**ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАКУПОЧНОЙ ПРОЦЕДУРЫ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Наименование Заказчика** | **Группа Т1** |
| 1.1 | Информация о Заказчике | Группа Т1 — многопрофильный холдинг, один из лидеров российского ИТ-рынка. Предоставляет полный спектр ИТ-услуг для реализации высокотехнологичных проектов с учетом отраслевой специфики заказчиков.В состав холдинга входят компании Т1 Интеграция, Т1 Консалтинг, Т1 Cloud, Иннотех, Дататех, МультиКарта, Сервионика и др. компании. Больше информации на сайте: <https://t1.ru/purchases/>  |
| 1.2 | Место нахождения и почтовый адрес Заказчика | Место нахождения: 191144, г. Москва, Ленинградский проспект, д. 36, с41 |
| 1.3 | Адрес электронной почты Заказчика | zakupki@inno.techstamatveev@inno.tech |
| 2 | **Предмет закупки** | **Запрос цен на оказание услуг по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей** |
| 2.1 | Продукция | В соответствии с Приложением 1 Информационной карты закупочной процедуры |
| 2.2 | Порядок формирования цены договора | Цена договора (цена лота) должна включать в себя все расходы, связанные с исполнением договора, в том числе: расходы на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сопутствующих затрат, а также все скидки, предлагаемые Участником закупочной процедуры (далее – Участник) и другие обязательные платежи.  |
| 2.3 | Порядок предоставления Закупочной документации | Закупочная документация размещена на сайте Электронной торговой площадки https://business.roseltorg.ru,(далее – ЭТП) и доступна для ознакомления и скачивания в любое время с момента официального размещения.  |
| 2.4 | Сроки начала и окончания подачи заявок | Участник вправе подать заявку на участие в закупочной процедуре в любое время с момента размещения информации о проводимой закупочной процедуре на ЭТП, но не позднее даты и времени окончания срока подачи заявок, указанных в извещении о закупочной процедуре на ЭТП. После окончания срока подачи заявок, установленного в извещении о закупочной процедуре на ЭТП, приём заявок прекращается.Участник, подавший заявку, вправе изменить или отозвать заявку в любое время до окончания срока подачи заявок. |
| 3 | **Требования к закупаемой продукции** |
|  | Требования к закупаемой продукции, включая требования к безопасности, качеству, техническим характеристикам, функциональным характеристикам (потребительским свойствам) продукции, размерам, упаковке, отгрузке товаров, к результатам работы, установленные Заказчиком и предусмотренные техническими регламентами в соответствии с законодательством Российской Федерации о техническом регулировании, документами, разрабатываемыми и применяемыми в национальной системе стандартизации, принятыми в соответствии с законодательством Российской Федерации о стандартизации, и/или иные требования, связанные с определением соответствия поставляемой продукции потребностям Заказчика, с обоснованием необходимости их использования, установлены в Техническом Задании (Приложение 1 к Информационной карте закупочной процедуры). |
| 4 | **Обязательные требования к Участнику закупочной процедуры** |
|  | Обязательные требования Группы Т1 к Участнику закупочной процедуры представлены в Приложении 2 к Информационной карте закупочной процедуры.В случае, если при проведении закупочной процедуры или в течение срока действия Предложения и Договора будет установлено несоответствие Участника закупочной процедуры хотя бы одному обязательному требованию, приведенному в Форме соответствия Участника обязательным требованиям Заказчик может прекратить без каких-либо для себя последствий отношение с Участником или Победителем закупочной процедуры на любом этапе. Квалификационные критерии оценки Участника закупочной процедуры представлены в Приложении 5 к Информационной карте закупочной процедуры. В случае несоответствия Участника хотя бы одному квалификационному критерию, приведенному в Форме предварительного квалификационного отбора Заказчика, Предложение Участника может быть отклонено и не подлежать дальнейшему рассмотрению и оценке. |
| 5 | **Требования к документам Участника закупочной процедуры** |
|  | Заполнить, подписать у Руководителя организации (или иного лица, обладающего соответствующими полномочиями (с приложением доверенности)) и подать Заявку на участие в закупочной процедуре (далее – Заявка) согласно инструкции на ЭТП до указанного в приглашении срока подачи документов с приложением (1 подписанный экземпляр и 1 экземпляр в редактируемом формате):Приложение 2. Соответствие Участника обязательным требованиями;Приложение 3. Форма предварительного квалификационного отбора (с обязательным приложением подтверждающих документов);Приложение 4. Предложение Участника (с выполненным техническим заданием); Приложение 5. Форма согласия на обработку и передачу персональных данных (от всех лиц, которые упоминаются в Заявке Участника). |
| 6 | **Оценочные критерии** |
|  | Стоимостные критерии (Цена предложения Участника) – 100 %.Сумма весов критериев равна 100% |
| 7 | **Дополнительные условия** |
|  | Закупочная процедура не является торгами в соответствии со статьями 447–449 части первой Гражданского кодекса РФ и не накладывает на Заказчика и Участника процедуры закупки обязательств, установленных указанными статьями Гражданского кодекса РФ, в том числе, обязательств по обязательному заключению договора по итогам такой закупки.К этапу оценки Предложений Участников и тестовых заданий допускаются только Участники, успешно прошедшие Предварительный квалификационный отбор (Приложение 3 к Информационной карте закупочной процедуры).Заявки и предложения Участников отклоняются и не подлежит дальнейшему рассмотрению в случаях, если документы Участника закупочной процедуры, представлены: ▪ не в установленные сроки; ▪ не в полном объеме; ▪ не в установленном формате; ▪ без наличия обязательных отметок и подписей;▪ непредоставления согласия на обработку и передачу персональных данных от всех лиц, которые упоминаются в Заявке Участника.Все расходы, связанные с участием Участника в проводимой закупочной процедуре, в том числе расходы по подготовке, подаче и презентации Предложения, оплачиваются за счет Участника процедуры. Заказчик не отвечает и не имеет обязательств по возмещению расходов Участников, связанных с подготовкой и подачей Предложений, независимо от характера проведения и результатов рассмотрения Предложений.Заказчик имеет право по итогам закупочной процедуры проводить дополнительные преддоговорные переговоры с Участником, подавшим наилучшее предложение.Участник в случае подписания с ним договора по результатам закупочной процедуры обязан самостоятельно и за свой счёт настроить подписание документов посредством ЭДО в соответствии с требованиями Заказчика и соответствующего оператора ЭДО.  |
| 8 | **Обеспечение исполнения договора**  |
|  | Без обеспечения: размер, порядок и срок предоставления обеспечения исполнения договора, и порядок возврата такого обеспечения не установлены. |
| 9 | **Отмена закупочной процедуры** |
|  | Заказчик вправе отменить закупочную процедуру в любое время в период ее проведения. |
| 10 | **Приложения**  |
|  | Приложение 1. Техническое задание |
|  | Приложение 2. Соответствие Участника обязательным требованиями  |
|  | Приложение 3. Форма предварительного квалификационного отбора |
|  | Приложение 4. Предложение Участника  |
|  | Приложение 5. Форма согласия на обработку и передачу персональных данных  |

