#####  Приложение № 2

|  |
| --- |
| **ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ** |
| **1. Наименование закупаемых работ, их количество, цены за единицу работы и начальная (максимальная) цена договора.** |  |
| **Наименование услуги/оборудования** | **Ед. изм.** | **Количество (объем)** | **Цена за единицу с учетом стоимости всех налогов и расходов** | **Всего с учетом стоимости всех налогов и расходов** |  |
| Выполнение комплекса работ по выполнению проектной документации по подготовке помещения под размещение цифрового маммографа рентгеновского "Маммо-4МТ-Плюс" в ЧУЗ "КБ "РЖД-Медицина" г. Самара" расположенного по адресу: Самарская область, г. Сызрань, ул. Октябрьская, 3. | объект | 1 | 161 535,93 | 161 535,93 |  |
| **ИТОГО начальная (максимальная) цена.** | 161 535,93 |  |
| **Порядок формирования начальной (максимальной) цены договора.** | Начальная (максимальная) цена договора включает компенсацию всех издержек Исполнителя, в том числе накладные и плановые расходы, налоги и пошлины, и иные обязательные платежи. |  |

|  |
| --- |
| **2. Требования к работам.** |
|  Выполнение комплекса работ по выполнению проектной документации по подготовке помещения под размещение цифрового маммографа рентгеновского "Маммо-4МТ-Плюс" в ЧУЗ "КБ "РЖД-Медицина" г. Самара" расположенного по адресу: Самарская область, г. Сызрань, ул. Октябрьская, 3. | **Нормативные документы, согласно которым установлены требования** | Выполнение работ в соответствии с учетом требований, действующих норм и правил РФ. |
| **Наименование и адрес Заказчика** | Частное учреждение здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Самара», 443041, г.Самара, ул. Агибалова д. 12 |
| **Местоположения проведения работ** | 446026, г. Сызрань, ул. Октябрьская, 3 |
| **Описание объекта** | 4этажное здание, а также подземный 1Назначение – нежилое зданиеНаименование – здание поликлиникиКадастровый номер – 63:08:0101061:217Материал наружных стен - кирпичныеОбщая площадь – 3817,2 кв.мОбъект здравоохранения – действующийРежим работы - дневной, круглогодичный |
| **Стадийность проектирования** | Рабочая документация |
| **Основание для проведения работ** |  Подготовка технической документации для размещение маммографа в здании поликлиники по адресу: г. Сызрань, ул.Октябрьская 3 ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Самара», |
| **Требования** | Наличие допуска СРО на проектные работы |
| **Сроки проведения работ** | В соответствии с Календарным планом (Приложение №3 к договору) |
| **Требование по разработке рабочей технической документации:** | Состав работ:1. Общая пояснительная записка 2. Архитектурно-строительные решения 3. Технологические решения с расчетами радиационной защиты рентгеновского кабинета 4. Электроснабжение, электроосвещение 5. Вентиляция и кондиционирование воздуха 6. Водоснабжение, водоотведение. 7. Компьютерная сеть 8. Согласование проекта в рентгенологическом отделении ГБУЗ "Самарская областная клиническая больница им. Середавина" 9. Получение положительного экспертного заключения ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Самарской области" на проектную документацию. |
| **Основные требования к архитектурно-планировочным решениям** | Перепланировка помещений согласно назначению |
| **Порядок сдачи работы Заказчику** | Выполненная документация передается Заказчику в виде печатной брошюры в количестве 4 экземпляров, а также в виде электронных файлов в количестве 1 экземпляра. |
| **Требования по пожарной безопасности** | Выполнить в соответствии с действующими требованиями по пожарной безопасности |
| **3. Требования к результатам:** Работы должны быть выполнены в полном объеме, в установленный срок и соответствовать предъявляемым в соответствии с документацией и договором требованиям. |
| **4. Место, условия и порядок оказания услуг.** |
| Место оказания услуг | 446026, г. Сызрань, ул. Октябрьская, 3 |
| Сроки оказания услуг | Этап №1 Обследование здания10 рабочих дней  |
| Этап №2 Разработкам проектной документации 30 рабочих дней |
| Этап №3 Проведение экспертизы проектно-сметной документации20 рабочих дней |
| **5. Форма, сроки и порядок оплаты.** |  |  |
| Форма оплаты, сроки, порядок оплаты. | Оплата работ производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 60 (шестидесяти) календарных дней с даты подписания Заказчиком Акта сдачи-приемки оказанных услуг на основании Счета (с указанием номера и предмета договора) выставленного Исполнителем. |  |  |

**Начальник хозяйственного отдела \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**