**Информационная карта Закупочной процедуры по выбору исполнителя для оказания услуг по комплексному обслуживанию в области пожарной безопасности для нужд ОOО «НоваМедика Иннотех»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название пункта** | **Текст пояснений** |
| 1 | **Наименование и адрес Организатора проведения Процедуры, адрес официального сайта, контактная информация** | Организатор проведения Процедуры: Общество с ограниченной ответственностью «НоваМедика Иннотех»Адрес: 109316, г. Москва, Волгоградский проспект, 42, копр.5, пом. I, комн.606.Контактный телефон: + 7 495 230 03 66[www.novamedica.com](http://www.novamedica.com) |
| 2 | **Контактное лицо, ответственное за проведение Процедуры** | Фролов Дмитрий АлександровичМенеджер по закупкамООО «НоваМедика Иннотех»тел.: +7 495 230 03 66, доб.4848e-mail: dfrolov@nminnotech.com |
| 3 | **Вид Процедуры** | Открытый запрос цен  |
| 4 | **Этапы проведения Процедуры**  | Одноэтапный запрос цен  |
| 5 | **Предмет Процедуры** | **Закупочная процедура по выбору исполнителя для оказания услуг по комплексному обслуживанию в области пожарной безопасности для нужд ОOО «НоваМедика Иннотех»**  |
| 6 | **Номер заявки на закупку (ИД)**  | **ИД 109** |
| 7 | **Лоты**  | Лот №1. Выполнение работ по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту систем противопожарной автоматики. Лот №2. Выполнение работ по техническому обслуживанию огнетушителей, перекатке рукавов, проведению испытания внутреннего пожарного водопровода на работоспособность, испытаниям внутреннего пожарного водопровода на водоотдачу, испытаниям клапанов пожарных кранов на исправность.Общее количество Лотов: 2 (два). |
| 8 | **Технические характеристики заказываемых Услуг** | Лот №1. Выполнение работ по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту систем противопожарной автоматики. Лот №2. Выполнение работ по техническому обслуживанию огнетушителей, перекатке рукавов, проведению испытания внутреннего пожарного водопровода на работоспособность, испытаниям внутреннего пожарного водопровода на водоотдачу, испытаниям клапанов пожарных кранов на исправность.Услуги оказываются по адресу: г. Москва, Волгоградский проспект, д. 42 корп. 5, 3 этажДетальный перечень и периодичность работ по Лотам указан в разделе 1.2. Приложения 1 «Формат Коммерческого предложения». |
| 9 | **Срок оказания Услуг**  | Планируется заключение рамочного договора сроком на 1 (один) год с даты заключения договора.  |
| 10 | **Состав предложения**  | 1. Заполненная Анкета Участника с указанием соответствия / несоответствия требованиям, прописанным в Информационной карте Процедуры, в соответствии с формой, приложенной к Информационной карте Закупочной процедуры (Приложение 1, раздел 1.1).
2. Коммерческое предложение с фиксацией цены Услуги, исходя из перечня, указанного в Информационной карте процедуры, в рублях без НДС, в соответствии с формой, приложенной к Информационной карте Закупочной процедуры (Приложение 1, раздел 1.2. и раздел 1.3).
 |
| 11 | **Порядок и место подачи Предложений** | Участник должен направить Предложение посредством электронной почты контактному лицу Организатора, указанному в Информационной карте запроса.  |
| 12 | **Срок и время подачи Предложений** | **Начало:** 02 июля 2024г. **Окончание:** 12 июля 2024г. **Время приема заявок:** с 10 часов 00 минут до 18 часов 00 минут |
| 13 | **Порядок оценки участников Закупочной процедуры** |

|  |  |
| --- | --- |
| Критерий выбора | Вес критерия |
| Стоимость Услуг при условии соответствия обязательным требованиям | 100 баллов |

 |

**Приложение 1**

**к Информационной карте Процедуры**

**ФОРМЫ ДОКУМЕНТОВ, ВКЛЮЧАЕМЫХ В ПРЕДЛОЖЕНИЕ**

* 1. Анкета Участника

Наименование Участника: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| № п/п | Наименование | Сведения об Участнике |
| --- | --- | --- |
|  | Организационно-правовая форма и фирменное наименование  |  |
|  | ИНН  |  |
|  | Место нахождения |  |
|  | Почтовый адрес |  |
|  | Контактные телефоны (с указанием кода города) |  |
|  | Адрес электронной почты |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество руководителя, имеющего право подписи согласно учредительным документам, с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица с указанием должности и контактного телефона |  |
|  | Адрес электронной почты ответственного лица  |  |

