**Информационная карта Закупочной процедуры по выбору поставщика посудомоечной машины для лаборатории с аксессуарами для мытья лабораторной посуды 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 |
| 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 поставщика посудомоечной машины для лаборатории с аксессуарами для мытья лабораторной посуды для нужд ОOО «НоваМедика Иннотех»** |
| 6 | **Номер заявки на закупку (ИД)** | **ИД 105** |
| 7 | **Лоты** | Лот № 1. Посудомоечная машина для лаборатории с аксессуарами для мытья лабораторной посуды.  Общее количество Лотов: 1 (один). |
| 8 | **Технические характеристики поставляемого Товара** | Необходимо поставить Организатору 1 (одну) посудомоечную машину в соответствии со следующими техническими характеристиками:  1. Машина посудомоечная должна быть предназначена для мытья колб, стаканов, цилиндров, пипеток, пробирок, виал и чашек Петри при температуре 95 оС.  2. Машина посудомоечная должна быть оснащена функцией сушки вымытой посуды.  3. Габариты ШхГхВ не более 610x740x850.  Размер моечной камеры ШхГхВ не менее 535x520x495.  Объем моечной камеры – не менее 140 л.  4. Уровень шума – не более 65 дБ.  5. Вес – не более 85 кг.  6. Исполнение:  Поддон, разбрызгиватели, внутренние стенки камеры и дверца изготовлены из нержавеющей стали 316L.  Внешние панели из нержавеющей стали 304L.  7. Не менее 2 перистальтических насосов для подачи щелочного и нейтрализующего моющих средств.  8. Электрическое подключение 3/N/PE 400 В / 50 Гц, макс. 7 кВт.  9. Подключение воды– вода очищенная.  10. Фронтальная загрузка с откидывающейся вниз дверью.  11. Функция автоматического запирания двери.  12. Система мониторинга критических параметров процесса и обнаружения неисправностей.  13. Последовательный порт RS232 для подключения принтера или ПК или другой вариант выдачи документированных отчетов.  14. Встроенный умягчитель с объемной регенерацией.  15. Должна поставляться с аксессуарами для мытья различных типов лабораторной посуды (пипеток, стаканов, цилиндров, виал, пробирок, колб, чашек Петри)  16. При поставке Участник должен провести пуско-наладочные работы, работы по квалификации и первичное обучение персонала работе на оборудовании. |
| 9 | **Срок оказания Услуг** | Срок поставки – не более 30 (тридцати) дней 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 Товара, 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). |
| 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**: 29.03.2024 года  **Окончание** 01.04.2024 года до 12 часов 00 минут (время московское).  **Время приема заявок:** с 10 часов 00 минут до 18 часов 00 минут |
| 13 | **Порядок оценки участников Закупочной процедуры** | |  |  | | --- | --- | | Критерий выбора | Вес критерия | | Стоимость Товара | 50 баллов | | Наличие на складе поставщика | 50 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** | **Требование** | **Комментарий Участника (Да/нет)** |
| 1 | Участник согласен с условиями проведения процедуры, изложенными в типовой форме закупочной документации по выбору поставщика для нужд ООО «НоваМедика Иннотех»; | **Да/нет** |
| 2 | Участник правомочен заключить договор; | **Да/нет** |
| 3 | Участник соответствует требованиям, предъявляемым к лицам, осуществляющим поставку Товара, 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** |
| 5 | Участник не является организацией, на имущество которой наложен арест по решению суда, административного органа и (или) экономическая деятельность которой приостановлена; | **Да/нет** |
| 6 | Поставка Товара осуществляется на условии 100% постоплаты в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты подписания оригиналов актов; | **Да/нет (укажите свои сроки)** |
| 7 | Стоимость Товара фиксируется в рублях с даты подачи Предложения на срок действия договора; | **Да/нет (укажите свои сроки)** |
| 8 | Участник подтверждает опыт поставки Товаров в рамках предмета Закупочной процедуры не менее 3 (трех) лет; | **Да/нет** |
| 9 | Стоимость Товара включает в себя доставку по адресу: г. Москва, Волгоградский проспект, д. 42 корп. 5, 3 этаж; | **Да/нет** |
| 10 | Стоимость Товара включает в себя проведение пуско-наладочных работ и первичное обучение персонала работе на оборудовании; | **Да/нет** |
| 11 | На поставляемый товар предоставляется гарантия производителя. Гарантийный срок не менее 12 (двенадцати) месяцев; | **Да/нет** |
| 12 | Поставка осуществляется в транспортной упаковке, исключающей повреждение во время транспортировки. | **Да/нет** |

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».

**1.2. Формат Коммерческого предложения по Лоту № 1.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Цена за ед. в руб., без НДС 20%** | **Условия и срок поставки Товара** | **Условия оплаты** |
| 1. Поставка посудомоечной машины для лаборатории с аксессуарами для мытья лабораторной посуды | | | |
| * 1. Стоимость оборудования |  |  | 100%, постоплата 30 календарных дней ***(если нет, укажите способ оплаты и сроки)*** |
| * 1. Стоимость пуско-наладочных работ и первичного обучения персонала |  |  | 100%, постоплата 30 календарных дней ***(если нет, укажите способ оплаты и сроки)*** |
| Итого: |  |  |  |

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

М.П. (подпись) (Ф.И.О.)