|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Приложение 1 |
|  |  |  | к котировочной документации |
|  |  |  |  |
| **Спецификация**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | № п/п | Наименование товара | Ед. измер. | Количество | | 1 | Журнал регистрации предрейсовой (предсменной) алкометрии 100 стр. | шт. | 1 | | 2 | Журнал регистрации предрейсовых, предсменных медицинских осмотров водителей автотранспортных средств 100 стр. | шт. | 1 | | 3 | Журнал регистрации послерейсовых, послесменных медицинских осмотров водителей автотранспортных средств 100 стр. | шт. | 1 | | 4 | Журнал проведения обязательных предрейсовых, предсменных и обязательных послерейсовых, послесменных медицинских осмотров работников ОАО "РЖД", 100 стр. | шт. | 1 | | 5 | Журнал регистрации амб.больных (ф 074) 200 стр | шт. | 1 | | 6 | Журнал регистрации амб.больных (ф 074)-100стр | шт. | 1 | | 7 | Журнал регистрации амбулаторных больных в КПРМО 100 стр. | шт. | 1 | | 8 | Журнал регистрации вызовов службы технического сопровождения разработчика АСПО 100 стр. | шт. | 1 | | 9 | Инд. карта предрейс.и предсмен.осм.раб-ка ОАО "РЖД" , 26стр. | шт. | 1 | | 10 | Индивидуальная карта обязательных предрейсовых, предсменных и обязательных послерейсовых, послесменных медицинских осмотров работника ОАО "РЖД", 48 стр. | шт. | 1 | | 11 | Индивидуальная карта обязательных предрейсовых, предсменных и обязательных послерейсовых, послесменных медицинских осмотров работника ОАО "РЖД", 16 стр. | шт. | 1 | | 12 | Журнал учёта лекарственных препаратов и медицинских изделий 100 стр. | шт. | 1 | | 13 | Журнал регистрации случаев отстранения от рейса (смены) работников ОАО «РЖД», 100 стр. | шт. | 1 | | 14 | Журнал учета вызова скорой помощи и госпитализации 200 стр | шт. | 1 | | 15 | Журнал учета вызова скорой помощи и госпитализации 100стр | шт. | 1 | | 16 | Журнал учета инфекционных заболеваний (форма № 060-У) , 100стр. | шт. | 1 | | 17 | Журнал учета температурного режима холодильного оборудования, 100 стр. | шт. | 1 | | 18 | Журнал регистрации температурного режима холодильника | шт. | 1 | | 19 | Журнал регистрации проведения профессионального психофизиологического отбора, 100стр. | шт. | 1 | | 20 | Журнал учета проведения динамического контроля функционального состояния работников, 100стр | шт. | 1 | | 21 | Журнал учета проведения расширенного психофизиологического обследования работников, 100стр. | шт. | 1 | | 22 | Журнал учета проведения восстановительных (коррекционных) мероприятий, 100стр. | шт. | 1 | | 23 | Журнал учета оценки психологической совместимости работников, 100стр. | шт. | 1 | | 24 | Журнал регистрации проведения психофизиологических обследований и восстановительных (коррекционных) мероприятий энергодиспетчерам железнодорожного транспорта, 100стр. | шт. | 1 | | 25 | Журнал учета работы с группой риска | шт. | 1 | | 26 | Журнал учета клинико-экспертной работы, 200стр | шт. | 1 | | 27 | Журнал учета клинико-экспертной работы, 104стр | шт. | 1 | | 28 | Журнал учета операций, связанных с оборотом лекарственных средств для медицинского применения (Приложение №3) 100стр | шт. | 1 | | 29 | Книга записи  вызовов врачей на дом (96 стр.) форма № 03/у, 100стр. | шт. | 1 | | 30 | Журнал учета выдачи листков нетрудоспособности, 100 стр | шт. | 1 | | 31 | Журнал учета входящих и исходящих телеграмм (телефонограмм), 100стр. | шт. | 1 | | 32 | журнал КДЛ 100 стр | шт. | 1 | | 33 | журнал операционный | шт. | 1 | | 34 | бланк лист назначения наркотиков | шт. | 1 | | 35 | бланк медкарта стац.больного | шт. | 1 | | 36 | бланк расписка | шт. | 1 | | 37 | бланк рентгеновского отделения | шт. | 1 | | 38 | бланк лист согласия тромбоэмболия | шт. | 1 | | 39 | бланк температурный лист | шт. | 1 | | 40 | бланк рецепты | шт. | 1 | | 41 | бланк накладная | шт. | 1 | | 42 | бланк 1 | шт. | 1 | | 43 | бланк 2 | шт. | 1 | | 44 | бланк лист назначений | шт. | 1 | | 45 | журнал учета профилактических прививок 200стр | шт. | 1 | | 46 | Талон на прием к врачу, 6,5\*4 см | шт. | 1 | | 47 | Медицинская карта стоматологического больного форма№043/у | шт. | 1 | | 48 | Журнал учёта влажности и температурного режима | шт. | 1 | | 49 | Индивидуальная карта (предрейсовых медицинских осмотров работников ОАО «РЖД»), а4, 6 листов | шт. | 1 | | 50 | Журнал учета обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров | шт. | 1 | | 51 | Журнал предрейсовых,предсменных медицинских осмотров | шт. | 1 | | 52 | Журнал регистрации амбулаторных больных | шт. | 1 | | 53 | Журнал регистрации послерейсовой алкометрии – 100 л | шт. | 1 | | 54 | Ведомость учёта предрейсовых медицинских осмотров | шт. | 1 | | 55 | Журнал регистрации вызов службы технического сопровождения разработчика СПО | шт. | 1 | | 56 | Журнал регистрации экспресс тестирования | шт. | 1 | | 57 | Журнал учета посещения каб.