостоверную информацию о себе, представивший неполную (неточную) информацию, касающуюся его квалификационных данных и отказавшийся представить соответствующую информацию в приемлемые для Заказчика сроки. |
| Иные сведения | - |
| Сроки, место и порядок предоставления конкурсных документов | <p>Участник вправе обратиться к организатору с запросом о разъяснении положений документации о закупке, но не позднее, чем за 10 (десять) календарных дней до истечения окончательного срока представления конкурсного предложения.</p> <p>Организатор закупки должен дать разъяснения в течение 2 (двух) рабочих дней в той форме, в которой поступил запрос.</p> |
| Место и порядок представления конкурсных предложений | <p>Участники представляют свои конкурсные предложения в печатной форме на бумажном носителе, составленные на русском или белорусском языках, в запечатанном конверте с указанием наименования организации, юридического адреса, контактного телефона, и обязательной маркировкой: «Конкурс. Медобследование».</p> <p>Каждый документ конкурсного предложения участника (оригинал или копия), должен быть подписан и/или заверен руководителем участника или уполномоченным им лицом. Отметка о заверении копии оформляется ниже реквизита «Подпись» и включает слово «Верно», наименование должности лица, заверившего копию, его собственноручную подпись, расшифровку подписи и дату заверения.</p> <p>Если документы подписаны/заверены не руководителем участника, то должна прилагаться доверенность, подтверждающая полномочия лица, подписавшего и/или заверившего документы. Если участником представлена копия доверенности, то она должна быть подписана и/или заверена руководителем участника или уполномоченным им лицом.</p> <p>Конверты с конкурсными предложениями направляются почтой или доставляются представителем участника лично по Адресу: 246022, Республика Беларусь, г.Гомель, ул.Артиллерийская, 8А, ОАО «Гомельтранснефть Дружба», Конкурсная комиссия, к.414.</p> <p>Если конверты с конкурсными предложениями не опечатаны и не помечены в</p> |

соответствии с требованиями настоящего пункта, организатор не несет ответственности в случае их потери или вскрытия раньше срока.

Лоты

| № лота | Предмет закупки | Количество, Стоимость | Статус |
|--------|--|--|--|
| 1 | Услуги по медицинскому обследованию работников, пенсионеров, детей работников и пенсионеров в возрасте до 18 лет, нетрудоспособных детей-инвалидов (инвалидов с детства, 1 и 2 группы) до 23-х лет, проживающих совместно с работником (пенсионером) ОАО «Гомельтранснефть Дружба» | 931 чел., – | Подача предложений |
| | | Срок поставки | с 24.07.2017 по 31.10.2017 |
| | | Место поставки товара, выполнения работ, оказания услуг | Медицинское обследование взрослых и детей должно проходить в одном лечебном учреждении г.Гомеля. |
| | | Источник финансирования | Собственные средства |
| | | Размер конкурсного обеспечения | Не требуется |
| | | Код ОКРБ | 85.12.11.400 |

Конкурсные документы



16-obyavlenie--na-zakupku(1498749149).docx

События в хронологическом порядке

| | |
|------------------------|--|
| 29.06.2017 18:12:51 | Размещение приглашения к участию в процедуре закупки |
| 30.06.2017 14:58:08 | Размещение изменений в приглашении |

ОАО «Гомельтранснефть Дружба»

приглашает к участию в процедуре закупки услуги по медицинскому обследованию работников, пенсионеров, детей работников и пенсионеров в возрасте до 18 лет, нетрудоспособных детей-инвалидов (инвалидов с детства, 1 и 2 группы) до 23-х лет, проживающих совместно с работником (пенсионером) ОАО «Гомельтранснефть Дружба».

Организатор закупки (заказчик): «ОАО «Гомельтранснефть Дружба»

Юридический адрес: 246022, РБ, г. Гомель, ул. Артиллерийская 8а

УНП 400051494, ОКПО 001393303000

р/с 3012555555000, БИК 153001369, с 04.07.2017г. р/с

BY14BPSB30125555550009330000, БИК BPSBВY2X в Региональной Дирекции №300 по Гомельской области ОАО «БПС-Сбербанк», г. Гомель, ул.

