**II. ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА**

| **№**  **п/п** | **Наименование** | **Содержание** |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наименование объекта закупки | Оказание услуг по сбору, транспортированию и утилизации и/или обезвреживанию отходов (автотранспорт) |
| 1.1 | Идентификационный код закупки | 212272300112027230100101760013822244 |
| 2 | Способ определения  поставщика (подрядчика, исполнителя) | Аукцион в электронной форме |
| 2.1 | Адрес электронной площадки в информационно-коммуникационной сети «Интернет» | <http://www.rts-tender.ru/> |
| 3 | Источник финансирования | Хабаровский край - Средства бюджетных учреждений |
| 4 | Начальная (максимальная) цена контракта | 25 166,67 руб.  Сумма 2021 г. - 25 166,67 руб. |
| 4.1 | Начальная сумма цен единиц товара, работы, услуги | Не предусмотрена |
| 4.2 | Возможность заказчика заключить контракты с несколькими участниками закупки в соответствии ч.10 ст.34 Закона № 44-ФЗ | Не предусмотрена |
| 5 | Порядок формирования цены контракта | Цена контракта включает в себя стоимость оказания Услуг, все затраты и издержки, а также налоги, сборы и другие обязательные платежи, взимаемые с Исполнителя в связи с исполнением контракта |
| 6 | Место доставки товара, выполнения работ, оказания услуг | Российская Федерация, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Союзная, д. 78 |
| 7 | Сроки поставки товара или завершения работ, либо график оказания услуг | В течение 14 дней с момента заключения контракта |
| 8 | Условия поставки товара, выполнения работ, оказания услуг | В соответствии с Технической частью |
| 9 | Форма, сроки и порядок оплаты товара, работ, услуг | Оплата Услуг осуществляется по безналичному расчету путем перечисления Заказчиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в контракте, на основании выставленного Исполнителем счета или счета-фактуры в течение 15 рабочих дней с даты подписания Заказчиком Акта оказанных услуг. С последующим оформлением Акта ''Расчет-паспорт''.  Расчет осуществляется по факту оказания всего объема Услуг (выполненных Работ) |
| 9.1 | Размер аванса | Не предусмотрен |
| 10 | Перечень документов, копии которых должны быть предоставлены в соответствии с п. 1 ч. 1 ст. 31 Закона № 44-ФЗ | Лицензия на осуществление деятельности по сбору, транспортированию, обработке, утилизации, обезвреживанию, размещению отходов I-IV классов опасности  ИЛИ  Выписка из реестра лицензий, предусмотренные Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ ''О лицензировании отдельных видов деятельности''.  Виды работ (услуг), выполняемые (оказываемые) в составе лицензируемого вида деятельности: сбор отходов III, IV класса опасности; транспортирование отходов III, IV класса опасности; обработка отходов III, IV класса опасности; утилизация отходов III, IV класса опасности по видам отходов, указанным в Технической части. |
| 10.1 | Перечень документов, подтверждающих соответствие товара, работы или услуги требованиям, установленным в соответствии с законодательством РФ | Не установлено |
| 10.2 | Требование об отсутствии в реестре недобросовестных поставщиков (подрядчиков, исполнителей) информации об участнике закупки | Установлено |
| 11 | Дополнительные требования к участникам закупки, [перечень](consultantplus://offline/ref=620C58DE6BAA3DE3E94CE457BBB35098EC52C7E4D63164DA52D5097EF8B45989D6BE7B8A45D7DAA8B5CBFB61B61C0CC56227709FBBAE068429r1I) документов, которые подтверждают соответствие участников закупок дополнительным требованиям, установленным в соответствии с частями 2 и 2.1 ст. 31 Закона № 44-ФЗ | Не установлены |
| 12. | Размер обеспечения заявки на участие | 125,83 руб. |
| 12.1 | Платежные реквизиты для перечисления денежных средств при уклонении участника закупки от заключения контракта | УФК по Хабаровскому краю (Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения ''Детская городская клиническая больница № 9'' министерства здравоохранения Хабаровского края ЛС 20226Щ16150)  ИНН: 2723001120  КПП: 272301001  Банк получателя платежа: Отделение Хабаровск Банка России // УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск  БИК: 010813050  расчетный счет: 03224643080000002200  Код доходной бюджетной классификации: 00000000000000000510 |
| 12.2 | Порядок внесения денежных средств в качестве обеспечения заявок, условия банковской гарантии | Порядок предоставления обеспечения заявки на участие в аукционе в соответствии со статьей 44 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и разделами 7, 9 части I Инструкция участникам |
| 13 | Размер обеспечения исполнения контракта | 5,00 % |