ПРМО должностными лицами | шт. | 1 | | 58 | Журнал регистрации случаев отстранения от рейса работников локомотивных бригад | шт. | 1 | | 59 | Журнал предметно-количественного учёта лекарственных средств | шт. | 1 | | 60 | Журнал контроля за качеством готовой пищи | шт. | 1 | | 61 | Журнал регистрации и контроля работы бактерицидной установки | шт. | 1 | | 62 | Журнал операционный для записи плановых и экстренных хирургических вмешательств | шт. | 1 | | 63 | Врачебные протоколы | шт. | 1 | | 64 | Книга регистрации листков нетрудоспособности | шт. | 1 | | 65 | Обменная карта беременной, роженицы и родильницы | шт. | 1 | | 66 | Индивидуальная мед.карта беременной и родильницы | шт. | 1 | | 67 | Оценка факторов риска I | шт. | 1 | | 68 | Оценка факторов риска II | шт. | 1 | | 69 | Оценка факторов риска III | шт. | 1 | | 70 | Вкладыш в обменную карту беременной | шт. | 1 | | 71 | Журнал ФЛГ | шт. | 1 | | 72 | Вкладыш в мед.карту | шт. | 1 | | 73 | Журнал КЭК | шт. | 1 | | 74 | Эпикриз на врачебную комиссию | шт. | 1 | | 75 | Санитарно-курортная карта | шт. | 1 | | 76 | Протокол ВК | шт. | 1 | | 77 | Направление на цитологическое исследование I вариант | шт. | 1 | | 78 | Направление на цитологическое исследование II вариант | шт. | 1 | | 79 | Личная мед.карта | шт. | 1 | | 80 | Лист уточнённых диагнозов | шт. | 1 | | 81 | Листок ежедневного учёта работы врача-стоматолога | шт. | 1 | | 82 | Периметрия (поля зрения) | шт. | 1 | | 83 | Талон профилактического осмотра | шт. | 1 | | 84 | Вкладыш в амбулаторную карту | шт. | 1 | | 85 | Талон на законченный случай | шт. | 1 | | 86 | Аудиограмма | шт. | 1 | | 87 | Направление на ВЭК | шт. | 1 | | 88 | Анализ крови на сахар, холестерин | шт. | 1 | | 89 | Выписка из мед.карты амбулаторного больного | шт. | 1 | | 90 | Справка о результатах химико-токсических исследований | шт. | 1 | | 91 | Маршрутный лист | шт. | 1 | | 92 | Протокол в/в анестезии | шт. | 1 | | 93 | Осмотр анестезиолога | шт. | 1 | | 94 | Анализ мочи | шт. | 1 | | 95 | Анализ крови | шт. | 1 | | 96 | Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство | шт. | 1 | | 97 | Заключение по результатам предварительного или периодического осмотра | шт. | 1 | | 98 | Медицинская карта пациента | шт. | 1 | | 99 | Направление на госпитализацию | шт. | 1 | | 100 | Комплексный профилактический осмотр | шт. | 1 | | 101 | Журнал учета инфекционных заболеваний, 50 листов | шт. | 1 | | 102 | Книга регистрации листков нетрудоспособности, 50 листов | шт. | 1 | | 103 | Журнал ВК, 50 листов | шт. | 1 | | 104 | Аудиометрия | шт. | 1 | | 105 | Листок биопсии | шт. | 1 | | 106 | Выписка из мед.карты амбулаторного больного | шт. | 1 | | 107 | Эпикриз на врачебную комиссию | шт. | 1 | | 108 | Санаторно-курорртная карта | шт. | 1 | | 109 | Справка № для получения сан.кур.карты | шт. | 1 | | 110 | Направление на госпитализацию | шт. | 1 | | 111 | Комплексный профилактический мед.осмотр | шт. | 1 | | 112 | Лист учета дозовых нагрузок пац.при рентг.иссл. | шт. | 1 | | 113 | Лист уточненных диагнозов | шт. | 1 | | 114 | Лист записи заключительных диагнозов | шт. | 1 | | 115 | Белый картон формата А4 | шт. | 1 | | 116 | Направление на медико социальную экспертизу | шт. | 1 | | 117 | Анкета для граждан в возрасте 65 лет и старше | шт. | 1 | | 118 | Анкета для граждан в возрасте до 65 лет | шт. | 1 | | 119 | Карта профилактического медицинского осмотра | шт. | 1 | | 120 | Протокол ВК | шт. | 1 | | 121 | Журнал госпитализаций пациентов | шт. | 1 | | 122 | Температурный лист | шт. | 1 | | 123 | Журнал поступления больных хирургическое отделение | шт. | 1 | | 124 | Коплексный профилактивный мед.осмотр | шт. | 1 | | 125 | Прививочный лист | шт. | 1 | | 126 | Журнал учёта качества предстерилизациооной обработки | шт. | 1 | | 127 | Технологический журнал учёта мед.отходов класса «Б» | шт. | 1 | | 128 | Журнал – график проведения генеральных уборок | шт. | 1 | | 129 | Журнал рентгенологических иследований | шт. | 1 | | 130 | Журнал контроля стерильности изделий медицинского назначения | шт. | 1 | | 131 | Журнал учёта показаний гигрометра психометрического | шт. | 1 | | 132 | Журнала учёта влажности и температурного режима | шт. | 1 | | 133 | Журнал амбулаторного приёма | шт. | 1 | | 134 | Талон амбулаторного больного | шт. | 1 | | 135 | Журнал регистрации больных в отделении | шт. | 1 | | 136 | Бумага серая формата А4, 1000 л. | шт. | 1 | | 137 | амбулаторные журналы ф.074/У | шт. | 1 | | | | |
|  |  |  |  |