**Приложение 1**

**Техническое задание**

на оказание услуг по предрейсовому и послерейсовому медицинскому осмотру водителей (персональный водитель, водитель автомобиля, машинист автопогрузчика)

1. **НАИМЕНОВАНИЕ УСЛУГИ**

Оказание услуг по предрейсовому и послерейсовому медицинскому осмотру водителей ГК Иннотех.

1. **ОПИСАНИЕ УСЛУГИ, ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ**

Цель закупки: выявление лиц, которые по медицинским показателям не могут быть допущены к управлению автомобилем как с позиции обеспечения безопасности дорожного движения, так и охраны здоровья водителей и пассажиров.

Оказание услуг по предрейсовому (послерейсовому) медицинскому осмотру осуществляется медицинским работником Исполнителя в начале рабочего дня (в конце рабочего дня при возвращении из поездок) водителей Заказчика.

Целью закупки также является исполнение требований:

- ст. 220 Трудового кодекса Российской Федерации;

- Приказ Минздрава России от 30.05.2023 № 266н Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований;

- ст. 20 Федерального закона от 10.12.1995 № 196 – ФЗ «О безопасности дорожного движения»;

- Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. **ТРЕБОВАНИЯ К СРОКУ И МЕСТУ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

Требования к срокам начала и окончания оказания услуг:

Начало оказания услуг – с момента подписания договора.

Места проведения предрейсового (послерейсового) медицинского осмотра определены в Приложении №1 к техническому заданию.

1. **ХАРАКТЕРИСТИКИ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ**

Исполнитель обязан осуществить оказание услуг лично – своими силами (с привлечением своего квалифицированного персонала) и средствами (с использованием исправного, поверенного (в необходимых случаях) оборудования, качественных приспособлений и других необходимых материалов), мебели и иных приспособлений в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В случае необходимости Исполнитель может привлекать специалистов и выполнять необходимые для исполнения Договора исследования по договору с другими медицинскими организациями. При этом Исполнитель несет ответственность за неоказание либо ненадлежащее оказание услуг по настоящему Договору привлеченными третьими лицами, в том числе за наличие у них необходимых лицензий и разрешений.

