**

УТВЕРЖДАЮ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.В. Булгаков/

Председатель Закупочной комиссии

«25» ноября 2015 года

Ответственный секретарь Закупочной комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.В. Некрасов/

**ЗАКУПОЧНАЯ ДОКУМЕНТАЦИЯ**

**по открытому запросу предложений**

**на право заключения договора на оказание услуг по проведению периодических медицинских осмотров персонала ПАО «Томскэнергосбыт»**

**ТОМ II**

**СПЕЦИАЛЬНАЯ ЧАСТЬ**

Томск

2015г.

Следующие условия проведения запроса предложений являются неотъемлемой частью настоящей закупочной документации, уточняют и дополняют положения разделов Тома I закупочной документации.

**ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ЗАПРОСА ПРЕДЛОЖЕНИЙ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование | Содержание |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Способ закупки | Открытый запрос предложений |
| 2 | Нормативный документ, в соответствии с которым проводится закупка | Положение о порядке проведения закупок товаров, работ, услуг для нужд ПАО «Томскэнергосбыт», утвержденное решением Совета директоров № 170 от 26.06.2015г. |
| 3 | Информационное обеспечение проведения запроса предложений | Интернет-сайт: <http://zakupki.gov.ru>; http://ensb.tomsk.ru |
| 4 | Дата размещения уведомления о проведении запроса предложений | «25» ноября 2015 г. |
| 5 | Отказ от проведения запроса предложений | в соответствии с п. 18 Положения о порядке проведения закупок товаров, работ, услуг. |
| 6 | Заказчик | ПАО «Томскэнергосбыт»  Место нахождения: 634034, Россия, г. Томск, ул. Котовского, д. 19  Почтовый адрес: 634034, Россия, г. Томск, ул. Котовского, д. 19  Контактный телефон: +7 (3822) 48-47-18  Адрес электронной почты: nekrasov@ensb.tomsk.ru |
| 7 | Организатор | ПАО «Томскэнергосбыт»  Место нахождения: 634034, Россия, г. Томск, ул. Котовского, д. 19  Почтовый адрес: 634034, Россия, г. Томск, ул. Котовского, д. 19 |
| 8 | Предмет запроса предложений | Право заключения договора |
| 9 | Предмет договора | оказание услуг по проведению периодических медицинских осмотров персонала ПАО «Томскэнергосбыт» |
| 10 | Объем поставляемого товара | В соответствии с разделом 2 «Техническая часть» настоящей закупочной документации |
| 11 | Сроки поставки товара | Декабрь 2015 года |
| 12 | Место поставки товара | В соответствии с разделом 2 «Техническая часть» настоящей ЗД |
| 13 | Условия оплаты | Форма оплаты: Безналичный расчет  Условия оплаты: Аванс не предусмотрен |
| 14 | Сведения о начальной (предельной) цене договора (лота) | 880 800,00 руб. без НДС |
| 15 | Требования, предъявляемые к участникам запроса предложений | В соответствии с разделом 4 «Общая часть» ЗД (Том I) |
| 16 | Требования, предъявляемые к выполняемым работам и поставляемым товарам | В соответствии с разделом 2 «Специальная часть» ЗД (Том II) |
| 17 | Возможность проведения переторжки | Возможно |
| 18 | Сведения о предоставлении преференций | Не предоставляются |
| 19 | Место подачи заявок на участие в закупке | В соответствии с пунктом 13 Уведомления |
| 20 | Срок окончания подачи заявок на участие в закупке | В соответствии с пунктом 13 Уведомления |
| 21 | Дата и место рассмотрения заявок на участие в закупке | В соответствии с пунктом 14 Уведомления |
| 22 | Дата и место подведения итогов запроса предложений | В соответствии с пунктом 15 Уведомления |
| 23 | Критерии оценки и сопоставления заявок на участие в закупке | В соответствии с Томом III «Руководство по экспертной оценке» |
| 24 | Порядок оценки и сопоставления заявок на участие в закупке | В соответствии с Томом III «Руководство по экспертной оценке» |
| 25 | Дата заключения договора | В соответствии с пунктом 17 Уведомления |
| 26 | Обеспечение исполнения договора | Не требуется |
| 27 | Валюта запроса предложений | Российский рубль |
| 28 | Возможность привлечения субподрядчика/соисполнителя | Не допускается |
| 29 | Возможность подачи альтернативных предложений | Допускается |
| 30 | Возможность участия коллективных участников | Допускается |

**1. ТЕХНИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ**

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

## на оказание услуг по проведению периодических медицинских осмотров работников

## ПАО «Томскэнергосбыт»

**1. Наименование услуг (номенклатура) и перечень объектов, на которых будут оказываться услуги**

Периодические медицинские осмотры работников Общества.