Приложение 3

к котировочной документации

*Форма котировочной заявки.*

**ЗАЯВКА НА УЧАСТИЕ В ЗАПРОСЕ КОТИРОВОК**

**на Извещение № 24070108048**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(наименование организации)**

**ИНН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г.**  **(дата заявки)** | Куда: ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Санкт-Петербурга» |

Изучив Извещение о проведении запроса котировок № 24070108048 (далее – Извещение) на поставку журналов и бланков (далее – Товар) мы заявляем о своих намерениях осуществить поставку Товара в соответствии с прилагаемым к котировочной документации техническим заданием.

**Итоговая цена предложения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_ копеек, согласно прилагаемой к настоящей заявке спецификации, в т.ч. НДС/НДС не облагается, согласно прилагаемой к настоящей заявке спецификации.

Настоящей заявкой подтверждаем свое намерение учувствовать в запросе котировок на условиях и с учетом требований котировочной документации.

Согласны с возможным отказом Покупателя от поставки Товара, заявленного в котировочной документации, на любом этапе до заключения договора, в том числе после проведения конкурсных процедур и признания нашей компании победителем.

Отказываемся от предъявления каких-либо претензий, обусловленных отказом Покупателя от заключения договора.

Данная Заявка подаётся с полным пониманием того, что может быть отклонена   
в связи с тем, что нами могут быть представлены неправильно оформленные документы или документы будут поданы не в полном объеме.