Соответствующим образом оформлять и вести всю необходимую документацию медицинского назначения, в том числе, в обязательном порядке заносить результаты медицинских осмотров в журнал предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров.

1. **ТРЕБОВАНИЯ К ПОРЯДКУ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**
	1. **Требования к качеству оказываемых услуг**

Оказываемые услуги должны соответствовать требованиям Федерального закона от 10.12.1995 № 196-ФЗ "О безопасности дорожного движения", Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Приказа Минздрава России от 30.05.2023 № 266н Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований.

Оказание услуг по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей необходимо проводить в соответствии с:

* методиками и технологиями, утвержденными медицинскими стандартами на данные услуги в соответствии с ГОСТ Р 52623.1-2008 «Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования», утвержденный приказом Ростехрегулирования от 04.12.2008 №359-ст.
* Приказом Минтранса России от 28.09.2022 № 390 Об утверждении состава сведений, указанных в части 3 статьи 6 Федерального закона от 8 ноября 2007 г. № 259-ФЗ "Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта", и порядка оформления или формирования путевого листа.
* Приказом Минтранса России от 05.05.2023 № 159 О внесении изменений в состав сведений, указанных в части 3 статьи 6 Федерального закона от 8 ноября 2007 г. № 259-ФЗ "Устав автомобильного транспорта и городского наземного электрического транспорта", и порядок оформления или формирования путевого листа, утвержденные приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 28 сентября 2022 г. № 390.
	+ - * Федеральным законом от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» (если применимо).
	1. **Условия оказания услуг Исполнителем**

**Исполнитель:**

оказывает услуги в собственном помещении или на территории (площадках) Заказчика;

обеспечивает предоставление персонала (работников) имеющий соответствующую подготовку (переподготовку), образование и опыт работы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

проводит предрейсовые медицинские осмотры перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения;

проводит послерейсовые медицинские осмотры по окончании рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды и трудового процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения.

При предрейсовом медицинском осмотре водителей ТС, проводится:

* сбор анамнеза, измерение температуры тела;
* определение артериального давления и пульса;
* определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов;
* при наличии показаний, проведение любых других разрешенных медицинских исследований, необходимых для решения вопроса о допуске к работе.

Для водителей, больных гипертонической болезнью, определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее чем десяти предрейсовых медицинских осмотров.

При решении вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем медицинский работник, проводящий предрейсовый медицинский осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

Список работников, отнесенных к группе риска по возрасту и стажу представляет Заказчик Исполнителю.

Водители не допускаются к управлению автомобилем в следующих случаях:

* при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
* при положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах;
* при выявлении признаков воздействия наркотических веществ;
* при выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

при допуске водителей к рейсу медицинским персоналом Исполнителя на путевых листах ставится Штамп "Прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен". В штампе должны быть указаны дата, точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись (квалифицированную электронную подпись в применимом случае) медицинского работника, проводившего осмотр. Обо всех случаях неявки водителя для проведения осмотра или не допуска водителя к рейсу Исполнитель незамедлительно уведомляет представителя Заказчика Пенкина Сергея 89220681275;

в случае выявления медицинским работником по результатам прохождения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра признаков, состояний и заболеваний, не проставлять Штамп. Работнику выдается справка для предъявления в соответствующую медицинскую организацию;

результаты проведенных предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров вносятся в Журнал регистрации предрейсовых медицинских осмотров и Журнал регистрации послерейсовых медицинских осмотров соответственно (далее - Журналы), в которых указывается следующая информация о работнике:

1) дата и время проведения медицинского осмотра;

2) фамилия, имя, отчество работника;

3) пол работника;

4) дата рождения работника;

5) результаты исследований;

6) заключение о результатах медицинских осмотров;

7) подпись медицинского работника с расшифровкой подписи;

8) подпись работника (в необходимых случаях).

Журналы ведутся на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью медицинской организации, и (или) на электронном носителе с учетом требований законодательства о персональных данных и обязательной возможностью распечатки страницы.

В случае ведения Журналов в электронном виде внесенные в них сведения заверяются усиленной квалифицированной электронной подписью. Заверяет выгруженный из системы и распечатанный на бумажном носителе;

Хранить в течение пяти после оказания услуги лет все документальные (иные при наличии) подтверждения результатов проведения предрейсовых и послерейсовых медосмотров работников Заказчика.

