



**Акционерное общество
«Автономная
теплоэнергетическая компания»**
юр. адрес: 350000, РФ, г. Краснодар, ул. Длинная, 120
почт. адрес: 350058, РФ, г. Краснодар, ул. Селезнёва, 199
ОКПО 03504534 ОГРН 1022301974420
ИНН/КПП 2312054894/230750001
тел: (861) 299-10-10, факс: (861) 231-57-30
e-mail: oaotatek@krteplo.ru
www.krteplo.ru

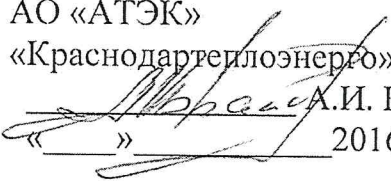
от 4.10.2016 № 3058/21
на № _____ от _____

УТВЕРЖДАЮ:

Директор филиала

АО «АТЭК»

«Краснодартеплоэнерго»

 А.И. Ковалёв

2016 г.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ НА ВЫПОЛНЕНИЕ ПОДРЯДНЫХ РАБОТ.

Проведение периодических медицинских осмотров сотрудников филиала АО «АТЭК» «Краснодартеплоэнерго»

1. Заказчик:

Филиал АО «АТЭК» «Краснодартеплоэнерго».

2. Планируемые максимальные затраты, статья расходов.

650,0 тыс. руб. Медосмотры предварительные и периодические:

3. Требования к подрядчику.

Подрядчик должен предоставить лицензию на осуществление деятельности по проведению периодических медицинских осмотров.

4. Вид работ.

Проведение периодических медицинских осмотров сотрудников филиала АО «АТЭК» «Краснодартеплоэнерго»

5. Срок окончания работ.

Со дня подписания договора, в течении 15 рабочих дней.

6. Требования к работам:

Работы должны быть выполнены в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 года № 302н

7. Порядок оплаты:

До 30 декабря 2016г.

Приложение: список работников филиала АО "АТЭК" «Краснодартеплоэнерго», подлежащих в 2016 году медицинскому осмотру согласно приказу Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011г. № 302н;
За дополнительной информацией обращаться по телефону 299-10-13

Начальник отдела кадров



Будакова О.М.

ЗАЯВКА

На участие в открытом запросе предложений на право заключения договора возмездного оказания медицинских услуг для нужд филиала АО «АТЭК» «Краснодартеплоэнерго»

№ п/п	Показатель	Предложения участников
1	Цена договора в том числе: командировки, оплату труда и прочие расходы, связанные с выполнением данного Договора (руб.)	
2	Условие оплаты	Оплата производится в объеме 100% на основании оригинала счета после подписанного актов выполненных работ в течение ____ (____) рабочих дней
3	Наличие Лицензии на осуществление деятельности по проведению периодических медицинских осмотров	Да / нет
4	Наличие лаборатории, позволяющей выполнять экспресс анализ	Да / нет
5	Наличие в штате не менее 15 врачей-специалистов высших категорий, принимающих участие в оказании услуг	_____ чел
6	Наличие возможности прохождения периодического медицинского осмотра одним работником в течение одного рабочего дня	Да / нет
7	Условия отсрочки оплаты выполненных по договору услуг	Оплата производится в течение _____ (_____) рабочих дней с момента подписания акта об оказании услуг
6	Согласие Участника Размещения заказа с условиями Извещения о проведении запроса предложений (с приложениями: техническим заданием, проектом договора)	(согласен безоговорочно, согласен с дополнительными условиями (приложение Участника))

Изучив извещение и документацию объявленного запроса предложений, мы, нижеподписавшиеся, предлагаем осуществить возмездное оказание медицинских услуг для нужд филиала АО «АТЭК» «Краснодартеплоэнерго».

Место и условия оказания услуг: Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, по адресу оказания услуг.

Цена за указанный объем является твердой и изменению не подлежит на весь срок поставки, сумма договора может быть изменена, но не более чем на 30% от первоначальной цены договора.

Мы обязуемся, в случае принятия нашей заявки, осуществить выполнение работ в соответствии с условиями, приведенными в извещении о проведении запроса предложений и техническом задании, и согласны с имеющимся в нем порядком платежей.

Мы признаем, что направление заказчиком запроса предложений и предоставление участником заявки не накладывает на стороны никаких дополнительных обязательств.

Стоимость работ включает в себя все расходы, связанные с выполнением указанных работ на месте назначения, налоги и другие обязательные платежи.

Настоящим подтверждаем достоверность представленных нами в заявке сведений.

Юридический адрес: _____

Почтовый адрес: _____

Телефон: _____ Факс: _____

Электронный адрес: _____

ИНН: _____ /КПП: _____

Р/счет: _____ в _____

К/счет: _____

БИК: _____

Наименование должности
руководителя участника

(личная подпись)
М.П.