**Настоящим подтверждаем, что соответствуем следующим требованиям:**

Соответствие требованиям, установленным законодательством Российской Федерации к лицам, осуществляющим выполнение работы, оказание услуги, являющихся предметом договора, либо соответствие таким требованиям субподрядной организации;

Непроведение ликвидации − \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) и отсутствие решения арбитражного суда о признании участника закупки - юридического лица или индивидуального предпринимателя несостоятельным (банкротом) и об открытии конкурсного производства;

Неприостановление деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) в порядке, установленном Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях, на дату подачи заявки на участие в закупке;

Отсутствие у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) недоимки по налогам, сборам, задолженности по иным обязательным платежам в бюджеты бюджетной системы Российской Федерации (за исключением сумм, на которые предоставлены отсрочка, рассрочка, инвестиционный налоговый кредит в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах, которые реструктурированы в соответствии с законодательством Российской Федерации, по которым имеется вступившее в законную силу решение суда о признании обязанности заявителя по уплате этих сумм исполненной или которые признаны безнадежными к взысканию в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах). Участник закупки считается соответствующим установленному требованию в случае, если им в установленном порядке подано заявление об обжаловании указанных недоимки, задолженности и решение по такому заявлению на дату рассмотрения заявки на участие в определении поставщика (подрядчика, исполнителя) не принято;

Отсутствие у \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) - физического лица либо у руководителя, членов коллегиального исполнительного органа, лица, исполняющего функции единоличного исполнительного органа, или главного бухгалтера юридического лица - участника закупки судимости за преступления в сфере экономики и (или) преступления, предусмотренные [статьями 289](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_444861/7cb5d9b7f75fd72853e0610988cc9f6fdd08802e/#dst101897), [290](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_444861/6411e005f539b666d6f360f202cb7b1c23fe27c3/#dst2054), [291](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_444861/0108932a3c6234f73590b25799588ada492deb23/#dst2072), [291.1](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_444861/a74ca4364cb5aa0d95db2b7636907af350ab52c8/#dst2086) Уголовного кодекса Российской Федерации (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;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) - юридическое лицо, которое в течение двух лет до момента подачи заявки на участие в закупке не было привлечено к административной ответственности за совершение административного правонарушения, предусмотренного [статьей 19.28](https://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_460025/f61ff313afecf81a91a43d729c2df55c1d6a1533/#dst2620) Кодекса Российской Федерации об административных правонарушениях;

Обладание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) исключительными правами на результаты интеллектуальной деятельности, если в связи с исполнением договора заказчик приобретает права на такие результаты;

Отсутствие между \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) и заказчиком и/или организатором процедуры закупки конфликта интересов, под которым понимаются случаи, при которых руководитель заказчика и/или организатора процедуры закупки, член экспертной группы, член комиссии, лицо, ответственное за организацию конкурентной процедуры, состоят в браке с физическими лицами, являющимися выгодоприобретателями, единоличным исполнительным органом хозяйственного общества (директором, генеральным директором, управляющим, президентом и другими), членами коллегиального исполнительного органа хозяйственного общества, руководителем (директором, генеральным директором) учреждения или унитарного предприятия либо иными органами управления юридических лиц - участников закупки, с физическими лицами, в том числе зарегистрированными в качестве индивидуального предпринимателя, - участниками закупки либо являются близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами), усыновителями или усыновленными указанных физических лиц. Под выгодоприобретателями в данном случае понимаются физические лица, владеющие напрямую или косвенно (через юридическое лицо или через несколько юридических лиц) более чем десятью процентами голосующих акций хозяйственного общества либо долей, превышающей десять процентов в уставном капитале хозяйственного общества.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) не является офшорной компанией, не имеет в составе участников (членов) корпоративного юридического лица или в составе учредителей унитарного юридического лица офшорной компании, а также не имеет офшорных компаний в числе лиц, владеющих напрямую или косвенно (через юридическое лицо или через несколько юридических лиц) более чем десятью процентами голосующих акций хозяйственного общества либо долей, превышающей десять процентов в уставном (складочном) капитале хозяйственного товарищества или общества;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) не является иностранным агентом;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) не является юридическим лицом, либо полномочным представителем юридического лица (филиал ставший самостоятельным юр лицом, после 22.02.2022 г. – но зависимый от импорта товаров вне пределов Евразийского экономического союза) поддерживающего санкционный режим в отношении РФ;

Отсутствие сведений об \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование участника) в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном [статьей 5](consultantplus://offline/ref=3EEF83BA23A828AD0CA95920CBEA6FD2C45C7B930773296B8D4AB2E76479E8CBD7047B75745751B7l811Q) Федерального закона «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц», и (или) в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном Федеральным законом «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Документы, подтверждающие соответствие Товара требованиям, заявленным в котировочной документации прилагаются:

- техническое задание - приложение 3 к заявке участника;

- анкета участника запроса котировок - приложение 2 к заявке участника;

- спецификация – приложение 1 к заявке участника;

- регистрационное удостоверение с приложениями.