Исполнитель может применять технические средства для проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра (например, программно-аппаратные комплексы) по согласованию в Заказчиком.

Исполнитель в случае применения технических средств для проведения предрейсового и послерейсового медицинского осмотра обязан:

- в пункте выпуска на рейс работников Заказчика обеспечить присутствие представителя Исполнителя, уполномоченного осуществлять предрейсового и послерейсового медицинского осмотра (не менее одного);

- нести ответственность за сохранность, целостность представленного оборудования.

Исполнитель обязан получить соответствующую лицензию на адреса оказания услуг Заказчика в течение 1 месяца со дня заключения договора (при необходимости).

Исполнитель беспрепятственно допускает Заказчика в любое время к проверке качества оказания услуг.

Исполнитель обязан незамедлительно письменно уведомлять Заказчика об обстоятельствах, препятствующих или могущих препятствовать надлежащему выполнению своих обязательств по настоящему Договору.

* 1. **Требования к безопасности**

Соблюдать требования пожарной безопасности, охраны труда, природоохранного законодательства и санитарии при оказании услуг, а также соблюдать требования Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» по отношению к их персональным данным, ответственность за такой ущерб полностью лежит на Исполнителе.

* 1. **Требования к конфиденциальности**

Стороны обязуются не разглашать конфиденциальную информацию и не использовать её, кроме как в целях исполнения обязательств по Договору. Сторона, которой предоставлена конфиденциальная информация, обязуется принять меры к её защите не меньшие, чем принимаемые ею для защиты собственной конфиденциальной информации, включая данные относящиеся к врачебной тайне.

Сторона, допустившая разглашение конфиденциальной информации либо не выполнившая иные требования по обеспечению её конфиденциальности, несёт ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

* 1. **Требования по приемке услуг**

В течение 5 (пяти) рабочих дней с даты окончания отчетного периода Исполнитель направляет в адрес Заказчика Акт в системе ЭДО Диадок.

Приемка услуг, оказанных Исполнителем, осуществляется Заказчиком в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения Заказчиком Акта с помощью подписания в системе ЭДО.

* 1. **Требования к оформлению документов по результатам оказанных услуг**

В целях подтверждения количества, проведённых в отчётном месяце предрейсовых / послерейсовых медицинских осмотров Исполнитель ежемесячно, одновременно с направлением Акта, направляет Заказчику выписку из журнала предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров.

Заказчик осуществляет оплату в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней со дня подписания Заказчиком Акта сдачи-приемки оказанных услуг.

1. **ТРЕБОВАНИЯ К ГАРАНТИЙНЫМ ОБЯЗАТЕЛЬСТВАМ ОКАЗЫВАЕМЫХ УСЛУГ**

Услуги по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров водителей должны быть оказаны своевременно и в полном объеме в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и настоящего Технического задания.

Медицинский работник несет ответственность за качество проведенного предрейсового, послерейсового медицинского осмотра и выдачу заключения о допуске водителей к управлению ТС в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1. **СПЕЦИАЛЬНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ**

Исполнитель должен иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности:

- услуги по медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

Приложение №1 к

Техническому заданию

**Места оказания услуг, время проведения медицинских осмотров и прогнозное количество медицинских осмотров**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Адрес проведения осмотра** | **Время проведения медицинских осмотров** | **Прогнозное****количество предрейсовых** **медицинских осмотров за месяц** | **Прогнозное****количество послерейсовых медицинских осмотров за месяц** |
| 1 | По адресу нахождения мед учреждения.  | Предрейсовый медосмотр 9-05, послерейсовый медосмотр 17-50 | 1100 | 1100 |
| 2 | По адресу компании (Московская область, г. Видное) и/или дистанционно с применением комплексов телемедицины, водители автопогрузчиков | Предсменный медосмотр 9-05 , послесменный медосмотр 17-50 | 80 | 80 |

**Приложение 2**

**СООТВЕТСТВИЕ УЧАСТНИКА ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ТРЕБОВАНИЯМ ОТ ДД/ММ/ГГ** *(Указать дату подписания)*