Начальная (предельная) стоимость поставки: 880 800 (восемьсот восемьдесят тысяч восемьсот) рублей без НДС.

**2. Общие требования**

**2.1. Основание для оказания** **услуг**

Услуги по специальной оценке условий труда выполняются в соответствии с требованиями и с соблюдением норм, установленных следующими законами и нормативными правовыми актами, действующими на период оказания услуг по Договору:

* Трудовой Кодекс Российской Федерации, статья 212;
* приказ МЗ РФ № 302-н от 12.04.2011 г.;
* Нормативные правовые акты, содержащие государственные нормативные требования по контролю за факторами производственной среды и трудового процесса и оценке условий труда, ГОСТы, СНиПы, СанПиНы, действующие на момент оказания услуг по Договору;

**2.2. Требования к срокам оказания услуг**

Начало оказания услуг – с момента подписания договора;

Окончание оказания услуг – 31 декабря 2015г.

**2.3. Нормативные требования к качеству услуг, их результату.**

Услуги по проведению периодических медицинских осмотров должны проводиться в строгом соответствии с приказом МЗ РФ № 302-н от 12.04.2011 г. (далее - Приказ). Участник должен соответствовать СанПин 2.1.3.2630 – 10. Участник должен предоставить копию Санитарно-эпидемиологического заключения, удостоверяющего то, что здания, строения, сооружения, помещения, оборудование, используемое для осуществления медицинской деятельности, соответствует санитарно-эпидемиологическим нормативам.

Медицинский центр должен соответствовать современному формату обслуживания пациентов, ориентированному на диагностику ранних стадий профессиональных заболеваний и их профилактику.

Качество выполняемых работ должно удовлетворять требованиям законодательства РФ о нормах и стандартах.

Услуги по проведению периодических медицинских осмотров должны быть безопасны и исключать возможность причинения вреда здоровью работникам заказчика.

**3. Требования к оказанию услуг**

**3.1. Объем оказываемых услуг**

Услуги по проведению периодических медицинских осмотров должны оказываться в полном объеме.

Услуги должны быть проведены для 327 человек, в том числе:

* 216 женщин: в возрасте до 40 лет -139 человек, после 40 – 77 человек;
* 111 мужчин, из них 24 человека водители (п.27.3 Приложения №2 Приказа), 23 человека работают по обслуживанию действующих электроустановок (п.2 Приложения №2 Приказа)

Медосмотры должны проводиться в соответствии с утвержденным контингентом лиц, подлежащих медицинскому осмотру.

Обязательные лабораторные и функциональные исследования при проведении периодических медицинских осмотров указаны в Таблице 1

Таблица 1

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование услуги |
|  | гинеколог+ 2 мазка |
|  | невролог |
|  | дерматолог |
|  | ЛОР |
|  | аудиометрия |
|  | офтальмолог |
|  | отоларинголог |
|  | хирург |
|  | терапевт |
|  | ФВД |
|  | ЭКГ |
|  | ОАК+СОЭ |
|  | УЗИ молочных желез |
|  | Глюкоза + холестерин |
|  | ОАМ |
|  | психиатр |
|  | нарколог |
|  | Флюорография |

**3.2. Требования к последовательности этапов оказания услуг**

При проведении периодических медицинских осмотров, медицинский центр еженедельно направляет данные о прошедших медицинский осмотр контактному лицу ПАО «Томскэнергосбыт». Паспорта здоровья направляет по итогам прохождения медицинского осмотра за месяц. По итогам проведения периодических медицинских осмотров оформляется заключение о профпригодности.

**3.3. Требования к организации обеспечения услуг**

Место оказания услуг: по адресу медицинского учреждения (г. Томск).

Медицинское учреждение должно иметь удобное месторасположение в Кировском районе г. Томска.

Медицинское учреждение должно иметь в своем составе кабинет флюорографии и лабораторию для проведения исследований.

Требования к обеспечению конфиденциальности: стороны обязуются сохранять конфиденциальность информации в соответствии с условиями договора.

