**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 Александрович  Менеджер по закупкам  ООО «НоваМедика Иннотех»  тел.: +7 495 230 03 66, доб.4848  e-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 этаж  Детальный 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.)