1. **Общая информация Участника**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Параметр | Данные |
| 1 | Номер закупочной процедуры | *Указать название ЭТП и номер закупочной процедуры на ЭТП* |
| 2 | Предмет закупки | *Указать предмет закупочной процедуры* |
| 3 | Участник | *Указать краткое наименование Участника с указанием организационно-правовой формы* |
| 4 | ИНН | *Указать идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)*  |
| 5 | КПП | *Указать код причины постановки на учет налогоплательщика (при наличии)*  |
| 6 | ОГРН | *Указать основной государственный регистрационный номер Участника* |
| 7 | ЕГРЮЛ/ЕГРИП | *Указать номер в Едином государственном реестре юридических лиц* |
| 8 | ОКВЭД/ОКПД | *Указать код Общероссийского классификатора видов экономической деятельности, к которому относится деятельность Участника* |
| 9 | Дата создания | *Указать официальную дату создания компании Участника* |
| 10 | Активы | *Указать общий объем активов под управлением Участника (по бухгалтерскому балансу)* |
| 11 | Банковские реквизиты | *Указать банковские реквизиты Участника* |
| 12 | Юридический адрес | *Указать юридический адрес Участника* |
| 13 | Фактический адрес | *Указать фактический адрес Участника* |
| 14 | Телефон офиса | *Указать телефон офиса Участника* |
| 15 | Адрес сайта | *Указать адрес официального сайта Участника* |
| 16 | Руководитель | *Указать полное ФИО Руководителя/Генерального директора Участника* |
| 17 | Контакты Руководителя | *Указать телефон и электронную почту Руководителя/Генерального директора Участника* |
| 18 | Главный бухгалтер | *Указать полное ФИО Главного бухгалтера Участника* |
| 19 | Контакты Главного бухгалтера | *Указать телефон и электронную почту Главного бухгалтера Участника* |
| 20 | Ответственный за проект | *Указать полное ФИО ответственного за проект (заключение договорных отношений), телефон и электронную почту* |
| 21 | Контрагенты | *Указать субподрядчиков (название, ИНН), с которыми планирует сотрудничать Участник в рамках реализации проекта (если применимо)* |
| 22 | Аффилированность | *Указать принадлежность к Холдингу или Группе компаний (приложить список аффилированных лиц при наличии* |
| 23 | Взаимодействие с Т1 | *Указать имелись ли ранее или в данный момент договорные отношения между Участником и компаниями Холдинга Т1 или аффилированными ему компаниями* |

1. **Обязательные требования к Участнику**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Обязательное требование  | Соответствие (да/нет) |
| 1 | Отсутствие упоминаний о недостоверности регистрационных сведений об Участнике в ЕГРЮЛ |  |
| 2 | Непроведение ликвидации в отношении Участника, отсутствие решения/определения суда о введении процедуры, применяемой в деле о банкротстве |  |
| 3 | Неприостановление деятельности Участника в порядке, установленном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях |  |
| 4 | Отсутствие решения ФНС о приостановлении операций по счетам |  |
| 5 | Отсутствие у Участника недоимки по налогам, сборам, задолженности по иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации за прошедший календарный год, размер которых превышает **25**% (двадцать пять процентов) балансовой стоимости активов участника закупки, по данным бухгалтерской отчетности за последний отчетный период |  |
| 6 | Отсутствие у Участника - физического лица либо у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа, или главного бухгалтера юридического лица судимости за преступления в сфере экономики и борьбы с коррупцией (за исключением лиц, у которых такая судимость погашена или снята), а также неприменение в отношении указанных физических лиц наказания в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, которые связаны с поставкой товара, выполнением работы, оказанием услуги, являющихся объектом осуществляемой закупки, и административного наказания в виде дисквалификации |  |
| 7 | Участник - юридическое лицо, которое в течение **2** (двух) лет до момента подачи заявки на участие в закупке не было привлечено к административной ответственности за совершение административного правонарушения коррупционного характера |  |
| 8 | Обладание Участником исключительными правами на результаты интеллектуальной деятельности, если в связи с исполнением договора заказчику передаются права на такие результаты |  |
| 9 | Соответствие требованиям, установленным законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим поставку товара, выполнение работы, оказание услуги, являющихся объектом закупки (наличие необходимых разрешений, лицензий, членства в СРО и т.д.) |  |
| 10 | Отсутствие Участника в реестре недобросовестных поставщиков (подрядчиков, исполнителей) и реестра недобросовестных подрядных организаций) и в реестре Дисквалифицированных лиц |  |
| 11 | Участник в соответствии с п. 1 ст. 431.2 Гражданского кодекса РФ гарантирует, что до передачи персональных данных:- получил от всех физических лиц, персональные данные которых передаются, согласия\* на обработку персональных данных и их передачу Заказчику и/или аффилированным лицам Заказчика с целью заключения и исполнения договора с контрагентом, а также регулирование правоотношений в связи с заключением, исполнением и расторжением указанного договора (в том числе для организации, осуществления и управления эффективностью процедур закупок продукции (товаров/работ/услуг); •принятие мер должной осмотрительности в отношении потенциальных и действующих контрагентов, включая управление потенциальными рисками и проверку полноты и достоверности сведений);- уведомил указанных выше физических лиц в соответствии с требованиями ч. 3 ст. 18 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" о том, что их персональные данные будут передаваться и обрабатываться Заказчиком и/или аффилированными лицами Заказчика с указанной выше целью.*\*Форма согласия на обработку персональных данных и их передачу Заказчику и/или аффилированным лицам Заказчика установлена Приложением № 7 к Информационной карте закупочной процедуры*  |  |
| 12 | Участник подтверждает, что:- ознакомился с Политикой в области Комплаенс, Кодексом этики и делового поведения, Политикой в области предупреждения и противодействия коррупции, Кодексом поведения поставщиков Группы Т1, размещенных на сайте компании (https://t1.ru/purchases/principle/), и обязуется соблюдать установленные данными документами требования и нормы при осуществлении всех деловых операций в рамках преддоговорных и договорных отношений с Заказчиком. - поддерживает надлежащий уровень информированности своих работников в области комплаенс и деловой этики (измеряется проведенными обучениями, тестированием, анкетированием и иными активностями по комплаенс).- сотрудничество между Участником и Заказчиком не приводит к возникновению конфликта интересов как у работников Участника, так и у работников Заказчика и обязуется сообщить о возникновении конфликтов интересов, связанных с Заказчиком, как только о таких фактах станет известно, используя один из каналов Горячей линии по комплаенс: +7 (495) 727-09-86; compliance@t1.ru ; Форма для обращения на https://t1.ru/compliance/ |  |