**3.4. Требования к применяемым материалам и оборудованию**

Не требуется

**3.5. Требования безопасности**

Соблюдение требований норм охраны труда и пожарной безопасности в соответствии с действующим законодательством РФ, соблюдение требований, регламентов и действующих стандартов в области охраны труда, пожарной безопасности.

Исполнитель обязан предоставлять заказчику всю информацию о состоянии охраны труда, травматизме в своей организации при оказании услуг являющихся предметом данной закупки. Исполнитель обязан в течение 15 минут предоставить оперативную информацию в НОТ о произошедшем несчастном случае с персоналом на его территории.

**3.6. Требования к порядку подготовки и передачи заказчику документов при оказании услуг и их завершении**

Оформление результатов проведения периодических медицинских осмотров 327 работников Заказчика должно быть выполнено в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития РФ № 302-н от 12.04.2011 г.

По итогам проведения периодического медицинского осмотра медицинское учреждение составляет и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя, составляет заключительный акт.

**3.7. Требования к гарантийным обязательствам**

Исполнитель обязуется сопровождать выданные заказчику материалы по периодическим медицинским осмотрам на весь период их действия, без увеличения стоимости договора, без дополнительной оплаты в указанные сроки.

В случае обнаружения контролирующими органами ошибок во всех оформленных материалах по периодическим медицинским осмотрам (в период всего срока их действия), исполнитель обязуется исправить все эти ошибки в месячный срок после информирования Исполнителя об их обнаружении, при этом ошибки, допущенные по вине Исполнителя, исправляются им за свой счет.

**3.8. Ответственность исполнителя**

Исполнитель несет ответственность за ущерб, причиненный в ходе предоставления услуг людям, за соблюдение требований охраны труда, пожарной безопасности в процессе оказания услуг.

Исполнитель несет ответственность за убытки, понесенные заказчиком вследствие простоя производства (оборудования) по причине неисполнения либо ненадлежащего исполнения исполнителем своих обязательств по настоящему ТЗ.

В случаях, когда услуги оказаны исполнителем с отступлением от требований ТЗ, ухудшившими их качество, заказчик вправе по своему выбору потребовать от исполнителя безвозмездного устранения недостатков в разумный срок либо уменьшения установленной цены за оказанные услуги. При не устранении исполнителем выявленных недостатков услуг в срок, установленный заказчиком (в срок согласованный сторонами), либо если недостатки являются неустранимыми, заказчик вправе потребовать возмещения причиненных убытков.

**3.9. Требования к порядку привлечению субподрядчиков**

Не требуется.

**4. Порядок формирования коммерческого предложения участника, обоснования цены, расчетов**

Стоимость работ, указанных в настоящем ТЗ, должна быть подтверждена исполнителем.

Обоснование стоимости выполняемых работ должно быть представлено участником в виде расчета при подаче заявки на участие в конкурсных процедурах.

Договор на выполнение работ в объеме настоящего ТЗ заключается после согласования и утверждения расчетов заказчиком. При этом цена договора определяется утверждённой расчетом и не может превышать цену конкурсной заявки исполнителя.

Оплата оказанных услуг осуществляется на основании подписанных сторонами Актов сдачи-приемки оказанных услуг, а также выставленных исполнителем счетов, (при необходимости – других расчётных документов) в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания Актов сдачи-приемки оказанных услуг.

**5. Требование к участникам закупки**

**5.1. Требования о наличии кадровых ресурсов и их квалификации**

Медицинское учреждение должно иметь не менее 12-ти квалифицированных специалистов-врачей, в том числе: терапевт, невролог, офтальмолог, гинеколог. Прием должны осуществлять сертифицированные специалисты высокой квалификации.

**5.2. Требования о наличии материально-технических ресурсов**

Все приборы, оборудование Участника и материалы должны быть сертифицированы для применения на территории РФ, своевременно проходить все необходимые проверки и применяться в соответствии с инструкцией по эксплуатации. Медицинское учреждение должно иметь современные диагностические системы.

**5.3. Требования к измерительным приборам и инструментам**

Средства измерения должны быть поверены, калиброваны или аттестованы.

Участник должен располагать утвержденными методиками.

**5.4. Требования о наличии действующих разрешений аттестаций, свидетельств СРО, лицензий.**

Медицинское учреждение, на базе которого будут проводиться периодические медицинские осмотры работников ПАО «Томскэнергосбыт», в обязательном порядке должно иметь лицензию на проведение медосмотров, а так же право на проведение экспертизы профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами, определенные приказом Минздравсоцразвития № 302н от 12.04.2011г., а так же других лицензий, сертификатов и т.д. на выполнение данного вида услуг.

