



МИНИСТЕРСТВО  
ПРОМЫШЛЕННОСТИ И ТОРГОВЛИ  
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ  
ЛУГАНСКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ  
«ЛУГАНСКИЙ  
НАУЧНО-ПРОИЗВОДСТВЕННЫЙ  
ЦЕНТР МЕТРОЛОГИИ,  
СТАНДАРТИЗАЦИИ И СЕРТИФИКАЦИИ»  
(ГУП ЛНР «ЛУГАНСКСТАНДАРТМЕТРОЛОГИЯ»)

Тимирязева ул., д.50, г. Луганск, г.о. Луганский,  
Луганская Народная Республика, 291021,  
тел. (0642) 34 68 92, E-mail: [mail@csmlg.org](mailto:mail@csmlg.org)  
ОГРН 1229400057886, ИНН 9402008327,  
КПП 940201001

24.05.2023 № 576/03  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям предприятий,  
юридическим лицам,  
индивидуальным  
предпринимателям и частным  
лицам

## ЗАПРОС НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЦЕНОВОЙ ИНФОРМАЦИИ (КОММЕРЧЕСКОГО ПРЕДЛОЖЕНИЯ)

Заказчик ГУП ЛНР «ЛУГАНСКСТАНДАРТМЕТРОЛОГИЯ» для определения начальной (максимальной) цены договора просит предоставить ценовую информацию (коммерческое предложение) на оказание услуги по проведению предрейсового медицинского осмотра водителя транспортного средства ВАЗ 21213 «Нива» А385 АР.

Проведение закупки, заключение договора запланировано на июнь 2023 года.

Требования к закупаемым товарам (работам, услугам) представлены в Приложении №1 к настоящему запросу.

Основные условия исполнения договора, заключаемого по результатам закупки:

Срок предоставления услуги	01.06.2023 - 31.12.2023
Порядок предоставления услуги (периодичность)	Услуга предоставляется в период, указанный в договоре.
Порядок и сроки оплаты	Безналичная форма, оплата по факту оказания услуг в течение 7-ми (семи) рабочих дней со дня подписания акта выполненных работ (оказанных услуг) без замечаний Заказчика
Место предоставления услуги	ЛНР, г. Стаханов, на территории исполнителя
Обеспечение исполнения контракта	Не требуется
Требования к гарантийному сроку	Срок предоставления гарантий качества предоставленных услуг от даты подписания

	сторонами акта выполненных работ (оказанных услуг) должен составлять не менее 12 месяцев
Иные условия (указать при необходимости, если такие условия могут повлиять на цену)	

В коммерческом предложении просим указать:

- характеристики услуги в соответствии с данным запросом;
- цену за единицу услуги;
- общую стоимость услуг (цену договора);
- срок действия предложения о цене;

Просим предоставить заверенные копии:

- устава или положения (при наличии);
- свидетельства о постановке на учет российской организации в налоговом органе по месту нахождения;
- выписка из Единого государственного реестра юридических лиц;
- специального разрешения/лицензии (при наличии).

В коммерческом предложении необходимо указать, является Исполнитель плательщиком НДС или нет (на каком основании согласно статьи Налогового Кодекса).

Если Исполнитель не согласен с условиями исполнения договора, указанных Заказчиком, просим в коммерческом предложении указать свои предложения по условиям исполнения договора.

Информацию просим представить по предлагаемой в данном запросе форме (Приложение 2) в виде официального письма за подписью уполномоченного лица в срок не позднее 31 мая 2023г на электронную почту [mail@csm1g.org](mailto:mail@csm1g.org). или по адресу г. Луганск, ул. Тимирязева, д. 50.

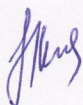
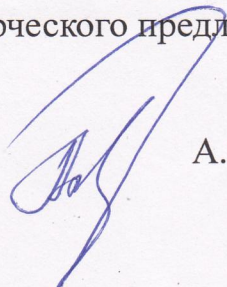
Запрос на предоставление ценовой информации направляется в соответствии с ч.5 ст.22 Федерального закона от 05.04.2013 № 44ФЗ, п.3.10 Методических рекомендаций по применению методов определения начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем), утвержденных приказом Минэкономразвития России от 02.10.2013 №567, и не является закупкой и не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств заказчика.

Приложения: 1.Техническое задание в 1 экз.

2. Рекомендуемая форма коммерческого предложения в 1 экз.

Заместитель директора по инженерно-эксплуатационной части

Шапоренко Н.О.  
34-68-91

А.С. Алексашин

## ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

### на оказание услуг по проведению предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств

#### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Настоящее Техническое задание (далее – «ТЗ») определяет требования на проведение предрейсовых медицинских осмотров водителя транспортного средства ВАЗ 21213 «Нива» А385 АР, находящегося по адресу ЛНР, г. Стаханов, проспект Ленина, 34/1.

1.2. Срок и частота оказания Услуги: 1 раз в день, ежедневно по мере выезда автомобиля в период с 01.06.2023 по 31.12.2023 г.