Настоящим подтверждаем, что на момент подачи Заявки, в течение периода проведения закупочной процедуры, а также в течение всего срока действия договора, в случае его подписания, будем соответствовать обязательным требованиям участия в закупочных процедурах и предоставляем документы, подтверждающие такое соответствие (п. 3).

Если Участник закупочной процедуры не предоставил все документы, подтверждающие соответствие обязательным требованиям, или после предоставления таких документов выявлено, что Участник закупочной процедуры предоставил недостоверную информацию и не соответствует заявленным требованиям, Участник закупочной процедуры может быть отклонен от участия в закупочной процедуре, заявка на участие в закупочной процедуре и предложение такого Участника не рассматриваются. Заказчик может прекратить без каких-либо для себя последствий отношения с таким Участниками или Победителем закупочной процедуры на любом этапе.

1. **Перечень документов, необходимых для представления Участником**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Документ | Предоставлено (да/нет) |
| 1 | Документ об избрании руководителя Участника (Решение, либо Протокол)  |  |
| 2 | Документ, подтверждающий право иностранного работника (руководителя) на временное осуществление трудовой деятельности на территории РФ (разрешение на работу в РФ) (предоставляется в случае, если руководителем Участника является иностранный гражданин)  |  |
| 3 | Приказ о назначении главного бухгалтера Участника (либо Приказ о том, что руководитель принимает ведение бухгалтерского учета Участника на себя)  |  |
| 4 | Доверенность (в случае, если от лица общества выступает доверенное лицо) |  |
| 5 | Список акционеров Участника (для АО) |  |
| 6 | Документы, подтверждающие возможность Участника осуществлять виды деятельности, требующие специальных разрешений: - лицензии (со всеми приложениями), если деятельность/продукция подлежат обязательному лицензированию; -сертификаты, декларации о соответствии, если деятельность/продукция подлежат обязательному сертифицированию;- выписки из реестра СРО, если для осуществления деятельности необходим обязательный допуск к СРО  |  |
| 7 | Действующие договоры аренды с актом приема-передачи нежилого помещения по юридическому адресу (адресу, указанному в Уставе Участника) либо свидетельство о собственностиВ случае, если по истечении срока действия договора аренды договор аренды на новый срок не заключался, то необходимо предоставить дополнительное соглашение о продлении договора аренды, либо документ, подтверждающий фактическое пользование помещениями по истечении срока действия договора аренды (например, акт об оказании услуг за последний месяц аренды, гарантийное письмо от арендодателя и пр.) |  |
| 8 | Письмо за подписью руководителя и главного бухгалтера с печатью Участника, подтверждающее, на дату составления письма, следующие факты:* 1. непроведение ликвидации и отсутствие решения арбитражного суда о признании банкротом и об открытии конкурсного производства;
	2. неприостановление деятельности в порядке, предусмотренном КоАП;
	3. отсутствие задолженности по начисленным налогам, сборам и иным обязательным платежам в бюджеты любого уровня или государственные внебюджетные фонды;
	4. гарантия присутствия руководителя по адресу (месту нахождения) общества, внесенному в ЕГРЮЛ, и наличия необходимых производственных площадей и кадровых ресурсов для исполнения взятых на себя обязательств
 |  |
| 9 | Паспорт руководителя Участника (стр. 2-3 и стр. с отметкой о регистрации по месту жительства) или паспортные данные на бланке |  |
| 10 | Согласие на обработку персональных данных (Приложение №7 к Информационной карте закупочной процедуры) |  |
| 11 | При необходимости могут быть дополнительно запрошены:-Финансовая отчётность Участника на последнюю отчетную дату;-Документы, подтверждающие наличие необходимых ресурсов: -Справка о материально-технических ресурсах;-Справка о кадровых ресурсах (штатное расписание);-Справка об опыте работ и иные документы по требованию Заказчика. |  |

