

|  |
| --- |
| **11.02.2020 № 10.1-06/81** |
| ***Ссылка на данный номер обязательна!*** |
| **Запрос о предоставлении ценовой информации****для нужд ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России**

|  |  |
| --- | --- |
| Срок предоставления ценовой информации  | **21.02.2020** |

**Структура цены** (расходы, включенные в цену товара/работы/услуги) должна включать в себя:1) стоимость товара/работы/услуги; 2) стоимость упаковки товара;3) стоимость транспортировки товара от склада поставщика до склада покупателя, включающая в себя все сопутствующие расходы, а также погрузочно-разгрузочные работы;4) расходы поставщика на уплату таможенных сборов, налоговых и иных обязательных платежей, обязанность по внесению которых установлена российским законодательством;5) все иные прямые и косвенные накладные расходы поставщика/подрядчика/исполнителя, связанные с поставкой товара/выполнением работ/оказанием услуг и необходимые для надлежащего выполнения обязательств.**Сведения о товаре/работе/услуге: содержатся в Приложении.**Просим всех заинтересованных лиц представить свои коммерческие предложения (далее - КП) о цене поставки товара/выполнения работы/оказания услуги с использованием прилагаемой формы описания товара/работы/услуги и направить их по адресу: **Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д.68, здание административного корпуса, канцелярия**.Информируем, что направленные предложения не будут рассматриваться в качестве заявки на участие в закупке и не дают в дальнейшем каких-либо преимуществ для лиц, подавших указанные предложения.Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения каких-либо обязательств заказчика.Из ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы товара/работы/услуги и общая цена контракта на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены.КП оформляется на официальном бланке (при наличии), должно содержать реквизиты организации (официальное наименование, ИНН, КПП - обязательно), и должно содержать ссылку на дату и номер запроса о предоставлении ценовой информации. КП должно быть подписано руководителем или иным уполномоченным лицом и заверено печатью (при наличии).КП должно содержать актуальные на момент запроса цены товара (работ, услуг), технические характеристики и прочие данные, в том числе условия поставки и оплаты, полностью соответствующие указанным в запросе о предоставлении ценовой информации; |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  Приложение |
| 13.02.2020 | Наименование Заказчика | ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России |
| 2. | Наименование объекта закупки | **Оказание услуг по сбору, транспортированию и уничтожению медицинских отходов класса Г** |
| 3. | Код ОКПД2 | 38.12.11.000 |
| 4. | Место исполнения обязательств (адрес поставки, оказания услуг, выполнения работ) | Пл. № 1 - Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68; Пл. № 2 - Санкт- Петербург, ул. Красного Текстильщика, д. 10-12, лит. В; пл. № 3 - Санкт-Петербург, Моравский пер., д.5, лит. А |
| 5. | Авансирование | Не предусмотрено |
| 6. | Срок окончания действия договора (контракта) | 30.12.2020 |
| **7.** | **Установление сроков исполнения обязательств контрагентом** |
| 7.1 | Срок начала исполнения обязательств контрагентом: | 01.04.2020 |
| 7.2 | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом | 30.12.2020 |
| 7.3 | Периодичность выполнения работ, оказания услуг либо количество партий поставляемого товаров: (*обязательства контрагента*) | Площадка № 1 - 2 раза /нед (пн, чт)Площадка № 2 - 3 раза/нед (пн, ср, пт)Площадка № 3 - 2 раза/нед (пн, чт) |
| 8. | Оплата | Ежемесячно, |
| 9. | Документы, которые должны быть представлены поставщиком (подрядчиком, исполнителем) вместе с товаром (результатом выполненной работы, оказанной услуги) | Сведения указаны в п. 2.5 технического задания     |
| 10. | Специальное право, которое должно быть у участника закупки и (или) поставщика (подрядчика, исполнителя) (наличие лицензии, членство в саморегулируемой организации и т.п.) | Не установлено |
| 11. | Дополнительные требования к участникам закупки (при наличии таких требований) и обоснование этих требований | Не установлены |
| 12. | Срок действия гарантии качества товара (работы, услуги) после приемки Заказчиком | Не установлен |
| 13. | Размер обеспечения гарантийных обязательств (до 10% НМЦК) | -- |
| 14. | Предоставляемые участникам закупки преимущества в соответствии со статьями 28 и 29 Закона № 44-ФЗ | Не установлены |
| 15. | Запреты, ограничения допуска, условия допуска (преференции) иностранных товаров | Не установлены |
| 16. | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | -- |
| 17. | Количество и единица измерения объекта закупки | 3 600 кг (код ОКЕИ 166) |