(расшифровка подписи)

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ,
представленных в составе заявки

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Страница
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			

М.П. _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

АНКЕТЫ УЧАСТНИКА

1. Фирменное наименование (наименование), сведения об организационно-правовой форме (для юридического лица), фамилия, имя, отчество (для физического лица)	
2. Паспортные данные заявителя (для физического лица)	
3. Сведения о месте жительства заявителя (для физического лица)	Страна:
	Адрес:
	Телефон:
4. Место нахождения заявителя (для юридического лица)	Страна:
	Адрес:
5. Почтовый адрес заявителя (для юридического лица)	Страна:
	Адрес:
	Телефон
	Факс
	Адрес электронной почты (e-mail):
6. Банковские реквизиты 6.1. Наименование обслуживающего банка 6.2. Расчетный счет 6.3. Корреспондентский счет 6.4. ИНН/КПП 7. БИК 8. ОКПО 9. ОКТМО	

 М.П. (подпись)

 (Ф.И.О.)

ОТКРЫТЫЙ ЗАПРОС ПРЕДЛОЖЕНИЙ
СРЕДИ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА НА ПРАВО ЗАКЛЮЧИТЬ ДОГОВОРА
на _____

ДЕКЛАРАЦИЯ О СООТВЕТСТВИИ КРИТЕРИЯМ ОТНЕСЕНИЯ К СУБЪЕКТАМ
МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА

Подтверждаем, что _____ (наименование компании) _____ в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 24 июля 2007 года N 209-ФЗ "О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации" удовлетворяет критериям отнесения организации к субъектам малого предпринимательства.

предпринимательства, и сообщаем следующую информацию:

1. Адрес местонахождения (юридический адрес): _____

2. ИНН/КПП: _____

Выдано ИФНС _____

3. ОГРН: _____

4. Сведения о наличии (об отсутствии) сведений в реестре субъектов малого и среднего предпринимательства субъекта Российской Федерации (в случае ведения такого реестра органом государственной власти субъекта Российской Федерации): _____

5. Сведения о соответствии критериям отнесения к субъектам малого и среднего предпринимательства, а также сведения о производимых товарах, работах, услугах и видах деятельности:

N п/п	Наименование сведений	Показатель
1.	Суммарная доля участия в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) Российской Федерации, субъекта Российской Федерации, муниципальных образований, общественных и религиозных организаций (объединений), благотворительных и иных фондов в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) указанных юридических лиц не должна превышать двадцать пять процентов (за исключением суммарной доли участия, входящей в состав активов акционерных инвестиционных фондов, состав имущества закрытых паевых инвестиционных фондов, состав общего имущества инвестиционных товариществ), процентов	
2.	Суммарная доля участия в уставном (складочном) капитале (паевом фонде) иностранных юридических лиц, процентов	
3.	Суммарная доля участия, принадлежащая одному или нескольким юридическим лицам, не являющимся субъектами малого и среднего предпринимательства, процентов	
4.	Средняя численность работников за предшествующий календарный год (определяется с учетом всех работников, в том числе работающих по договорам гражданско-правового характера или по совместительству с учетом реально отработанного времени, работников представительств, филиалов и других обособленных подразделений указанных микропредприятия, малого предприятия или среднего предприятия) за последние 3 года, человек	
5.	Выручка от реализации товаров, работ, услуг без учета налога на добавленную стоимость или балансовая стоимость активов (остаточная стоимость основных средств и нематериальных активов) за последние 3 года, млн. рублей	
6.	Сведения о видах деятельности юридического лица	

	согласно учредительным документам или о видах деятельности физического лица, внесенного в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей и осуществляющего предпринимательскую деятельность без образования юридического лица, с указанием кодов ОКВЭД2 и ОКПД2	
7.	Сведения о производимых субъектами малого и среднего предпринимательства товарах, работах, услугах с указанием кодов ОКВЭД2 и ОКПД2	
8	Сведения об участии в утвержденных программах партнерства отдельных заказчиков с субъектами малого и среднего предпринимательства	
9.	Наличие сведений о субъекте малого и среднего предпринимательства в реестре участников программ партнерства	
10.	Наличие опыта исполнения государственных, муниципальных контрактов, гражданско-правовых договоров бюджетных учреждений либо договоров, заключенных с юридическими лицами, подпадающими под действие Федерального закона "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц"	
11.	Сведения о наличии опыта производства и поставки продукции, включенной в реестр инновационной продукции	
12.	Сведения о наличии у субъекта малого и среднего предпринимательства статуса лица, участвующего в реализации проекта создания и обеспечения функционирования территориально обособленного комплекса (инновационного центра "Сколково")	
13.	Сведения о том, что руководитель, члены коллегиального исполнительного органа, главный бухгалтер субъекта малого и среднего предпринимательства не имеют судимости за преступления в сфере экономики (за исключением лиц, у которых такая судимость погашена или снята), а также о том, что в отношении указанных физических лиц не применялось наказание в виде лишения права занимать определенные должности или заниматься определенной деятельностью, связанной с деятельностью субъекта малого и среднего предпринимательства, и административное наказание в виде дисквалификации	
14.	Информация о наличии сведений о субъекте малого и среднего предпринимательства в реестрах недобросовестных поставщиков, предусмотренных Федеральным законом "О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц" и Федеральным законом "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд"	

(наименование должности
руководителя или иного лица,
действующего от имени участника
закупки)
М.П.

(подпись)

(расшифровка)