РЖД МЕДИЦИНА

Негосударственное учреждение здравоохранения
«Дорожная больница
на ст. Калининград ОАО «РЖД»
236005 г. Калининград, ул. Летняя 1
тел./факс 8 (4012) 60-13-53
8-800-234-34-34 / www.rzd-medicine.ru
E-mail: Railwayhosputal@mail.ru
ОКПО 73707902 ОГРН 1043900824604
ИНН 3908029088 КПП 390601001

Руководителям организаций
(по списку)

«29» марта 2019 г. № 325

На № _____ от _____

Запрос коммерческого предложения

г. Калининград 25 марта 2019 года

В связи с возникшей потребностью в осуществлении закупки по изготовлению полиграфической печатной продукции – бланков медицинской документации, с указанием в бланке наименования Заказчика по согласованному приложенному образцу бланка, планируется организация закупки в соответствии с требованиями Положения о закупке товаров, работ, услуг для нужд негосударственных учреждений здравоохранения ОАО «РЖД» от 02 апреля 2018 г. № ЦДЗ-35.

Просим Вас предоставить информацию о стоимости работ на основании прилагаемого технического задания, которая будет включать в себя стоимость работ, накладные и плановые расходы Исполнителя, расходы по доставке Заказчику результата выполненных работ, а также все налоги, пошлины и иные обязательные платежи.

Сроки выполнения работ:

1) Сроки выполенения работ: по заявке участника в течение 10 (Десяти) календарных дней.

2) Место доставки: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя, д. 1.

3) Стоимость работ и порядок оплаты: оплата работ производится Заказчиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 30 (Тридцати) календарных дней с даты выполнения работ, приемки результата работ и получения Заказчиком подписанного со стороны Исполнителя оригинального комплекта документов: счета на оплату, актов сдачи-приемки работ (2 экз.), счета-фактуры.

Сведения прошу выслать на e-mail railwayhospital@mail.ru и почтой по адресу: 236005, Калининградская область, г. Калининград, ул. Летняя, д. 1, тел. 8 (4012) 60-13-53, в срок не позднее 28 марта 2019 года.

Приложение №1 – Техническое задание.

Приложение №2 – Форма коммерческого предложения.

Главный врач Л.М. Сиглаева

Исп. С.А. Исаева
60-19-31

Приложение №1 к запросу
от 25 марта 2019 года

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
НУЗ «Дорожная больница на
ст. Калининград ОАО «РЖД»

_____ Л.М. Сиглаева
м.п.

Техническое задание
на изготовление полиграфической печатной продукции – бланков медицинской документации, с указанием в бланке наименования заказчика по согласованному образцу бланка

№ п/п	Наименование услуги: изготовление бланков медицинской документации – направления на исследования, журналы, медицинские карты, вкладыши в карты	Характеристики продукции, подлежащей изготовлению	Ед. изм.	Кол-во
1.	Расписка	Формат А5, печать односторонняя, бумага газетная плотностью не менее 48 гр/м2	штука	500
2.	Направление на прижизненное патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	Формат А4, без оборота, бумага газетная плотностью не менее 48 гр/м2	штука	500
3.	Журнал записи оперативных вмешательств в стационаре	Формат А4, блок не менее 100 листов, сребление по торцу, корешок оклеен бумвенилом, книжный разворот, качество печати: четкое без разрывов и смещений линий и текста. Обложка - твердый картон не глянец, толщина не менее 2 мм, печать на лицевой стороне обложки односторонняя. Внутренний блок - бумага белая плотностью не менее 70 гр/м2, печать двухсторонняя	штука	4
4.	Вкладыш в амбулаторную карту	Формат А5, печать двухсторонняя, книжный разворот, бумага плотностью не менее 65 гр/м2	штука	3000
5.	Бланк на анализы	Формат А5, печать двухсторонняя, бумага газетная плотностью не менее 48 гр/м2	штука	1000
6.	Медицинская карта стоматологического больного	Обложка Формат А3/2, мягкий картон не глянец, альбомный разворот, печать двухсторонняя, качество печати: четкое без разрывов и смещений линий и текста, толщина не менее 0,5 мм	штука	500
7.	Вкладыш в стоматологическую карту	Формат А3/2, альбомный разворот, печать двухсторонняя, бумага плотностью не менее 65 гр/м2	штука	200

8.	Индивидуальная карта предрейсовых (предсменных) медицинских осмотров работника ОАО «РЖД», производственная деятельность которого непосредственно связана с движением поездов и маневровой работой на железнодорожном транспорте общего пользования	Формат А5, блок не менее 22 листов, срепление брошюрой на две скрепки, книжный разворот, качество печати: четкое без разрывов и смещений линий и текста. Обложка - мягкий картон не глянец, толщина не менее 1 мм, печать на лицевой стороне обложки односторонняя. Внутренний блок - бумага белая плотностью не менее 70 гр/м2, печать двухсторонняя, последняя страница – пустая. Листы 1-3 с разным содержанием, листы 4-20 иемют одинаковое содержание.	штука	1000
9.	Направление на госпитализацию, обследование, консультацию	Формат А5, без оборота, бумага газетная плотностью не менее 48 гр/м2	штука	3000
10.	Направление на консультацию и во вспомагательные кабинеты	Формат А6, без оборота, бумага газетная плотностью не менее 48 гр/м2	штука	7000
11.	Направление на цитологическое исследование и результат исследования материала, полученного при профилактическом гинекологическом осмотре, скрининге	Формат А5, печать двухсторонняя, бумага газетная плотностью не менее 48 гр/м2	штука	2000
12.	Направление на исследование микроскопическим методом материалов, взятых у женщин	Формат А5, без оборота, бумага газетная плотностью не менее 48 гр/м2	штука	2000
13.	Журнал учета работы врачебной комиссии	Формат А4, блок не менее 100 листов, срепление по торцу, корешок оклеен бумвенилом альбомный разворот, качество печати: четкое без разрывов и смещений линий и текста. Обложка - твердый картон не глянец, толщина не менее 2 мм, печать на лицевой стороне обложки односторонняя. Внутренний блок - бумага белая плотностью не менее 70 гр/м2, печать двехсторонняя.	штука	4

Приложение №2 к запросу
от 25 марта 2019 года

Форма коммерческого предложения

НА БЛАНКЕ ОРГАНИЗАЦИИ

полное наименование, юридический, фактический, почтовый и телеграфный адрес, номер телефона, факса, полные реквизиты, включая ИНН, КПП, ОГРН и ОКВЭД

исх. №_____ от «___» _____ 20__ г.

на № __б/н_____ от ___25.03.2019_____ г.

Главному врачу
НУЗ «Дорожная больница
на ст. Калининград ОАО «РЖД»
Л.М. Сиглаева

Рассмотрев запрос на получение информации о стоимости **работ по изготовлению медицинских карт**, наша организация предлагает осуществить их изготовление на условиях запроса и технического задания по следующей цене:

№ п/п	Наименование услуги	Функциональные, технические, качественные и эксплутационные характеристики продукции, подлежащей изготовлению	Ед. изм.	Кол-во товара	Цена за ед. измерения, руб.	Стоимость, руб.
1.		*в соответствии с запросом*				
2.		*в соответствии с запросом*				
3.		*в соответствии с запросом*				

С требованиями запроса и технического задания согласны.
Настоящее предложение на 2019 г. действует по 31 декабря 2019 года.

_____

наименование должности уполномоченного лица *подпись* *ФИО*

М.П.