Приложение

1. **Описание** **объекта закупки**

**Техническое задание**

**на оказание услуг по сбору, транспортированию и уничтожению медицинских отходов класса Г**

**1. Сведения об адресах мест установки контейнеров, предназначенных для сбора медицинских отходов, и их количестве, периодичность их освобождения.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **п/н** | **Адрес места установки контейнеров** | **Количество контейнеров, принадлежащих Исполнителю, для сбора медицинских отходов класса Г** | **Периодичность сбора и транспортирования контейнеров с заменой на чистые** | **Ориентир. масса отходов в месяц, кг** |
| 1. | Санкт-Петербург, п. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68 | 2 по 0,240 м3 (участок обеззараживания мед отходов) | 2 раза /нед (пн, чт) | 250,00 |
| 2. | Санкт- Петербург, ул. Красного Текстильщика, д. 10-12, лит. В | 1 по 0,240 м3 | 3 раза/нед (пн, ср, пт) | 100,00 |
| 3. | Санкт-Петербург, Моравский пер., д.5, лит. А | 1 по 0,240 м3 | 2 раза/нед (пн, чт) | 50,00 |
|  |  |  |  | 400,00 |

Примечание: Медицинские отходы класса Г представлены дезактивированными отходами цитостатиков и просроченными лекарственными средствами. Просроченные лекарственные средства передаются Исполнителю по письменной заявке, отправленной с домена niioncologii.ru. Услуга оказывается в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента подачи заявки Заказчиком.

**2. Сведения об объемах оказываемых услуг.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Единица измерения  | Количество | ОКПД2 |
| Оказание услуг по сбору, транспортированию и уничтожению медицинских отходов класса Г  | кг (код по ОКЕИ 166) | 3600 | 38.12.11.000 |

В объем оказываемых услуг входят:

2.1. Установка контейнеров, используемых для оказания услуг.

Ответственность за контейнеры (оборудование) возлагается на Исполнителя. Исполнитель обязан заменить оборотные контейнеры, пришедшие в технически неисправное состояние, в течение суток.

Заказчик организует подходящее свободное место для установки контейнеров. Контейнеры передаются Исполнителем по акту приемки-передачи оборудования по форме, представленной в Приложении к настоящему описанию объекта закупки.

2.2. Требования к значениям показателей (характеристик) контейнеров, используемых для оказания услуг, представлены нижеприведенной таблице.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оборудования | Требования к оборудованию | Ед. изм. | Кол-во  |
|
| 1 | Контейнер для отходов | Контейнер должен быть для сбора, временного хранения и транспортировки опасных медицинских отходов класса «Г», с маркировкой. Обладать высокой ударной вязкостью и повышенной износостойкостью, водонепроницаемостью, обладать коррозионной стойкостью, низкой тепло проводимостью. Обладать высокой химической стойкостью к контакту с органическими и неорганическими кислотами, спиртосодержащими продуктами. Объем контейнера должен быть в диапазоне 210-250 л. | шт. | 4 |

Примечание: данные характеристики оборудования не требуют конкретизации и определены габаритами помещений и объемом образуемых отходов.

2.3. Транспортирование отходов осуществляется Исполнителем в согласованные сроки и в согласованном объеме с оформлением сопроводительных документов (транспортной накладной, ведомости, др).

2.4. Уничтожение (обезвреживание) отходов Заказчика (путем высокотемпературного сжигания), направленных Заказчиком в согласованные сроки и в согласованном объёме.

2.5. Выдача Заказчику комплекта документов бухгалтерской отчетности: счетов на оплату, УПД, ежемесячных актов обезвреживания (уничтожения) медицинских отходов класса Г и накладных на доставленную партию отходов. Акт об уничтожении лекарственных средств составляется в соответствии с Правилами уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, фальсифицированных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств, утвержденных постановлением Правительства РФ от 03.09.2010 № 674 «Об утверждении Правил уничтожения недоброкачественных лекарственных средств, фальсифицированных лекарственных средств и контрафактных лекарственных средств». Исполнитель после оказания услуг должен предоставить акты приемки передачи отходов хозяйствующего субъекта в 3-х экземплярах (Акт должен содержать в себе информацию об образователе отходов, о количестве и виде уничтоженных отходов. Акт должен быть заверен печатью и подписью руководителя объекта по уничтожению (обезвреживанию отходов).