| 13.1 | Размер обеспечения гарантийных обязательств | 0,00% |
| 13.2 | Реквизиты счета для внесения обеспечения исполнения контракта, обеспечения гарантийных обязательств | УФК по Хабаровскому краю (Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения ''Детская городская клиническая больница № 9'' министерства здравоохранения Хабаровского края ЛС 20226Щ16150)  ИНН: 2723001120  КПП: 272301001  Банк получателя платежа: Отделение Хабаровск Банка России // УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск  БИК: 010813050  расчетный счет: 03224643080000002200  Код доходной бюджетной классификации: 00000000000000000510 |
| 13.3 | Порядок предоставления обеспечения исполнения контракта, требования к обеспечению, информация о банковском сопровождении контракта | Порядок предоставления обеспечения исполнения контракта (договора), требования к обеспечению в соответствии с частью 3, частью 4 статьи 96 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд». Банковское сопровождение контракта (договора) не требуется |
| 14 | Даты начала и окончания срока предоставления участникам разъяснений положений документации об аукционе | Дата начала - 04.08.2021  Дата окончания - 10.08.2021 |
| 14.1 | Даты и время окончания срока подачи заявок | Дата окончания - 12.08.2021  Время окончания - 07:00 |
| 14.2 | Дата окончания срока рассмотрения первых частей заявок | 13.08.2021 |
| 14.3 | Дата проведения аукциона | 16.08.2021 |
| 15 | Место подачи заявок | Заявка на участие в аукционе направляется участником аукциона оператору электронной площадки |
| 16 | Порядок подачи заявок | В соответствии с требованиями части I документации об аукционе |
| 17 | Возможность заказчика изменить условия контракта в соответствии с ч.18 ст.34, пп."б", пп."в" п.1 ч.1 ст.95 Закона № 44-ФЗ | Не предусмотрена |
| 18 | Условия, запреты и ограничения допуска товаров, происходящих из иностранного государства или группы иностранных государств, работ и услуг, соответственно выполняемых и оказываемых иностранными лицами | Не установлены |
| 18.1 | Перечень документов, подтверждающих соответствие участника и (или) предлагаемых им товар, работы или услуги условиям, запретам и ограничениям, установленным заказчиком в соответствии со ст.14 Закона № 44-ФЗ | Не установлено |
| 19 | Преимущества учреждениям и предприятиям уголовно-исполнительной системы | Не предоставляются |
| 20 | Преимущества организациям инвалидов | Не предоставляются |
| 21 | Ограничение участия в определении поставщика (подрядчика, исполнителя), установленное в соответствии с Законом № 44-ФЗ (согласно п. 4 ст. 42 Закона № 44-ФЗ) | Установлено  Участники закупки могут быть только субъектами малого предпринимательства или социально ориентированными некоммерческими организациями (в соответствии со ст. 30 Закона № 44-ФЗ) |
| 22 | Требование к участникам, не являющимся субъектом малого предпринимательства или социально ориентированной некоммерческой организацией, о привлечении к исполнению контракта субподрядчиков, соисполнителей из числа субъектов малого предпринимательства, социально ориентированных некоммерческих организаций | Не установлено |
| 23 | Требования к гарантии качества товара, работы, услуги, а также требования к гарантийному сроку и (или) объему предоставления гарантий их качества, к гарантийному обслуживанию товара, к расходам на эксплуатацию товара | Не установлены |
| 23.1 | Требования к предоставлению гарантии производителя и к сроку действия такой гарантии (при поставке новых машин и оборудования) | Не установлены |
| 24 | Наименование, место нахождения, почтовый адрес, адрес электронной почты, номер контактного телефона, ответственное должностное лицо заказчика | Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения ''Детская городская клиническая больница № 9'' министерства здравоохранения Хабаровского края;  место нахождения – Российская Федерация, Хабаровский край, Хабаровск г, УЛ СОЮЗНАЯ, 80;  почтовый адрес – Российская Федерация, 680003, Хабаровский край, Хабаровск г, ул СОЮЗНАЯ, 80;  z@dgkb9-khv.ru;  7-4212-537776-7804;  Андрианова Олеся Федоровна |
| 25 | Информация о контрактном управляющем, ответственном за заключение контракта или об ответственном лице контрактной службы | Савина Елена Юрьевна  7-4212-537776-7804  z@dgkb9-khv.ru |
|  |  |  |

**Таблица 1. Количество поставляемого товара, объем выполняемых работ, оказываемых услуг**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование товаров, работ, услуг** | **Ед. изм.** | **Кол-во** |
| 1 | Услуга по сбору, транспортированию и утилизации и/или обезвреживанию отходов (автотранспорт) | УСЛ ЕД | 1 |