Крестьянская 29А

р/с 3012400292012, БИК 153001749, с 04.07.2017г.р/с

BY34PJCB30124002921000000933, БИК PJCBВY2X в ОАО «Приорбанк» ЦБУ 400, г.Гомель, ул. Красноармейская, 3а

1. Контакты, дополнительные разъяснения, консультации по процедуре проведения конкурса:

Плотникова Наталья Александровна, тел. (0232) 79 73 50; факс (0232) 79 74 42

e-mail: plna@transoil.gomel.by

2. Вид процедуры закупки: конкурс с последующим проведением переговоров по снижению цены.

3. Источник финансирования: собственные средства заказчика.

4. Предмет закупки: услуги по медицинскому обследованию работников, пенсионеров, детей работников и пенсионеров в возрасте до 18 лет, нетрудоспособных детей-инвалидов (инвалидов с детства, 1 и 2 группы) до 23-х лет, проживающих совместно с работником (пенсионером) ОАО «Гомельтранснефть Дружба».

I. Квалификационные требования к участнику, перечень документов и информацию, которые участник обязан представить для подтверждения их соответствия установленным требованиям организатора закупки.

Участником конкурентной процедуры закупки может быть любая организация здравоохранения, в том числе государственная организация здравоохранения, негосударственная и индивидуальный предприниматель, осуществляющие в установленном законодательством РБ порядке медицинскую деятельность, за исключением юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, включенных в реестр поставщиков (подрядчиков, исполнителей), временно не допускаемых к закупкам, и (или) в соответствии с Указом Президента Республики Беларусь от 23 октября 2012 г. N 488 "О некоторых мерах по предупреждению незаконной минимизации сумм налоговых обязательств", включенных в реестр коммерческих организаций и

индивидуальных предпринимателей с повышенным риском совершения правонарушений в экономической сфере.

Участником процедуры не может быть организация, находящаяся в процессе ликвидации, реорганизации, или признанная в установленном законодательными актами порядке экономически несостоятельной (банкротом), за исключением находящейся в процедуре санации, а также индивидуальный предприниматель, находящийся в стадии прекращения деятельности.

В качестве подтверждения квалификационных данных участники представляют следующие документы:

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица (заверенная копия).

Устав участника (заверенная копия).

Лицензия (заверенная копия), действующая на момент оказания услуги, на право осуществления следующих видов медицинской деятельности: акушерство, гинекология, офтальмология, педиатрия, терапия, урология, хирургия, эндокринология, диагностика лабораторная, лучевая и функциональная.

Предложение участника с подробным описанием услуг по медобследованию (характеристик предлагаемых услуг в соответствии с Приложением 1), позволяющее достоверно установить, что характеристики услуг соответствуют заданию Заказчика.

Коммерческое предложение (в оригинале) за подписью руководителя участника, скрепленное печатью и содержащее следующую информацию:

- стоимость услуги на одного взрослого и на одного ребенка;
- общую стоимость услуги, с учетом налогов, неналоговых и других обязательных платежей, которые Заказчик должен будет уплатить Исполнителю;
- условия оплаты: в течение не менее 10 банковских дней с момента подписания сторонами Акта оказанных услуг (ежемесячно);
- сроки (период) оказания услуги;
- срок действия предложения.

Представление документов, подтверждающих выполнение участником квалификационных требований, является обязательным.

Организатор вправе потребовать от участника подтвердить свои квалификационные данные на любом этапе проведения конкурса.

Участник, не соответствующий квалификационным требованиям, отказавшийся подтвердить или не подтвердивший свои квалификационные данные, отстраняется Заказчиком от дальнейшего участия в процедуре закупки.

От участия в процедуре закупки отстраняется, и его предложение отклоняется:

- участник, не представивший документы, подтверждающие квалификационные требования;
- участник, представивший коммерческие условия, не соответствующие требованиям заказчика;
- участник, предлагаемые услуги которого не соответствуют квалификационным требованиям заказчика;

– участник, представивший недостоверную информацию о себе, представивший неполную (неточную) информацию, касающуюся его квалификационных данных и отказавшийся представить соответствующую информацию в приемлемые для Заказчика сроки.

