

**Размещение заказа на оказание услуг по проведению аттестации рабочих мест по условиям труда для МУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Владимира путем запроса котировок**

<b>1. Муниципальный заказчик (почтовый адрес, адрес электронной почты):</b>
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир, 600017, факс(4922) 53-19-00, e-mail: vladimir@gkbsmp.elcom.ru
<b>2. Источник финансирования заказа:</b>
Внебюджетные источники финансирования (средства ОМС)
<b>3. Форма котировочной заявки:</b>
Приложения №1
<b>4. Наименование и объем оказываемых услуг</b>
В соответствии с приложение № 2
<b>5. Место оказания услуг:</b>
МУЗ «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» г. Владимир, ул. Горького, д.5
<b>6. Сроки выполнения услуг:</b>
С момента заключения муниципального контракта по 30 ноября 2009 года.
<b>7. Сведения о включенных (не включенных) в цену услуг расходах:</b>
В цену услуг включены все предусмотренные налоги, сборы и другие обязательные платежи
<b>8. Максимальная цена контракта:</b>
Максимальная цена контракта образовалась в результате изучения рынка необходимых услуг: <b>206 000, 00 руб.</b>
<b>9. Место подачи котировочных заявок, срок их подачи, дата и время окончания срока подачи котировочных заявок:</b>
Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи", ул. Горького, д.5, г. Владимир, 600017. Приемная главного врача. Срок подачи котировочных заявок до 21.09.2009 г до 16 часов 30 мин.
<b>10. Условия оказания услуг и оплаты услуг:</b>
Проведение комплекса работ по аттестации рабочих мест по условиям труда в соответствии с Приказом Минздравсоцразвития РФ № 569 от 31.08.2007 года «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда»: <ul style="list-style-type: none"> <li>- определение опасных и вредных производственных факторов, присутствующих на рабочих местах;</li> <li>- проведение лабораторно-инструментальных исследований факторов производственной среды (привлечение к проведению лабораторных замеров аккредитованной испытательной лаборатории);</li> <li>- оценка условий труда по показателям тяжести и напряженности трудового процесса;</li> <li>- оценка условий труда на рабочих местах по фактору травмобезопасности;</li> <li>- комплексная оценка обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты, смывающими и обезвреживающими средствами;</li> <li>- оценка условий труда по степени вредности и опасности, определение льгот и компенсаций за работу с вредными и тяжелыми условиями труда;</li> <li>- определение классов условий труда в соответствии с Руководством Р 2.2.2006-05;</li> <li>- оформление карт аттестации;</li> <li>- оформление ведомостей по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда;</li> <li>- оформление Перечня рабочих мест, профессий и должностей, работникам которых по результатам аттестации устанавливается льготное пенсионное обеспечение;</li> <li>- согласование результатов аттестации рабочих мест с аттестационной комиссией МУЗ «ГКБ СМП»;</li> <li>- подготовка рекомендаций по улучшению условий труда;</li> <li>- согласование результатов аттестации рабочих мест по условиям труда в Департаменте по труду и занятости администрации Владимирской области, получение экспертного заключения по результатам государственной экспертизы качества проведения аттестации рабочих мест.</li> </ul> Оплата в течение 30 календарных дней со дня подписания акта сдачи-приемки оказанной услуги.
<b>11. Срок подписания победителем в проведении запроса котировок муниципального контракта со дня подписания протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок:</b>
Не ранее чем через семь дней, но не позднее двадцати дней со дня размещения на официальном сайте протокола рассмотрения и оценки котировочных заявок.
<b>12. Заказчик вправе отказаться от размещения заказа до момента окончания срока подачи котировочных заявок</b>

**Котировочная заявка.**

Настоящей заявкой мы, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование, (для юридического лица), Ф.И.О.(для физического лица); место нахождения (для юридического лица)\_\_\_\_\_ место жительства (для физического лица); банковские реквизиты, ИНН

готовы осуществить оказание услуг в соответствии с условиями, изложенными в извещении-запросе котировок от \_\_\_\_\_, а именно:

№ п/п	Наименование услуг	Объем оказываемых услуг

Место оказания услуг:

Сроки оказания услуг;

Цена контракта (указана с учетом расходов на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей) \_\_\_\_\_

С условиями исполнения контракта, указанными в извещении и проведении запроса котировок, согласны.

Руководитель \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
МП (подпись)

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
(подпись)

**Приложения на \_\_\_\_\_ листах.**

1. Заверенная копия свидетельства о государственной регистрации.
  2. Заверенные копии учредительных документов.
  3. Заверенная копия лицензии на соответствующий вид деятельности.
- (Согласно постановлению главы города Владимира от 26.12.2007 № 5176 указанные документы представляются в добровольном порядке)