**Соответствие требованиям:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Обязательные требования** | **Комментарий Участника (Да/нет)** |
| 1 | Участник согласен с условиями проведения процедуры, изложенными в типовой форме закупочной документации по выбору исполнителя для нужд ООО «НоваМедика Иннотех»; | **Да/нет**  |
| 2 | Участник правомочен заключить договор; | **Да/нет**  |
| 3 | Участник соответствует требованиям, предъявляемым к лицам, осуществляющим оказание Услуг, запрашиваемых в рамках данной Закупочной процедуры, в соответствии с законодательством страны регистрации Участника и/или места оказания услуг, в том числе, обладать необходимыми лицензиями или свидетельствами на оказание услуг, подлежащих лицензированию в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации; | **Да/нет**  |
| 4 | Участник не находится в процессе ликвидации (для юридического лица), не признан по решению арбитражного суда несостоятельным (банкротом); | **Да/нет (не находится)** |
| 5 | Участник не является организацией, на имущество которой наложен арест по решению суда, административного органа, и (или) экономическая деятельность, которой приостановлена; | **Да/нет (не является)** |
| 6 | Оказание Услуг осуществляется на условии 100% постоплаты в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты предоставления оригиналов платежных документов на ежемесячной основе; | **Да/нет**  |
| 7 | Стоимость Услуги фиксируется в рублях с даты подписания Договора на срок не менее 12 месяцев; | **Да/нет**  |
| 8 | Опыт оказания Услуг в рамках предмета Закупочной процедуры не менее 3 (трех) лет; | **Да (предоставить копию ИНН) /нет** |
| 9 | Наличие опыта работы с производственными компаниями; | **Да (предоставить список компаний) /нет** |
| 10 | Наличие разрешительных документов (лицензии) в соответствии с законодательством РФ на осуществление данного вида деятельности, в том числе свидетельства об аккредитации на обследование объекта защиты, проведение расчетов по оценке пожарного риска, подготовку вывода о выполнении (невыполнении) условий соответствия объекта защиты требованиям пожарной безопасности и разработки мер по обеспечению выполнения условий, при которых объект защиты будет соответствовать требованиям пожарной безопасности.  | **Да (предоставить скан-копию свидетельства об аккредитации/лицензии) /нет** |
| 11 | Наличие в договоре ответственности за некачественное, неполное выполнение услуг, которое может выразиться в привлечении Организатора или его должностных лиц к любой из видов ответственности, в области пожарной безопасности, в соответствии с действующим законодательством. Участник обязуется компенсировать Организатору и соответствующим должностным лицам Организатора убытки в результате некачественного выполнения услуг, выявленных в ходе проверок государственных органов.  | **Да/нет** |
| **№ п/п** | **Необязательные требования** | **Комментарий Участника (Да/нет)** |
| 1 | Соблюдение требований п.7.1. СТУ АО ОЭЗ «Зеленоград»(Приложение №2) к информационной карте. Участник предоставляет документальное подтверждение от АО «Технополис» о возможности оказания услуг в соответствии с п. 7.1. требований СТУ АО ОЭЗ «Зеленоград». | **Да/нет (просим предоставить комментарии)** |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

**Инструкции по заполнению формы:**

1. Участник указывает свое фирменное наименование (в т.ч. организационно-правовую форму) и свой адрес.
2. В данной форме Участник излагает информацию по конкретному пункту.
3. Участник должен заполнить приведенную выше таблицу по всем позициям. В случае отсутствия каких-либо данных указать слово «нет».
	1. **Формат Коммерческого предложения**

**Лот №1. Выполнение работ по техническому обслуживанию и планово-предупредительному ремонту систем противопожарной автоматики следующего оборудования:**

**- пожарной сигнализации, системы оповещения и управления эвакуацией, дымоудаления (АУПС);**

**- автоматической системы пожаротушения (АСПТ)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование Услуги** | **Периодичность** | **Стоимость оказания услуг в руб. без НДС за 12 месяцев** |
| 1 | Внешний осмотр составных частей системы (приемно-контрольного прибора, извещателей, оповещателей, шлейфа сигнализации) на отсутствие механических повреждений, коррозии, грязи, прочности креплений и т.д. | ежемесячно |   |
| 2 | Контроль рабочего положения выключателей и переключателей, исправности световой индикации, наличие пломб на приемно-контрольном приборе | ежемесячно |   |
| 3 | Контроль основного и резервного источников питания и проверка автоматического переключения питания с рабочего ввода на резервный | ежемесячно |   |
| 4 | Проверка работоспособности составных частей системы (приемно-контрольного прибора, извещателей, оповещателей, измерение параметров шлейфа сигнализации и т.д.) | ежемесячно |   |
| 5 | Проверка работоспособности центрального оборудования автоматической пожарной сигнализации, системы оповещения и управления эвакуацией людей при пожаре | ежемесячно |   |
| 6 | Проверка работоспособности системы | ежемесячно |   |
| 7 | Измерение сопротивления защитного и рабочего заземления | ежегодно |   |
| 8 | Измерение сопротивления изоляции электрических цепей | один раз за срок действия договора |   |
| 9 | Внешний осмотр составных частей системы дымоудаления (электротехнической части, исполнительных устройств, вентиляторов, насосов и т.д.) на наличие коррозии, грязи, прочности креплений, наличие пломб и т.п. | ежемесячно |   |
| 10 | Контроль положения заслонок в режиме открыто-закрыто | ежемесячно |   |
| 11 | Проверка работоспособности системы дымоудаления в ручном режиме | ежемесячно |   |
| 12 | Проверка состояния фильтрующего элемента | ежемесячно |   |
| 13 | Очистка системы дымоудаления с помощью продувки сжатым воздухом | ежемесячно |   |
|  | ИТОГО: (в руб. без НДС) |  |  |
|  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (Ф.И.О.)

**Лот №2. Выполнение работ по техническому обслуживанию огнетушителей, перекатке рукавов, проведению испытания внутреннего пожарного водопровода на работоспособность, испытаниям внутреннего пожарного водопровода на водоотдачу, испытаниям клапанов пожарных кранов на исправность.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование Услуги** | **Периодичность** | **Стоимость оказания услуг в руб. без НДС за 12 месяцев** |
| 1 | Техническое обслуживание всех огнетушителей Организатора (60 шт.)  | В соответствии с требованиями действующего законодательства |   |
| 2 | Перекатка пожарных рукавов (16 шт.)  | В соответствии с требованиями действующего законодательства |   |
| 3 | Испытания внутреннего пожарного водопровода на работоспособность, водоотдачу (16 шт.) | В соответствии с требованиями действующего законодательства |   |
| 4 | Испытания клапанов пожарных рукавов на исправность (16 шт.) | В соответствии с требованиями действующего законодательства |   |
|  | ИТОГО: (в руб. без НДС) |  |  |
|  |

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. (подпись) (Ф.И.О.)