

## Уведомление о проведении закупочной процедуры

АО «ОХК «УРАЛХИМ» (далее - «Организатор») настоящим объявляет о проведении закупочной процедуры в форме запроса предложений (далее – «процедура») на поставку в 2019г **системы ультразвуковой диагностической согласно технического задания.**

Дата и время окончания приема Предложений: до **17.04.2019 г., 22-00 МСК.**

Предложения, полученные позже установленного выше срока, могут быть отклонены Организатором процедуры без рассмотрения по существу, независимо от причин нарушения срока.

При необходимости Организатор, с уведомлением всех Участников, имеет право продлить срок окончания приема Предложений или изменить условия проведения конкурентной процедуры.

### Для справок обращаться:

Специалист отдела закупки вспомогательных материалов - Кузнецов Андрей Сергеевич  
E-mail: a.kuznetsov@uralchem.com Телефон: +7 (3424) 29-88-14

### Требования, предъявляемые к участникам конкурентной процедуры:

Участник Запроса предложений, претендующий на заключение Договора поставки продукции, должен отвечать следующим требованиям:

- Участник должен обладать необходимым профессиональным опытом и репутацией, иметь ресурсные возможности (финансовые, материально-технические, производственные, трудовые) для выполнения принятых на себя обязательств в случае заключения с ним соответствующего Договора;
- Участник должен обладать гражданской правоспособностью для заключения и исполнения Договора;
- Участник не должен являться неплатежеспособным или банкротом, находиться в процессе ликвидации, на имущество Участника в части, существенной для исполнения Договора, не должен быть наложен арест, экономическая деятельность Участника не должна быть приостановлена, должны отсутствовать иные обстоятельства, которые по разумному и добросовестному мнению Организатора процедуры, препятствуют или могут препятствовать исполнению Участником принятых на себя обязательств в случае заключения с ним соответствующего Договора.

### Документы для представления Участниками в составе Предложения:

- оригинал Предложения;
- оригинал выписки из Единого реестра юридических лиц (выданной в течение календарного месяца, предшествующего дате подачи Предложения);
- заверенные участником копии учредительных документов в действующей редакции, свидетельства о постановке на учет в налоговом органе, свидетельства о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц, свидетельства о государственной регистрации юридического лица;
- заверенные Участником копии документов (приказов, протоколов собрания учредителей о назначении руководителя и т.д.), подтверждающие полномочия лица, подписавшего Предложение, на заключение Договора по результатам запроса предложений. Если Предложение подписывается по доверенности, предоставляется копия доверенности;
- копия бухгалтерского баланса с отчетом о прибылях и убытках за последний отчетный период (форма 1, форма 2);
- анкета Участника по установленной в приложении к настоящему Уведомлению форме;
- письмо, в котором Участник подтверждает соответствие требованиям, предъявляемым Организатором к Участникам, изложенным в настоящем Уведомлении и приложениях к нему,
- согласие Участника с правилами проведения процедуры запроса предложений, установленными Организатором;
- документы, подтверждающие право Участника выполнить требуемые работы, оказать услуги и/или поставить товары и т.п. (лицензии, допуски, иные разрешения, документы, подтверждающие членство Участника в соответствующих организациях и т.п.);
- документы, подтверждающие соответствие необходимым Регистрационным удостоверениям Минздрава России и Декларациям о соответствии для данного вида медицинского оборудования согласно действующего законодательства Российской Федерации.

- иные документы, которые, по мнению Участника, подтверждают его соответствие установленным требованиям, с соответствующими комментариями, разъясняющими цель предоставления этих документов.

### **Общие требования к Предложению Участника и к подаче Предложений Участника.**

Порядок оформления документации:

- Предложение составляется Участником в произвольной форме и должно содержать все сведения, необходимые для принятия Организатором решения;
  - каждый документ, который подается Участником в составе Предложения, должен быть подписан лицом, имеющим право в соответствии с законодательством Российской Федерации действовать от лица Участника без доверенности, или надлежащим образом уполномоченным им лицом на основании доверенности;
  - каждый документ в составе Предложения должен быть скреплен печатью Участника;
  - все документы в составе Предложения должны быть подготовлены на русском языке или с приложением заверенного в надлежащем порядке переводом на русский язык;
  - Предложение направляется Организатору в электронном виде по адресу: [a.kuznetsov@uralchem.com](mailto:a.kuznetsov@uralchem.com);
  - все суммы денежных средств в документах, входящих в Предложение, должны быть выражены в российских рублях (с выделением НДС отдельной строкой);
  - при направлении Предложения и прочей документации на адрес электронной почты Организатора необходимо указывать в теме письма наименование продукции/услуги, по которым проводится конкурентная процедура, и сокращенное наименование Участника.
- В Предложении Участника должен быть обязательно указан срок действия цены и условий Предложения.

**Предпочтительные условия оплаты по договору: по факту поставки оборудования и выполнения работ с отсрочкой платежа в течение 30 календарных дней.**

В Группе компаний «УРАЛХИМ» функционирует ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ, организованная с целью получения информации о мошеннических, коррупционных и иных негативных проявлениях, наносящих ущерб интересам Группы «УРАЛХИМ», действующим и потенциальным партнерам, а также с целью улучшения качества закупочной деятельности. Если Вы столкнулись с подобными проявлениями, просьба сообщить об этом, используя один из удобных каналов связи ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ:

Телефон: 8-800-250-28-98 (звонок бесплатный), +7 (915) 270-74-31,

Эл. почта: [hotline.uc@gmail.com](mailto:hotline.uc@gmail.com), [hotline@uralchem.com](mailto:hotline@uralchem.com)

Обрабатываются и проверяются все, в том числе анонимные, сообщения ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ. Конфиденциальность обращения гарантируем.