Требования к описанию участниками процедуры закупки:

Участники обязаны подробно описать предлагаемую или услугу в соответствии с требованиями к услуге по медицинскому обследованию (Приложение 1).

Источник финансирования закупки:

Собственные средства ОАО «Гомельтранснефть Дружба».

Требования по форме, срокам и порядку оплаты:

Оплата услуг производится в безналичном порядке на расчетный счет Исполнителя в течение не менее 10 банковских дней с момента подписания сторонами Актов оказанных услуг (ежемесячно).

Порядок формирования цены предложения:

Цена предложения формируется участником процедуры закупки, с учетом налогов, неналоговых и других обязательных платежей, которые Заказчик должен будет уплатить Исполнителю.

Требования по условиям, месту и срокам оказания услуги:

Требования по условиям, месту и срокам оказания услуги по медобследованию приведены в Приложении 1.

Наименование валют, в которых может быть выражена цена предложения:

Валюта, в которой должна быть выражена цена конкурсного предложения, валюта договора и валюта платежа - белорусские рубли.

Срок действия предложения участника:

Не менее 60 календарных дней от даты вскрытия конверта с конкурсным предложением комиссией по проведению процедуры закупки.

Заявление о проведении переговоров о снижении стоимости представленного предложения и изменении иных условий в сторону их улучшения для Заказчика:

Заказчик выдвигает обязательное требование по проведению переговоров о снижении цены представленных конкурсных предложений и изменении иных существенных условий предложений в сторону их улучшения для Заказчика.

Участникам, представившим конкурсные предложения, соответствующие всем квалификационным и коммерческим требованиям Заказчика, до выбора наилучшего предложения будет предложено принять участие в переговорах на

предмет снижения цены предложения и изменении иных существенных условий в сторону их улучшения для Заказчика.

Организатор закупки, после утверждения протокола конкурсной комиссии о результатах рассмотрения конкурсных предложений, в письменной форме в трёхдневный срок извещает участников о результатах рассмотрения конкурсных предложений, и приглашает участников к участию в переговорах по снижению цены конкурсного предложения и изменении иных существенных условий в сторону их улучшения для Заказчика путем одновременного направления им приглашений.

По результатам проведения переговоров по снижению цены и изменении иных существенных условий в сторону их улучшения для Заказчика конкурсная комиссия принимает решение о выборе победителя процедуры закупки.

Цена, сформированная участниками по результатам переговоров по снижению цены, окончательная и не подлежит изменению

Критерии соответствия предложения требованиям Заказчика:

Соответствие предложения участника всем квалификационным требованиям;

Минимальная цена предложения при безусловном выполнении следующих требований:

– условий оплаты: по факту оказания услуг. Оплата производится в течение не менее 10-ти банковских дней с момента подписания сторонами Актов оказанных услуг (ежемесячно);

– срока действия коммерческого предложения: не менее 60-ти календарных дней с даты вскрытия конверта с конкурсным предложением конкурсной комиссией организатора закупки.

Способом оценки является сравнение цен предложений участников и выбор наименьшей при безусловном выполнении всех условий настоящего задания на закупку.

Конкурсная комиссия вправе отклонить предложения участников, содержащие невыгодные для Заказчика экономические условия и/или оформленные ненадлежащим образом, и /или не полный перечень или объем (комплектность) закупаемой услуги.

Конкурсная комиссия вправе отменить процедуру закупки на любом этапе ее проведения в случае утраты необходимости приобретения услуги, отсутствия финансирования, изменения предмета закупки и/или требований к квалификационным данным участников процедуры закупки.

Заказчик может оценивать данные участников на любом этапе после истечения срока представления предложений, а также вправе потребовать от участника подтвердить свои данные. Подтверждение данных должно быть осуществлено участником до принятия решения конкурсной комиссией.

Договор с победителем процедуры закупки заключается в течение срока действия конкурсного коммерческого предложения участника-победителя, но не ранее чем через 5 (пять) календарных дней после выбора победителя и утверждения итогового протокола руководителем организатора. Проект договора представлен в Приложении 3 к настоящему заданию на закупку.

