

<p>Муниципальное образование «Выборгский район» Ленинградской области муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №11 г. Выборга» ИНН 4704036314 КПП 470401001 188800, Ленинградская обл., г.Выборг, Ленинградское шоссе д.27А тел./факс (813-78) 2-59-64, 3-08-68, 3-06-60 E-mail: 11sadyborg@mail.ru</p> <p>Исх. № <u>70/1</u> от « <u>11</u> » <u>03</u> 2024г. На вх. № _____ от « _____ » _____ 2024г.</p>	<p>Руководителям обществ, предприятий и учреждений, индивидуальным предпринимателям</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------

Запрос предоставлений
ценовой информации.

Уважаемые поставщики!

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № 11 г. Выборга» именуемое в дальнейшем Учреждение, планирует проведение среди субъектов малого предпринимательства и социально-ориентированных некоммерческих организаций конкурсной процедуры определения поставщика, при котором победителем признается участник, предложивший наиболее низкую цену, для заключения договора на проведение обязательного периодического медицинского осмотра сотрудников, а именно:

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Кол-во человек
1	Терапевт + Определение относительно сердечно-сосудистого риска	52
2	Отоларинголог	52
3	Стоматолог	52
4	Психиатр + Нарколог	52
5	Офтальмолог	52
6	Дерматолог	52
7	Невролог	52
8	Гинеколог	52
9	Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)	52
10	Биохимический анализ крови (холестерин, сахар)	52
11	Анализ крови на сифилис	52
12	Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)	52
13	ЭКГ	52
14	УЗИ молочных желез после 40 лет	40
15	УЗИ органов малого таза	50
16	Исследование кала на простейшие и яйца гельминтов	52

В целях исполнения требований статьи 22 Федерального закона от 5 апреля 2013 года №44-ФЗ «О контрактной системе закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных

нужд» прошу в срок до 20.03.2024г. направить на адрес электронной почты **11sadvyborg@mail.ru** на проведение обязательного периодического медицинского осмотра сотрудников в МБДОУ «Детский сад №11 г. Выборга». Оплата осуществляется безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет подрядчика за счет средств: бюджет МО «Выборгский район» Ленинградской области (местный бюджет). Оплата осуществляется в течение 10 банковских дней с даты подписания Акта сдачи-приемки услуг.

Срок действия договора с момента подписания договора до 31 декабря 2024 года. Срок выполнения договора: с 01.09.2024 по 30.09.2024 г.

Оплата осуществляется безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет подрядчика за счет средств: бюджет муниципального образования «Выборгский район» Ленинградской области (местный бюджет).

Ответ на настоящий запрос должны однозначно определять цену единицы товара, работ, услуг и общую цену на условиях, указанных в настоящем запросе, срок действия предлагаемой цены, расчет такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг.

Сведения об ответственном должностном лице, осуществляющем сбор ценовой информации: специалист по закупкам Учреждения Окулова А.С., номер телефона 8(81378)30868, эл.адрес: 11sadvyborg@mail.ru

Проведение настоящей процедуры сбора ценовой информации не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств Учреждения.

Заведующий  О.В.Паранина