**Техническое задание  
по приобретению системы ультразвуковой диагностической Logiq F8**

	<b>Наименование</b>	<b>Значение</b>
	<b>Система ультразвуковая диагностическая Logiq F8</b>	
<b>1.</b>	<b>Характеристика</b>	
1.1.	Дата производства поставляемого оборудования	
1.2.	Оборудование новое, ранее не использовалось для работы и демонстрационных целей	
1.3.	Документы на оборудование (паспорт, руководство по эксплуатации на русском языке, сертификат соответствия, регистрационное удостоверение)	Наличие
<b>2.</b>	<b>Комплектация и характеристики</b>	
<b>2.1.</b>	<b>LOGIQ F8 ультразвуковая система</b>	Наличие
2.1.1	Архитектура F-Agile с патентованными алгоритмами формирования луча и реконструкции изображения	Наличие
2.1.2	Режимы сканирования	В-режим, М-режим, ЦДК, энергетический доплер, импульсно-волновой доплер
2.1.3	19" жидкокристаллический монитор высокого разрешения	Наличие
2.1.4	Многолучевое сканирование CrossXBeam	Наличие
<b>2.2.</b>	<b>Кабель питания с европейской вилкой</b>	Наличие
<b>2.3.</b>	<b>Русифицированная клавиатура</b>	Наличие
<b>2.4</b>	<b>Датчики</b>	Наличие
2.4.1	Конвексный датчик, широкополосный, мультичастотный Клиническое применение: Брюшная полость, сосуды брюшной полости, урология, акушерство/гинекология	с диапазоном частот 2,0-5,0 МГц
2.4.2	Микроконвексный универсальный внутриполостной датчик, широкополосный, мультичастотный Клиническое применение: Трансвагинальные, трансректальные исследования, урология, акушерство/гинекология	с диапазоном частот 4,2-10,0 МГц
2.4.3	Линейный датчик, широкополосный, мультичастотный с диапазоном частот 4,0-13,0 МГц Клиническое применение: Поверхностно расположенные органы и структуры, периферические сосуды, педиатрия, неонатология	с диапазоном частот 4,0-13,0 МГц
2.4.4	Секторный фазированный датчик, широкополосный мультичастотный Клиническое применение: Кардиология, транскраниальные исследования	с диапазоном частот 1,7-4,0 МГц
<b>2.5.</b>	<b>Программные опции</b>	Наличие
2.5.1	Режим недоплеровской визуализации кровотока	
2.5.2	Анатомический М-режим	
2.5.3	Опция передачи данных по сети в стандарте DICOM	
2.5.4	Опция постоянно-волнового доплера. Обеспечивает работу режима CW на секторных фазированных и карандашных датчиках.	
2.5.5	Панорамное сканирование с возможностью проведения измерений	
<b>2.6.</b>	<b>Принтер</b>	Наличие
2.6.1	Ч/б принтер SONY UP-D898MD, европейский стандарт, в количестве не менее	1
<b>2.7.</b>	<b>Полка для крепления принтера</b>	Наличие
<b>2.8.</b>	<b>Организация обучения</b>	Наличие
2.8.1	Однодневный обучающий курс с использованием центра дистанционного обучения US RCIS	
2.8.2	Однодневный обучающий курс на сайте пользователя с выездом аппликатора из центрального офиса GE Healthcare (только после согласования с модальностью)	
<b>2.9</b>	<b>Требования к поставке</b>	
2.9.1	Доставка оборудования до покупателя	
2.9.2	Осуществление монтажа и наладки оборудования поставщиком	

2.9.3	Обучение поставщиком персонала заказчика на рабочих местах	
2.9.4	Гарантийный срок обслуживания с предоставлением гарантийного талона от Производителя	не менее 24 месяцев
2.9.5	Квалифицированная сервисная служба поставщика на территории Пермского края	Наличие

## АНКЕТА УЧАСТНИКА

Наименование Участника: \_\_\_\_\_

№ п/п	Наименование	Сведения об Участнике
1.	Организационно-правовая форма и фирменное наименование (полное и сокращенное)	
2.	Учредители (перечислить наименования и организационно-правовую форму или Ф.И.О. всех учредителей, чья доля в уставном капитале превышает 10%)	
3.	Размер уставного капитала	
4.	Свидетельство о внесении в Единый государственный реестр юридических лиц (дата и номер, кем выдано)	
5.	ИНН Участника	
6.	Юридический адрес	
7.	Почтовый адрес	
8.	Филиалы: перечислить наименования и почтовые адреса	
9.	Банковские реквизиты (наименование и адрес банка, номер расчетного счета Участника в банке, телефоны банка, прочие банковские реквизиты)	
10.	Телефоны Участника (с указанием кода города)	
11.	Факс Участника (с указанием кода города)	
12.	Адрес электронной почты Участника	
13.	Фамилия, Имя и Отчество руководителя Участника, имеющего право подписи согласно учредительным документам Участника, с указанием должности и контактного телефона	
14.	Фамилия, Имя и Отчество главного бухгалтера Участника	
15.	Фамилия, Имя и Отчество ответственного лица Участника с указанием должности и контактного телефона	

\_\_\_\_\_  
(подпись, М.П.)\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество подписавшего, должность)