Обязанность согласования закупки по импорту с концерном «Белнефтехим»:

Нет необходимости согласования закупки услуг по медицинскому обследованию в концерне «Белнефтехим».

Срок подготовки и подачи предложения на участие:

Срок для подготовки и подачи конкурсных предложений установить в размере не менее 20 (двадцати) календарных дней с даты опубликования приглашения на сайте www.icetrade.by информационного республиканского унитарного предприятия «Национальный центр маркетинга и конъюнктуры цен» и сайте общества www.transoil.by (согласно п.п.2.4. п.2 Постановления СМ РБ от 15.03. 2012 №229 «О совершенствовании отношений в области закупок товаров (работ, услуг) за счет собственных средств»).

Участник вправе обратиться к организатору с запросом о разъяснении положений документации о закупке, но не позднее, чем за 10 (десять) календарных дней до истечения окончательного срока представления конкурсного предложения. Организатор закупки должен дать разъяснения в течение 2 (двух) рабочих дней в той форме, в которой поступил запрос.

Порядок представления предложения участника:

После публикации приглашения на информационном сайте www.icetrade.by информационного республиканского унитарного предприятия «Национальный центр маркетинга и конъюнктуры цен» и сайте общества www.transoil.by, участники к указанному в приглашении сроку представляют конкурсные предложения, соответствующие по форме и содержанию требованиям организатора закупки.

Участники представляют свои конкурсные предложения в печатной форме на бумажном носителе, составленные на русском или белорусском языках, в запечатанном конверте с указанием наименования организации, юридического адреса, контактного телефона, и обязательной маркировкой:

«Конкурс. Медобследование».

Каждый документ конкурсного предложения участника (оригинал или копия), должен быть подписан и/или заверен руководителем участника или уполномоченным им лицом. Отметка о заверении копии оформляется ниже реквизита «Подпись» и включает слово «Верно», наименование должности лица, заверившего копию, его собственноручную подпись, расшифровку подписи и дату заверения.

Если документы подписаны/заверены не руководителем участника, то должна прилагаться доверенность, подтверждающая полномочия лица, подписавшего и/или заверившего документы. Если участником представлена копия доверенности, то она должна быть подписана и/или заверена руководителем участника или уполномоченным им лицом.

Конверты с конкурсными предложениями направляются почтой или доставляются представителем участника лично по Адресу:

246022, Республика Беларусь, г.Гомель, ул.Артиллерийская, 8А,
ОАО «Гомельтранснефть Дружба», Конкурсная комиссия, к.414.

Если конверты с конкурсными предложениями не опечатаны и не помечены в соответствии с требованиями настоящего пункта, организатор не несет ответственности в случае их потери или вскрытия раньше срока.

Срок, дата и время окончания приема конкурсных предложений, указываются в приглашении на участие, размещенном на информационном сайте www.icetrade.by информационного республиканского унитарного предприятия «Национальный центр маркетинга и конъюнктуры цен» и сайте общества www.transoil.by.

Конверты, поступившие после указанного в приглашении срока, конкурсной комиссией не рассматриваются и возвращаются участникам в запечатанном виде.

Порядок проведения заседания конкурсной комиссии:

Вскрытие конвертов с конкурсными предложениями производится только на заседании конкурсной комиссии. Присутствие участников на заседании не является обязательным. В случае отсутствия представителя участника на заседании, конкурсная комиссия вправе вскрыть представленный им конверт без его присутствия.

Если участник не присутствует на переговорах по снижению цены коммерческого предложения и изменению иных существенных условий с целью их улучшения для Заказчика, коммерческое предложение представляемое на переговоры, отражающее новую цену и (или) срок оказания услуги, и (или) другие улучшенные условия, должно быть представлено в запечатанном конверте. Конверт (пакет) с предложением должен быть представлен по почте либо нарочным до указанного в приглашении (извещении) времени приема запрошенных документов, с обязательной регистрацией (отметкой в получении) в каб. 414 по адресу организатора переговоров.

Предложение, полученное позднее оговоренного в приглашении (извещении) срока приема запрашиваемых документов, регистрируется организатором, не рассматривается и возвращается участнику без вскрытия.