**5.5. Требование о наличии сертифицированных систем менеджмента**

Не требуется.

**5.6. Требования о наличии аккредитации в Группе «Интер РАО»**

Участники закупки, имеющие аккредитацию в Группе «Интер РАО» в качестве поставщиков услуг в области проведения периодических медицинских осмотров, должны приложить копию действующего Свидетельства об аккредитации в Группе «Интер РАО».

**5.7. Требования к опыту оказания аналогичных услуг**

Участник закупки должен подтвердить наличие у него опыта оказания услуг по периодическим медицинским осмотрам в количестве не менее 3 исполненных договоров за последние пять лет предшествующих дате подачи заявки на участие в данной закупке.

Участник закупки должен подтвердить наличие у него опыта предоставлением отзывов Заказчиков и примером выполненного заключения.

**5.8. Требования к опыту поставки аналогичных товаров**

Не требуется.

**5.9. Требования к субподрядным организациям**

Не требуется.

**6. Приложения**

Проект договора предоставляется отдельным документом.

Руководитель направления по ОТ В.В. Шевелев

1. **ПРОЕКТ ДОГОВОРА**

Договор №

на проведение медицинского осмотра

г. Томск “ ” 2015г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и

**Публичное акционерное общество «Томская энергосбытовая компания» (ПАО «Томскэнергосбыт»),** именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице генерального директора Кодина Александра Викторовича, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. В соответствии со статьей 213 Трудового кодекса Российской Федерации, и на основании Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 №302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда" (зарегистрировано в Минюсте РФ 21.10.2011 №22111) и настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги в форме проведения периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров его работников, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере и сроки, определенные настоящим договором.

1.2 Целью медицинских осмотров является

1) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

2) выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения, и распространения заболеваний;

3) своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников;

4) своевременное выявление и предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний.

**2. Условия и порядок проведения работ**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинский осмотр по своему месту нахождения.

2.1.2. Сформировать врачебную комиссию, которая определяет необходимость участия в периодических осмотрах врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований на основании поименного списка и направления, выданного Заказчиком. Комиссию возглавляет врач-профпатолог.

2.1.3 В 10-дневный срок с момента получения от работодателя поименного списка составить календарный план проведения осмотра и согласовать его с Заказчиком по форме Приложения №2 к настоящему договору, являющегося неотъемлемой его частью.

2.1.4. Начать проведение медицинского осмотра в соответствии с календарным планом проведения медицинских осмотров (обследований).

2.1.5. По окончании прохождения работником медицинского осмотра Исполнителем оформляется медицинское заключение в двух экземплярах, один из которых передается работнику, второй остается в медицинской карте.

2.1.6. По итогам проведения медицинского осмотров Исполнитель не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра работников Заказчика и совместно с территориальным органом исполнительной власти, уполномоченным на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и представителями работодателя составляют заключительный акт.

2.1.7. По письменному ходатайству Заказчика Исполнитель обязуется передать медицинские карты, оформленные в результате проведения медицинского осмотра, медицинской организации с которой Заказчик заключит в последующем договор на проведение периодического медицинского осмотра.

2.1.8. Предоставление информации о бенефициарах:

Исполнитель обязуется раскрывать Заказчику сведения о собственниках (номинальных владельцах) долей/акций/паев Исполнителя, по форме, предусмотренной приложением к настоящему Договору, с указанием бенефициаров (в том числе конечного выгодоприобретателя/бенефициара) с предоставлением подтверждающих документов.

В случае любых изменений сведений о собственниках (номинальных владельцах) долей/акций/паев Исполнителя, включая бенефициаров (в том числе конечного выгодоприобретателя/бенефициара) Исполнитель обязуется в течение 5 (пяти) календарных дней с даты наступления таких изменений предоставить Заказчику актуализированные сведения.

При раскрытии соответствующей информации Стороны обязуются производить обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных».

Положения настоящего пункта Стороны признают существенным условием Договора. В случае не выполнения или ненадлежащего выполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных настоящим пунктом, Заказчик вправе в одностороннем внесудебном порядке расторгнуть Договор.

2.2. Заказчик в силу настоящего договора обязуется:

2.2.1. Для проведения периодического медицинского осмотра предоставить Исполнителю поименный список работников, подлежащих осмотру.