Предоставляются копии документов, заверенные печатью организации и подписью руководителя (или уполномоченного на это лица по доверенности).

Порядок заверения документов: на каждом листе копии проставляется надпись «КОПИЯ ВЕРНА», должность и Ф.И.О. уполномоченного лица контрагента, его подпись и печать контрагента, дата заверения документа.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Должность (полностью) | Подпись | Ф.И.О. Подписанта (полностью) |
|  | Печать Участника |  |

**Приложение 3**

**ФОРМА ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО КВАЛИФИКАЦИОННОГО ОТБОРА ОТ ДД.ММ.ГГ** *(Указать дату подписания)*

**Участник закупочной процедуры:** *Указать краткое наименование Участника с указанием организационно-правовой формы*

**ИНН:** *Указать идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)*

**ОГРН:** *Указать основной государственный регистрационный номер Участника*

**Номер закупочной процедуры:** *Указать название ЭТП и номер закупочной процедуры на ЭТП*

**Предмет закупки:** *Указать предмет закупочной процедуры*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Критерий  | Соответствие (да/ нет) | Документальное подтверждение |
| 1 | Выручка Участника за 2022 отчетный финансовый год (строка № 2110 формы 2 бухгалтерского баланса за 2022 год) не менее 3 миллиона рублей. |  | Форма 2 бухгалтерского баланса за 2022 год |
| 2 | Наличие действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности с наличием разрешенного вида деятельности «Медицинские осмотры (предрейсовые, послерейсовые)» |  | Скан-копия действующей лицензии |
| 3 | Медицинское учреждение (его филиал) расположено в пределах Третьего транспортного кольца г. Москвы. |  | Участник указывает адрес местонахождения медицинского учреждения и направляет скан-копию договора аренды помещения и /или выписки из ЕГРН (если участник является собственником помещения). |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Должность (полностью) | Подпись | Ф.И.О. Подписанта (полностью) |
|  | Печать Участника |  |

**Приложение 4**

**ПРЕДЛОЖЕНИЕ УЧАСТНИКА ОТ ДД.ММ.ГГ** *(Указать дату подписания)*

**Участник закупочной процедуры**: *Указать краткое наименование Участника с указанием организационно-правовой формы*

**ИНН:** *Указать идентификационный номер налогоплательщика (при наличии)*

**ОГРН:** *Указать основной государственный регистрационный номер Участника*

**Номер закупочной процедуры:** *Указать название ЭТП и номер закупочной процедуры на ЭТП*

**Предмет закупки:** *Указать предмет закупочной процедуры*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Тип медицинского осмотра** | **Стоимость проведения одного медицинского осмотра, рублей без НДС** |
| 1 | Предрейсовый/послерейсовый медицинский осмотр водителей транспортных средств по адресу нахождения медицинского учреждения.  |  |
| 2 | Предрейсовый/послерейсовый медицинский осмотр водителей автопогрузчиков по адресу компании (Московская область, г. Видное) |  |
| 3 | Дистанционный предрейсовый/послерейсовый медицинский осмотр водителей автопогрузчиков с применением комплексов телемедицины |  |

Адрес (-а) местонахождения медицинского (-их) учреждения (-ий): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Настоящее Предложение Участника действует до «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

(Указанный срок не должен быть менее 90 (девяносто) календарных дней от даты подачи настоящего предложения)

В данные расценки включены все затраты Участника на предоставление работы/услуги в соответствии с полученной документацией, данные работы/услуги будут выполнены в любом случае за наш счет в пределах стоимости, предлагаемой в настоящем Предложении.