Участники вправе присутствовать на заседании комиссии при проведении процедуры вскрытия конвертов с предложениями и проведении переговоров по снижению цены конкурсного предложения и изменении иных существенных условий в сторону их улучшения для Заказчика.

Комиссия может просить участников дать разъяснения по представленным ими конкурсным предложениям.

На переговоры по снижению стоимости конкурсных предложений приглашаются только участники, выполнившие все квалификационные и коммерческие требования Заказчика по результатам подведения промежуточных итогов конкурса на основании оформленных протоколов комиссии.

Письма с приглашениями регистрируются в канцелярии Общества. В приглашении указывается дата и время, а также минимальная цена, предложенная (минимальная стоимость услуги по организации медицинского обследования) на дату вскрытия конвертов.

Для допуска на заседание конкурсной комиссии с целью подтверждения своих полномочий участник (представитель) обязан предоставить паспорт и

один из нижеследующих документов (в зависимости от правового статуса участника (представителя):

- руководитель организации-участника (работающий по трудовому договору, контракту) – копию документа, подтверждающего полномочия руководителя юридического лица (протокол или оригинал выписки из протокола решения общего собрания участников (акционеров), правления либо иного органа управления юридического лица в соответствии с его учредительными документами о назначении руководителя, а также приказ о вступлении в должность руководителя);

- руководитель (представитель) организации-участника (работающий по гражданско-правовому договору) – копию гражданско-правового договора по передаче полномочий руководителя или представителя с указанием в договоре полномочий исполнительного органа юридического лица на участие в закупках, на улучшение конкурсных предложений, подписание необходимых документов и выполнение всех действий и формальностей, связанных с закупками.

- представитель участника, действующий на основании доверенности – оригинал доверенности представителю юридического лица (если юридическое лицо представляет не руководитель) с указанием в доверенности полномочий на участие в закупках, на улучшение конкурсных предложений, подписание необходимых документов и выполнение всех действий и формальностей, связанных с закупками. Доверенность должна быть оформлена на бланке организации-участника, содержать собственноручные подписи руководителя участника (доверителя) и поверенного, заверенные печатью организации-участника и соответствовать требованиям статей 186-190 Гражданского кодекса Республики Беларусь;

- участник - индивидуальный предприниматель обязан предоставить копию свидетельства о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя. Отметка о заверении копии оформляется ниже реквизита «Подпись» и включает слово «Верно», наименование должности лица, заверившего копию, его собственноручную подпись, расшифровку подписи и дату заверения.

В случае отсутствия любого из указанных документов или их неправильного оформления, участник (представитель) не допускается на заседание конкурсной комиссии.

Переговоры по снижению цены конкурсных предложений проводятся открыто и в присутствии всех участников, допущенных на переговоры.

Участникам объявляется предварительно наименьшая цена предложения, участник, предложивший данную цену, а также условия оплаты и поставки. Сравнение цен может проводиться с учетом или без учета налога на добавленную стоимость, о чем предварительно объявляется участникам переговоров.

Далее участникам предлагается поочередно снижать цену предложений. Участник, предварительно предложивший максимальную цену, снижает таковую первым, а предложивший минимальную цену – последним.

Конкурсная комиссия имеет право до начала переговоров объявить минимальный шаг снижения цены предложения. Количество шагов при проведении переговоров ограничивается тремя.

Последний (третий) шаг переговоров проводится в закрытой негласной форме посредством заполнения и подписания участником переговоров бланка окончательного решения претендента по переговорам, являющегося приложением к протоколу переговоров (прилагается).

В случае если очередной участник переговоров не готов снизить цену меньше объявленной на данном этапе, ему предоставляется право снизить цену, предложенную им в коммерческом предложении или на предшествующем этапе, посредством заполнения бланка до перехода к следующему шагу переговоров. Дальнейшее снижение цен проходит уже без его участия.

Уточнение с руководством предприятий – участников цены, а также других условий закупки с использованием сотовой связи осуществляется только в присутствии членов комиссии.

Заказчик оставляет за собой право отложить принятие решения по победителю конкурентной процедуры.