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование участника*) подтверждает и гарантирует подлинность всех документов, представленных в составе заявки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) ФИО

МП

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Приложение №1 | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | к заявке участника в запросе котировок |
|  |  |  |  |  |  |  |  | от "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2024 г. №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Спецификация | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **руб.** |
| № п/п | Торговое наименование и характеристики лекарственного препарата | Наименование производителя | Страна происхождения | Отметка о соответствии техническому заданию (полное соответствие или не полное) | Ед. изм. | Кол-во | Цена за ед. изм. (включая НДС) | Общая стоимость (включая НДС) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИТОГО:** | | | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого общая стоимость согласно настоящей спецификации составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_ коп., включая НДС \_\_\_% в размере: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_ коп. | | | | | | | | |

Приложение 2

к заявке на участие в запросе котировок

от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АНКЕТА УЧАСТНИКА**

|  |  |
| --- | --- |
| Полное и сокращенное наименования организации  и ее организационно-правовая форма  (*на основании Учредительных документов установленной формы, свидетельства о внесении записи в ЕГРЮЛ*)  Ф.И.О. участника размещения заказа – физического лица |  |
| Регистрационные данные:  дата, место и орган регистрации юридического лица, регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя  Паспортные данные для участника размещения заказа – физического лица |  |
| Номер и почтовый адрес Инспекции Федеральной налоговой службы, в которой участник размещения заказа зарегистрирован в качестве налогоплательщика |  |
| ИНН, КПП, ОГРН, ОКПО участника размещения заказа | ИНН  КПП  ОГРН  ОКПО |
| Юридический адрес/  место жительства участника размещения заказа | Страна: Россия |
| Адрес: |
| Почтовый адрес участника размещения заказа | Страна: Россия |
| Адрес: |
| Тел./факс: |
| e-mail: |
| Банковские реквизиты (может быть несколько): |  |
| Наименование обслуживающего банка |  |
| Расчетный счет |  |
| Корреспондентский счет |  |
| Код БИК |  |
| Сведения о выданных участнику размещения заказа лицензиях, необходимых для выполнения обязательств по контракту *(указывается лицензируемый вид деятельности, реквизиты действующей лицензии, наименование территории на которой действует лицензия)* |  |

Мы, нижеподписавшиеся, заверяем правильность всех данных, указанных в анкете.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) ФИО

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) ФИО

МП

Приложение 5

к котировочной документации

**Форма запроса на разъяснение положений конкурсной документации, документации о проведении запроса котировок**

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*ФИРМЕННЫЙ БЛАНК*

*участника запроса котировок*

*дата и номер исходящего номера*

Просим разъяснить следующие положения конкурсной документации – Извещения № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на поставку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ размещенного в открытом доступе на сайте Учреждения <https://spb.rzd-medicine.ru>.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Понятие, предложение(я), словосочетания, которые необходимо разъяснить | Расположение: номер страницы Извещения, приложения, номер абзаца на странице | Уточнение содержания запроса, которое подлежит разъяснению |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| n |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность уполномоченного лица (подпись) (расшифровка)

участника запроса котировок цен) МП

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заполненную форму запроса на разъяснение просим направлять посредством почтовой связи: 195271, г. Санкт-Петербург, пр-т. Мечникова, д.27-А или посредством факсимильной связи на факс: 8(812) 543-98-73.

Форма с ответами на обращения за разъяснением положений конкурсной документации, документации о проведении запроса котировок будет размещена в открытом доступе на сайте Учреждения <https://spb.rzd-medicine.ru>. в течение 2 (двух) дней с даты поступления запроса на разъяснение, но не позднее срока окончания подачи заявки.

Приложение 6

к котировочной документации

Образец оформления конверта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заявитель:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование организации)  **Адрес заявителя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ФИО руководителя заявителя:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |
| **Закупка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** (наименование закупки)  **Запрос котировок № \_\_\_\_\_\_\_** (номер котировочной заявки)  **Дата извещения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Лот № \_\_\_\_\_\_** (если имеется) | | |
|  | **ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Санкт-Петербурга»** **195271, г. Санкт-Петербург, пр. Мечникова, д.27** | |