**ИЗВЕЩЕНИЕ О ЗАКУПКЕ**

1. Услуги по предварительному медицинский осмотр работников Ассоциации ДПО «МЦПК машиностроения»

Аппарат при руководстве, именуемый в дальнейшем Организатор закупки, приглашает вас принять участие в конкурсной процедуре закупки.

Для прохождения предварительного отбора и принятия участия в закупочной процедуре предлагаем вам заполнить краткую анкету контрагента, и представить коммерческое предложение/проект договора с прейскурантом.

Срок предоставления предложений: до 12.00 ч. 20.02.2021

Срок рассмотрения предложений: с 01.02.2021 по 20.02.2021

Не предоставление коммерческого предложения в установленные сроки считается автоматическим отказом от участия.

Все необходимые разъяснения и интересующие Вас сведения Вы можете получить, связавшись с лицом, ответственным за организацию закупочной процедуры:

Главный специалист по персоналу Павлова Г.М., e-mail: ok@mcpkm.ru, тел. 928951

При выявлении признаков коррупции, злоупотреблением полномочиями или халатности со стороны сотрудников Ассоциации просим обращаться по телефону круглосуточной «горячей линии» +7(8552) 37-18-37 или направить сообщение на электронный адрес compliance@kamaz.org.

Гарантируется полная анонимность, исключается какое бы то ни было негативное воздействие на обратившихся, даже в том случае, если сообщённая информация не получила подтверждения в ходе внутреннего расследования.

Организатор закупки:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Главный специалист по персоналу |  |   |  | Г.М Павлова  |
| *(должность)* |  | *(подпись)* |  | *(Ф.И.О.)* |

**ТРЕБОВАНИЯ К ПРЕДМЕТУ ЗАКУПКИ И ПОСТАВЩИКУ**

I. Требования к предмету закупки

1. Код ОКДП2 86.21.10;

2. Требования к качеству, техническим характеристикам товара, работы, услуги, к их безопасности, к функциональным характеристикам (потребительским свойствам) товара, к размерам, упаковке, отгрузке товара, к результатам работы и иные требования, связанные с определением соответствия поставляемого товара, выполняемой работы, оказываемой услуги потребностям инициатора закупки – услуги, соответствующие требованиям действующего законодательства: наличие лицензии;

3. Место, условия и сроки (периоды) поставки товара, выполнения работы, оказания услуги – предварительный медицинский осмотр в черте г. Набережные Челны с возможностью безналичного расчета;

4. Порядок формирования цены предмета закупки (цены лота) (с учетом или без учета расходов на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей).

II. Требования к Поставщику

1. Основные требования:

• правоспособность, создание и регистрация в установленном порядке;

• соответствие требованиям, устанавливаемым в соответствии с законодательством РФ к лицам, осуществляющим поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг, являющихся предметом закупки;

• не проведение ликвидации юридического лица и отсутствие решения арбитражного суда о признании юридического лица, индивидуального предпринимателя банкротом и об открытии конкурсного производства;

• не приостановление деятельности контрагента в порядке, предусмотренном Кодексом РФ об административных правонарушениях, на день подачи заявки в целях участия в закупках;

• отсутствие сведений о контрагенте, в том числе информации об учредителях, о членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа участника закупки - юридического лица в реестре недобросовестных поставщиков, предусмотренном ст. 5 Федерального закона № 223-ФЗ и Федеральным законом № 44 - ФЗ.

• лицо, являющееся руководителем юридического лица не должно иметь действующую дисквалификацию, ограничения по службе либо запрет заниматься профессиональной или иной деятельностью;

• финансово-хозяйственная деятельность потенциального поставщика не должна создавать высокие налоговые риски для Ассоциации и/или быть направленным на получение необоснованной налоговой выгоды;

• в отношении участника закупки не должны присутствовать в совокупности следующие комплаенс-риски – контрагент создан менее 1 года назад; собственник или руководитель в течение последних 3 лет был собственником с долей владения

*КРАТКАЯ АНКЕТА УЧАСТНИКА ЗАКУПКИ*

*1. Организационно-правовая форма (ООО, ПАО, АО и т.д.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*2. Наименование (без кавычек и сокращений) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*3. Юридический адрес (индекс, страна, город, улица, дом, корпус, офис) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*4. Фактический адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

*5. ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*6. Тип контрагента – производитель, представитель производителя, посредник*

*7. Численность персонала (среднесписочная численность за последний отчетный период) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*8. Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 9. Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*10. E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 11.Сайт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*12. ФИО директора (генерального директора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*13. ФИО главного бухгалтера \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*14. ФИО коммерческого директора (директора по продажам) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*15. Контактные данные для связи:*

*ФИО контактного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Должность контактного лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*телефон раб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон моб. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Факс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*