Отказ в подписании бланка окончательного решения участника по переговорам фиксируется в протоколе секретарем комиссии и его цена учитывается без учета переговоров.

Приложения: 1. Требования к поставщику услуг.
2. Проект договора.

Приложение 1

Требования к поставщику услуг:

Оказание следующих видов медицинских услуг:

- Ультразвуковое исследование органов брюшной полости и почек на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения;
- Ультразвуковое исследование предстательной железы с мочевым пузырем и определением остаточной мочи (трансабдоминально) на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения;
- Ультразвуковое исследование матки и придатков с мочевым пузырем (трансабдоминально) на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения + цитологическое исследование;
- Ультразвуковое исследование щитовидной железы с лимфатическими поверхностными узлами на цветных цифровых ультразвуковых аппаратах с наличием сложного программного обеспечения;
- Электрокардиограмма в 12-ти отведениях без функциональных проб;
- Общий анализ крови;
- Общий анализ мочи;
- Биохимический анализ крови: глюкоза, общий белок, мочевины, креатинин, холестерин, триглицериды, общий билирубин, калий, кальций, натрий, железо, амилаза, АЛТ, АСТ.

Офтальмологические исследования:

- Авторефрактометрия;
- Биомикроскопия глазного дна;
- Исследование переднего отрезка глаза с помощью щелевой лампы (биомикроскопия).
- Пневмотонометрия.

Осмотр врачами-специалистами высшей квалификационной категории:

- Терапевт, офтальмолог, акушер-гинеколог, уролог, педиатр, эндокринолог (взрослый и детский).

Определение гормонов щитовидной железы методом радиоиммунного анализа: анти-ТПО, тиреотропный гормон, тироксин Т4.

Медицинское обследование взрослых и детей должно проходить в одном лечебном учреждении г.Гомеля.

Предоставление выписки из преискуранта цен на вышперечисленные медицинские услуги.

Сроки проведения медобследования с июля по октябрь 2017 года с согласованием графика прохождения медобследования.

Медицинское обследование работников, пенсионеров, детей работников и пенсионеров ОАО «Гомельтранснефть Дружба» должно проходить **отдельным потоком.**

Приложение 2

**Проект Договора
на оказание платных медицинских услуг**

_____ 2017 г.

г. Гомель

_____, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице
директора _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Открытое акционерное общество «Гомельтранснефть Дружба», именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице генерального директора _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, именуемое в дальнейшем Заказчик, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги по заявленному перечню Заказчика, которые оговорены в Приложении 1 настоящего договора, согласно предоставленного Заказчиком списка обследуемых лиц, а Заказчик принимает и оплачивает стоимость оказанных медицинских услуг согласно действующему на момент оказания услуг Прейскуранту на платные медицинские услуги.

Список лиц, подлежащих медицинскому обследованию, с указанием Ф.И.О., даты рождения, адреса по прописке, паспортных данных (серия (НВ), номер и личный номер, кем и когда выдан паспорт), предоставляется Заказчиком в 1-м экземпляре (в бумажном и электронном виде) до проведения медицинского обследования (не позднее пяти рабочих дней до начала проведения обследования).

1.2. Заключение специалистов и рекомендации по лечению, наблюдению и оздоровлению выдаются Исполнителем поэтапно, по мере прохождения медицинского обследования.

1.3. Медицинское обследование лиц, указанных в п.1.1. настоящего договора, проводится по мере направления Заказчиком.

1.4. Исполнитель оказывает оговоренные в настоящем договоре услуги с использованием имеющегося оборудования и труда штатных работников.

2. Цены и порядок расчётов

2.1. Стоимость медицинских услуг по настоящему договору устанавливается на основании действующего на момент оказания услуг Прейскуранта на платные медицинские услуги. К настоящему договору прилагается выписка из прейскуранта на платные медицинские услуги, оговоренные в Перечне оказываемых платных медицинских услуг (Приложение 2 к настоящему договору).