1.3. Место оказания услуги – ЛНР, г. Стаханов, территория Исполнителя.

1.4. Оказание Услуги должно осуществляться перед началом рабочего дня, в согласованное с Заказчиком время, с понедельника по пятницу.

#### 2. ПРЕДМЕТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Предметом оказания Услуги является: медицинский осмотр водителя ГУП ЛНР «ЛУГАНСКСТАНДАРТМЕТРОЛОГИЯ» (далее Заказчик), цель которого решение вопроса о возможности допуска водителя к управлению автомобилем.

#### 3. НОРМАТИВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ

- Трудовой кодекс Российской Федерации;
- Федеральный закон от 10.12.1995 г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Приказ Минздрава России от 15.12.2014 г. № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»;
- Письмо Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.08.2003 г. № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств» и методические рекомендации от 29.01.2002 г., утвержденные Минздравом РФ и Минтрансом РФ «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств»;
- Наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с Федеральным законом о лицензировании медицинской деятельности, в состав которой входит вид оказываемых услуг: Предрейсовые медицинские осмотры водителей транспортных средств.

#### 4. ТРЕБОВАНИЯ К ОКАЗАНИЮ УСЛУГ

Услуга выполняется работниками Исполнителя соответствующих специальностей и квалификации – медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное образование.

4.1. Оказываемые услуги должны включать:

- сбор анамнеза;
- визуальный осмотр, осмотр слизистых и кожных покровов;
- общую термометрию;
- определение артериального давления и частоту пульса;
- определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах одним из официально признанных методов, а при наличии показаний и другие разрешенные медицинские исследования, необходимые для решения вопроса о допуске к работе.

4.2. Для водителей, больных гипертонической болезнью, определяется индивидуальная норма артериального давления по результатам замеров не менее, чем за 10 (десять) осмотров.

4.3. Медицинский работник, проводящий осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов.

4.4. Водитель не допускается к управлению автомобилем в следующих случаях:

- при выявлении признаков временной нетрудоспособности;
- при положительной пробе на алкоголь, другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе и биологических субстратах;
- при выявлении признаков воздействия наркотических веществ и лекарственных средств, отрицательно влияющих на трудоспособность водителя.

4.5. Исполнитель должен обеспечить медицинский персонал необходимой нормативно-правовой (учетно-отчетной) документацией для надлежащего оформления допуска водителей к работе, приборами, оборудованием и расходными материалами к ним.

4.6. Все услуги оказываются с использованием ресурсов Исполнителя (материалы, инструменты, оборудование) и за его счет.

4.7. Исполнитель должен обеспечить своевременное сервисное и гарантийное обслуживание медицинских приборов и оборудования для своевременного и бесперебойного проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств.

4.8. Медицинские работники Исполнителя ведут в установленном порядке:

- - **бланки** учетно-отчетной документации по результатам проводимых предрейсовых медицинских осмотров на бумажном носителе и (или) на электронном носителе с учетом требований законодательства о персональных данных и обязательной возможностью распечатки страницы;
- - **журналы** регистрации прохождения предрейсовых медицинских осмотров в соответствии с утвержденной формой на бумажном носителе и (или) на электронном носителе с учетом требований законодательства о персональных данных и обязательной возможностью распечатки страниц. В случае ведения журналов в электронном виде внесенные в них сведения заверяются усиленной

квалифицированной электронной подписью как медицинского работника, так и водителя.

4.9. При допуске водителя к рейсу на путевых листах Исполнителем ставится штамп с отметкой о допуске к трудовым обязанностям и подпись с расшифровкой подписи медицинского работника, проводившего осмотр с указанием даты и времени проведения осмотра.

4.10. По результатам предрейсового медицинского осмотра Исполнителем ведется полицейской учет отстраненных от работы водителей, для чего используются бланки карт амбулаторного больного. В карту заносятся результаты освидетельствования.

4.11. Исполнитель должен представлять в установленном порядке отчеты по результатам проводимых предрейсовых медицинских осмотров на бумажном носителе и (или) на электронном носителе с учетом требований законодательства о персональных данных и обязательной возможностью распечатки страниц.

4.12. Исполнитель должен предоставлять Заказчику отчеты по результатам проведенных медосмотров водителей с анализом причин отстранения от работы на бумажном носителе и (или) на электронном носителе с учетом требований законодательства о персональных данных и обязательной возможностью распечатки страниц.

## Приложение 2

### Коммерческое предложение

В соответствии с Вашим запросом от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
направляем коммерческое предложение на поставку следующего товара:

Наименование услуги	Производитель	Характеристики	д.з	ол-во	Цена за единицу без НДС, руб	Цена за единицу с НДС (справочно), руб	Стоимость без НДС, руб	НДС 20%	Стоимость с НДС, руб

С условиями исполнения договора согласны.

Срок действия предлагаемой цены до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_  
включительно.

Директор

(подпись, печать)

ФИО