**3. Перечень документов и сведений, которые должны быть представлены Исполнителем до момента начала оказания услуг.**

В течение 2 (двух) рабочих дней с момента заключения Контракта Исполнитель должен представить Заказчику:

- заверенную копию документа, содержащего описание технологических процессов обезвреживания медицинских отходов класса Г, а также мойки и дезинфекции специализированного транспорта;

- заверенную копию положительного заключения государственной экологической экспертизы в отношении техники и (или) технологии, используемой Исполнителем для обезвреживания медицинских отходов;

- заверенную копию санитарно-эпидемиологического заключения в отношении объекта, на котором производится обезвреживание медицинских отходов класса Г;

- перечень специализированных транспортных средств, которые будут использоваться для вывоза медицинских отходов класса Г, с указанием следующих сведений: марка и модель транспортного средства; государственный регистрационный номер транспортного средства, функциональное назначение транспортного средства;

- заверенные копии договора подряда и документы на оборудование для обезвреживания, перечисленные выше, в случае привлечения третьих лиц для оказания указанных услуг;

- сертификат или декларация соответствия, подтверждающее использование многоразовой тары (контейнеров) для сбора, хранения и транспортирования медицинских отходов.

**4. Общие требования к порядку оказания услуг:**

4.1. Услуги по вывозу и обезвреживанию медицинских отходов Заказчика класса Г должны оказываться Исполнителем в соответствии с требованиями:

* Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;
* Федерального закона от 10.01.2002 № 7-ФЗ «Об охране окружающей среды»;
* СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами», утвержденные постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 09.12.2010 №163.

4.2. После исполнения обязательств, установленных пунктом 3 описания объекта закупки, Исполнитель обязан приступить к оказанию Услуг.

4.3. Контейнеры, предназначенные для сбора медицинских отходов класса Г, принадлежат Исполнителю. Вывоз медицинских отходов класса Г должен производиться с заменой на чистые, продезинфицированные контейнеры на места их установки.

4.4. Вывоз отходов должен производиться специализированным транспортом, предназначенным для транспортирования соответствующего класса отходов.

4.5. Исполнитель должен обеспечить вывоз отходов в рабочие дни по согласованию с Заказчиком с 10:00 до 15:00 (МСК).

4.6. Исполнитель должен обеспечить соблюдение требований законодательства Российской Федерации при транспортировании медицинских отходов, принятых от Заказчика.

4.7. Исполнитель должен перед каждым выездом специализированных транспортных средств подготовить в двух экземплярах и подписать со своей стороны проект приёмо-сдаточного документа и транспортной накладной без указания количества принятых отходов. Фактическое количество принятых медицинских отходов указывается в проектах Заказчиком по завершении процесса погрузки медицинских отходов в специализированные транспортные средства Исполнителя. В том случае, если оборудование для обезвреживания Исполнителя или третьих лиц находится за пределами г. Санкт-Петербург, то в соответствие с требованиями законодательства Российской Федерации необходимые специальные документы для транспортирования медицинских отходов, Исполнитель должен самостоятельно подготовить (получить).

4.8. Исполнитель должен производить обезвреживание медицинских отходов классов Г, принятых от Заказчика, в специально оборудованных местах в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и утверждённого в установленном порядке документа, содержащего описание технологического процесса обезвреживания медицинских отходов классов Г.

4.9. В течение срока действия Контракта Заказчик вправе производить инспекции объекта (объектов) Исполнителя на котором (которых) производится обезвреживание медицинских отходов, передаваемых Заказчиком.

4.10. Исполнитель должен составлять и предоставлять акты об уничтожении медицинских отходов в двух экземплярах, выписывать счет на оплату услуг, универсальный передаточный документ.

**5. Алгоритм взаимодействия Сторон в ходе оказания услуг**

5.1. В течение 2 (двух) рабочих дней с момента заключения Контракта Заказчик сообщает Исполнителю идентифицирующие данные и номера контактных телефон уполномоченных представителей Заказчика, с которыми должны взаимодействовать представители Исполнителя в процессе оказания Услуг. В течение 2 (двух) рабочих дней с момента заключения Контракта Заказчик обязан принять контейнеры, переданные Исполнителем по Акту приема-передачи и использовать их только в целях сбора медицинских отходов, соблюдая при этом принятые при использовании такого рода вещами правила разумности и бережливости.

5.2. По прибытии специализированного транспортного средства Исполнителя по адресу установки контейнеров, предназначенных для сбора медицинских отходов, уполномоченный представитель Исполнителя должен посредством телефонной связи или иным способом сообщить о прибытии и готовности произвести загрузку и вывоз отходов.

5.3. В случае отсутствия у Исполнителя специального пропуска для въезда на территорию Заказчика, уполномоченный представитель Заказчика обеспечивает въезд специализированного транспортного средства через действующий контрольно-пропускной пункт.

5.4. Уполномоченный представитель Заказчика указывает места расположения контейнеров, которые должны быть вывезены и заменены, а также даёт представителю Исполнителя иные необходимые инструкции. Заполненные контейнеры должны заменяться на пустые и продезинфицированные в том же количестве

5.5. Исполнитель должен производить взвешивание отходов на поверенных весах Исполнителя в присутствии уполномоченного представителя Заказчика. Вес партии отходов вносится в документ, сопровождающий транспортирование отходов до места их обезвреживания (сжигания).