Все цены в настоящем Предложении выражены в российских рублях и включают все расходы Участника, налоги и другие обязательные платежи, стоимость всех сопутствующих затрат, а также все скидки, предлагаемые Участником.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Должность (полностью) | Подпись | Ф.И.О. Подписанта (полностью) |
|  | Печать Участника |  |

**Приложение 5**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ И ПЕРЕДАЧУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Перед заключением договора мы всегда проводим проверку благонадежности контрагента. Так как эта проверка включает в себя проверку данных представителей контрагента, то просим выразить согласие на обработку персональных данных.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу (месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_, являюсь действующим/потенциальным контрагентом или представителем/работником контрагента, который заключает/планирует заключить договор с Компаниями Группы Т1 (далее – Субъект персональных данных) и предоставляю согласие на обработку персональных данных ООО «Т1» (111395, г. Москва, ул. Юности, д. 13, офис 221; ИНН 7720484492), ООО «ГК «Иннотех» (123112, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Пресненский, наб. Пресненская, д. 12, этаж 63, офис 9; ИНН 9703073496), и их аффилированным лицам (далее указанные лица именуются каждое по отдельности «Оператор»), которая будет обрабатывать мои персональные данные как оператор:

***Цель обработки персональных данных***: заключения и исполнения договора с контрагентом, а также регулирование правоотношений в связи с заключением, исполнением и расторжением указанного договора (в том числе для • организации, осуществления и управления эффективностью процедур закупок продукции (товаров/работ/услуг); •принятие мер должной осмотрительности в отношении потенциальных и действующих контрагентов, включая управление потенциальными рисками и проверку полноты и достоверности сведений)

***Перечень обрабатываемых персональных данных***: • Фамилия, имя, отчество (включая прежние); дата и место рождения; пол; • Сведения об участии в уставном капитале и участии (членстве) в органах управления юридических лиц, осуществлении предпринимательской деятельности и иной коммерческой деятельности; • Паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ); Адрес регистрации; Гражданство; • Должность, место работы.

***Операции:*** сбор, запись, систематизация, накопление, использование, хранение, уточнение, (обновление, изменение), извлечение, сопоставление (сравнение, связывание), получение, передача, удаление, уничтожение Персональных данных. Оператор обрабатывает Персональные данные смешанным способом обработки (с использованием средств автоматизации и без их использования).

***Участвующие в обработке лица:*** Оператор вправе передавать (в форме предоставления и/или доступа) Персональные данные указанным ниже третьим лицам (путем поручения обработки и без такого поручения) для достижения вышеуказанной цели обработки в минимальном объеме следующим третьими лицами: ● ООО «ГК «Иннотех» (123112, г. Москва, вн. тер. г. Муниципальный округ Пресненский, наб. Пресненская, д. 12, этаж 63, офис 9; ИНН 9703073496); ● ООО «Т1» (111395, г. Москва, ул. Юности, д. 13, офис 221; ИНН 7720484492); ● ООО «Т1Клауд» (111395, г. Москва, ул. Юности, д. 13А, каб. 8; ИНН 7720479358) и дата-центрам, привлекаемым ООО «Т1Клауд»; ● Аффилированным лицам; ● третьим лциам, которые проводят проверку или предоставляют инфраструктуру и информационные системы, используемые для обработки персональных данных, а также осуществляющим их техническую поддержку.

***Политики обработки***: ООО «Т1» - <https://t1.ru/documents/personal_data_politics/>; ООО «ГК «Иннотех» - <https://inno.tech/ru/data/privacy_policy/>; политики аффилированных лиц размещены на соответствующих сайтах аффилированных лиц.

***Отзыв согласия:*** производится посредством направления письма в произвольной форме по почтовому адресу Оператора для закупки которого предоставляются персональные данные.

***Источники данных***: Оператор вправе использовать один, несколько или все следующие источники Персональных данных, необходимые Оператору для достижения вышеуказанной цели обработки Персональных данных: ● сведения и документы, предоставляемые Субъектом персональных данных и (или) его уполномоченным представителем; ● сведения, получаемые от аффилированных лиц Компании; ● сведения, собираемые из общедоступных источников и/или открытых источников информации.

***Срок обработки***: 5 лет с момента заключения договора с Компанией и/или предоставления Согласия.

Дата согласия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; Номер телефона: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.