2.2. Ежемесячно не позднее 3 числа месяца, следующего за отчетным, составляется акт оказанных услуг и направляется Заказчику. Заказчик рассматривает акт оказанных услуг и в течение 5 рабочих дней возвращает Исполнителю один экземпляр подписанного акта. В случае отказа от подписания акта оказанных услуг Заказчик в вышеуказанный срок направляет Исполнителю мотивированный отказ. В случае не подписания акта оказанных услуг и отсутствия мотивированного отказа услуги считаются оказанными и подлежат оплате.

2.3. Оплата производится на расчетный (текущий) счет Исполнителя в течение 10 (десяти) банковских дней с момента подписания сторонами Акта оказанных услуг.

2.4. Оплата услуг производится за счет _____

(Заказчик самостоятельно указывает источник финансирования)

2.5 Исполнитель обязан выставить в адрес Заказчика и направить на Портал ИМНС электронный счет-фактуру не позднее 10-го числа месяца, следующего за месяцем оказания услуги.

3. Обязанности сторон

3.1. Заказчика:

- своевременно и в полном объеме произвести оплату оказанных медицинских услуг по ценам, действующим на момент оказания услуг;
- соблюдать правила внутреннего распорядка в лечебном учреждении;
- своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, которые могут повлиять на исполнение настоящего договора;
- выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

3.2. Исполнителя:

- обеспечивать соответствие оказываемых Заказчику платных медицинских услуг требованиям, установленным законодательством;
- предоставлять копию действующего на момент оказания услуг Прейскуранта на платные медицинские услуги в случае обращения Заказчика;
- выполнять иные обязательства, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

4. Права сторон

4.1. Заказчика:

- на получение от Исполнителя информации о медицинских услугах.

4.2. Исполнителя:

- в одностороннем порядке изменить стоимость оказываемых услуг в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги;
- осуществлять иные действия, предусмотренные законодательством Республики Беларусь.

5. Ответственность сторон

5.1. При несвоевременной оплате оказанных услуг Заказчик уплачивает Исполнителю пени в размере 0,1% от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору при наличии обстоятельств непреодолимой силы (пожар, наводнение и т.д., вооружённые конфликты, изменение действующего законодательства Республики Беларусь), возникших после заключения настоящего договора.

В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы срок выполнения обязательств по настоящему договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого действуют такие обстоятельства и их последствия.

5.3. Стороны обязуются проводить досудебное разрешение споров, возникающих в процессе исполнения настоящего договора.

5.4. Во всем остальном, что не оговорено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством Республики Беларусь.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий договор заключен в 2-х экземплярах (по одному для каждой из сторон), имеющих равную юридическую силу, и может быть изменен и

дополнен в любой своей части путем заключения дополнительных соглашений, являющихся его неотъемлемой частью.

6.2. Срок действия настоящего договора - с момента его подписания сторонами по 31.12.2017г. Окончание срока действия настоящего договора не освобождает стороны от исполнения обязательств по настоящему договору и ответственности за их неисполнение или ненадлежащее исполнение.

6.3. В случае нарушения сроков выставления ЭСЧФ, Исполнитель уплачивает неустойку в виде пени в размере 1/365 ставки рефинансирования Национального банка Республики Беларусь, действующей на момент предъявления требования по уплате пени, за каждый календарный день просрочки выставления электронного счета-фактуры на Портал ИМНС.

6.4. В случае несоответствия услуг заявленным показателям, являвшимися критериями оценки при выборе победителя процедуры закупки Исполнитель уплачивает Заказчику штраф в размере 3% от суммы договора.

7. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

Заказчик:

Открытое акционерное общество

«Гомельтранснефть Дружба»

Открытое акционерное общество

«Гомельтранснефть Дружба»

Юридический адрес: 246022, РБ, г.

Гомель, ул. Артиллерийская 8а

УНП 400051494, ОКПО

001393303000

р/с ВУ14ВПСВ30125555550009330000

БИК ВПСВВУ2Х в Региональной

Дирекции №300 по Гомельской

области ОАО «БПС-Сбербанк», г.

Гомель, ул. Крестьянская 29А

ВУ34РЈСВ30124002921000000933,

БИК РЈСВВУ2Х в ОАО «Приорбанк»

ЦБУ 400, г.Гомель, ул.

Красноармейская, 3а

Генеральный директор

_____ О.М.Починок