5.6. Уполномоченный представитель Заказчика вправе контролировать процесс загрузки Исполнителем медицинских отходов в специализированные транспортные средства Исполнителя и, в случае возникновения риска нарушения санитарно-эпидемиологических требований и (или) повреждения имущества Заказчика приостановить такой процесс.

5.7. Уполномоченный представитель Заказчика контролирует соблюдение Исполнителем иных условий Контракта и выполнение законных требований Заказчика.

5.8. Уполномоченный представитель Исполнителя должен передать уполномоченному представителю Заказчика проект приёмо-сдаточного документа в отношении вывозимых отходов.

5.9. Уполномоченный представитель Заказчика указывает в проекте приёмо-сдаточного документа фактическое количество переданных медицинских отходов, ставит собственноручную подпись и, при необходимости, печать (штамп) организации. Один экземпляр приёмо-сдаточного документа остаётся у Заказчика, а другой – у Исполнителя. По предложению Исполнителя уполномоченный представитель Заказчика делает отметки в иных документах, необходимых для транспортирования медицинских отходов Заказчика до мест обезвреживания.

5.10. По завершении процессов загрузки медицинских отходов и оформления сопроводительной документации специализированное транспортное средство Исполнителя должно незамедлительно покинуть территорию Заказчика.

Приложение к техническому заданию № 1

ФОРМА

**АКТ № \_\_\_\_\_\_**

**приемки-передачи оборудования по контракту**

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(наименование учреждения)

Адрес:

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, подписывающего Акт), действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты документа, удостоверяющие полномочия лица на подписание Акта), с одной стороны, и Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (полное наименование), в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, подписывающего Акт), действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты документа, удостоверяющие полномочия лица на подписание Акта), с другой стороны, составили настоящий Акт о следующем:

Исполнитель предоставил во временное пользование, а Заказчик принял следующее Оборудование согласно п. 2.2 технического задания:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оборудования | Модель | Серийный номер | Ед. изм. | Количество | Сумма |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Приемка Оборудования произведена следующим образом:

а) контроль наличия/отсутствия внешних повреждений Оборудования;

б) проверка наличия необходимых документов (копий документов) на Оборудование, указанных в п. 3 технического задания;

в) проверка комплектности и целостности поставленного Оборудования.

Ответственность за оборудование возлагается на Исполнителя. В случае неисправности или поломки Исполнитель обязан собственными силами осуществить ремонт или заменить предоставленное в пользование оборудование на исправное в течение суток.

|  |  |
| --- | --- |
| От Исполнителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. | От Заказчика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П. |

Приложение к техническому заданию № 2

ФОРМА

**Акт приема передачи отходов № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Мы, нижеподписавшиеся, представитель Перевозчика отходов (транспортировщик) с одной стороны, представитель Заказчика (образователь отходов) с другой стороны и представитель Получателя отходов с третьей стороны, составили настоящий акт о том, что Заказчик по контракту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, передал Перевозчику, Перевозчик транспортировал на объект уничтожения (термического сжигания) Получателя, а Получатель принял на обезвреживание следующие отходы:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Адрес образования отходов | Класс опасности (в соответствии с СанПиН 2.1.7.2790-10) | Наименование переданных/принятых отходов | Количество переданных/принятых отходов, кг | Адрес места деятельности | Вид деятельности |
| 1. | 197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68 | Класс Г | Просроченные/недоброкачественные лекарственные средства |  |  | Уничтожение |
| 2. | 197758, г. Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д. 68 | Класс Г | Отходы цитостатиков |  |  | Уничтожение |
| 3. | 191124, Санкт- Петербург, ул. Красного Текстильщика, д. 10-12, лит. В | Класс Г | Отходы цитостатиков |  |  | Уничтожение |
| 4. | 192289, Санкт-Петербург, Моравский пер., д.5, лит. А | Класс Г | Отходы цитостатиков |  |  | Уничтожение |
|  |  |  | ИТОГО: |  |  |  |

В процессе приема-передачи отходы находятся в смешанном состоянии, ввиду чего сведения об объеме отходов применительно к каждому их виду в отдельности имеют декларативное, условное значение, достоверность которого не может быть проверена и подтверждена фактическими измерениями в процессе приема-передачи отходов. Количественный и качественный состав, вид и класс опасности определяется Заказчиком самостоятельно на основании внутреннего учета, принятым в организации, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Отходы класса Г (цитостатиков и генотоксических препаратов и всех видов отходов, образующихся в результате приготовления их растворов (флаконы, ампулы и другие)), передаются дезактивированными (п.4.28. СанПиН 2.1.7.2790-10).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик (Образователь отходов):** | **Получатель отходов:** | **Перевозчик отходов (Транспортировщик):** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| М.П. | М.П. | М.П. |