2.2.2. Согласовать с Исполнителем календарный план проведения медицинского осмотра (обследований).

2.2.3. Обеспечить явку работников для прохождения медицинского осмотра в соответствии с утвержденным календарным планом проведения медицинских осмотров.

2.2.4.Работники Заказчика принимаются Исполнителем только при наличии

* направления;
* паспорта (или другого документ установленного образца, удостоверяющий его личность);
* паспорта здоровья работника (кроме случаев, когда паспорт здоровья ранее не оформлялся);

В случае отсутствия какого-то из вышеуказанных документов Исполнитель вправе отказаться от проведения медицинского осмотра данного работника.

**3. Порядок определения цены и осуществления расчётов**

3.1. Заказчик обязуется оплатить услуги Исполнителю по ценам, согласованным в Протоколе согласования договорной цены (Приложение №1 к настоящему договору). НДС не облагается на основании с.149 НК РФ.

3.2. Цена Договора определяется сторонами путем умножения цены медицинского медосмотра, указанной в Протоколе согласования, на число работников Заказчика, фактически прошедших медицинский осмотр, но не более \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. без НДС.

3.3. Заказчик обязуется произвести оплату по настоящему договору в размере определенном в соответствии с п.3.2 настоящего договора и расчет за проведенный медицинский осмотр Заказчик производит не позднее 30 календарных дней после предоставления счет - фактуры и подписанного акта приемки выполненных работ. Датой осуществления платежа считается день списания денежных средств с корреспондентского счета банка, обслуживающего расчетный счет Заказчика.

3.4. Исполнитель не позднее 5 числа месяца, следующего за расчетным месяцем, направляет в адрес Заказчика, оформленный со своей стороны, акт сверки. Заказчик в течение 5 (пяти) календарных дней с момента получения акта сверки, производит сверку расчетов между сторонами, при необходимости оформляет протокол разногласий и возвращает Исполнителю один экземпляр надлежаще оформленного акта.

3.5.Исполнитель в дату, следующую за датой окончания оказания услуги (до 12:00 по московскому времени), обязан уведомить об этом Заказчика, передать сканированные копии документов подтверждающих факт оказания услуги средствами факсимильной /электронной связи по номеру факса/адресу электронной почты. Оригиналы документов, подтверждающие факт оказания услуги должны быть направлены Заказчику не позднее 5 календарных дней, считая со дня окончания услуги, но в любом случае до 7-го числа месяца, следующего за месяцем окончания услуг.

**4. Ответственность сторон**

4.1. Исполнитель не несет ответственность за несоблюдение календарного графика прохождения медицинского осмотра в случае, если Заказчик не обеспечил явку лиц, подлежащих прохождению медицинского осмотра, либо работники не предъявили Исполнителю документы, указанные в пункте 2.2.4 настоящего договора, являющиеся обязательными при проведении медицинского осмотра.

4.2. В остальных случаях не соблюдения сторонами условий настоящего договора ответственность сторон наступает в соответствии с действующим законодательством.

4.3. Положения ст. 317.1 ГК РФ о начислении процентов на суммы денежных средств, подлежащие уплате в соответствии с условиями договора, к отношениям сторон по настоящему Договору не применяются.

**5. Прочие условия**

5.1. Споры, возникающие при исполнении договора, рассматриваются в арбитражном суде Томской области, при обязательном соблюдении претензионного порядка. Срок рассмотрения претензии- 10 (десять) календарных дней со дня ее получения.

5.2. Стороны по договору обязуются обеспечить конфиденциальность сведений, касающихся предмета договора, хода его исполнений и полученных результатов, а так же сведений, полученных в связи с исполнением договора.

5.3. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

**6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует по 31.12.2015 года, но в любом случае до полного исполнения сторонами обязательств по настоящему договору. Любая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора в любое время, направив в адрес контрагента письменное уведомление не позднее, чем за 15 календарных дней до предполагаемой даты отказа. Направление письменного уведомления не освобождает Заказчика от обязанности оплатить фактически оказанные Исполнителем на тот момент медицинские услуги в полном объеме.

**7. Порядок изменения и расторжения договора**

7.1. Договор может быть расторгнут по письменному соглашению сторон.

7.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

**8. Приложения**

К настоящему договору прилагаются следующие приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего договора:

- Приложение № 1 – Протокол согласования договорной цены.

- Приложение № 2 – Календарный план.

- Приложение №3 – Форма предоставления сведений по бенефициарам, согласие на обработку персональных данных.

**Юридические адреса сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик:** |
|  | ПАО «Томскэнергосбыт» |
|  | Адрес: 634034 г. Томск ул. Котовского,19. |
|  | ИНН 7017114680 КПП 701701001 |
|  | р.с. 407028101000000008850 |
|  | в Филиале Банка ГПБ (АО) г. Томск  к. с 30101810800000000758 |
|  | БИК 046902758 |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |
|  | Генеральный директор  А.В. Кодин |

Приложение №1

к договору № от “ ” 2015 г.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ПРОТОКОЛ

соглашения о договорной цене

Мы, нижеподписавшиеся, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_и генеральный директор ПАО «Томскэнергосбыт» Кодин А.В., заключили соглашение о договорной цене на проведение медицинского осмотра работников Заказчика:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование товара (описание выполненных работ, оказанных услуг) | Ед. изм. | Цена за ед. изм-я |
|  | гинеколог+ 2 мазка | чел. |  |
|  | невролог | чел. |  |
|  | дерматолог | чел. |  |
|  | ЛОР | чел. |  |
|  | аудиометрия | чел. |  |
|  | офтальмолог | чел. |  |
|  | отоларинголог | чел. |  |
|  | хирург | чел. |  |
|  | терапевт | чел. |  |
|  | ФВД | чел. |  |
|  | ЭКГ | чел. |  |
|  | ОАК+СОЭ | чел. |  |
|  | УЗИ молочных желез | чел. |  |
|  | Глюкоза + холестерин | чел. |  |
|  | ОАМ | чел. |  |
|  | психиатр | чел. |  |
|  | нарколог | чел. |  |
|  | Флюорография | чел. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Генеральный директор  А.В. Кодин |

Приложение №2

к договору № от “ ” 2015 г.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Календарный план проведения медицинского осмотра

|  |  |
| --- | --- |
| Дата | Время проведения |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Генеральный директор  А.В. Кодин |

**ПРИЛОЖЕНИЕ № 3**

**Форма по раскрытию информации в отношении всей цепочки собственников,**

**включая бенефициаров (в том числе, конечных)**

*Организационно-правовая форма (полностью) «Наименование контрагента»*

Дата *заполнения число / месяц / год*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование контрагента (ИНН, вид деятельности) | | | | | | Информация в отношении всей цепочки собственников, включая бенефициаров (в том числе конечных) | | | | | | | |
| ИНН | ОГРН | Наименование краткое | Код ОКВЭД | Фамилия, Имя, Отчество руководителя | Серия и номер документа удостоверяющего личность руководителя | № | ИНН  (при наличии) | ОГРН | Наименование / Ф.И.О. | Адрес регистрации | Серия и номер документа удостоверяющего личность физического лица | Руководитель /участник /бенефициар | Информация о подтверждающих документах (наименование, номера и т.д.) |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* | *9* | *10* | *11* | *12* | *13* | *14* | *15* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Контрагент (указать: Исполнитель/Подрядчик/ иное наименование контрагента) гарантирует Обществу (указать: Заказчику/иное наименование Общества), что сведения и документы в отношении всей цепочки собственников и руководителей, включая бенефициаров (в том числе конечных), передаваемые Обществу (указать: Заказчику/иное наименование Общества) являются полными, точными и достоверными.
  2. Контрагент (указать: Исполнитель/Подрядчик/ иное наименование контрагента) настоящим выдает согласие и подтверждает получение им всех требуемых в соответствии с действующим законодательством РФ (в том числе о коммерческой тайне и о персональных данных) согласий всех упомянутых в сведениях, заинтересованных или причастных к сведениям лиц на обработку, а также на раскрытие Обществом (указать: Заказчиком/иное наименование Общества) полностью или частично представленных сведений компетентным органам государственной власти (в том числе, но, не ограничиваясь, Федеральной налоговой службе РФ, Минэнерго России, Росфинмониторингу, Правительству РФ) и последующую обработку сведений такими органами (далее - Раскрытие). Контрагент (указать: Исполнитель/Подрядчик/ иное наименование контрагента) настоящим освобождает Общество (указать: Заказчика/иное наименование Общества) от любой ответственности в связи с Раскрытием, в том числе возмещает Обществу (указать: Заказчику/иное наименование Общества) убытки, понесенные в связи с предъявлением Обществу (указать: Заказчику/иное наименование Общества) претензий, исков и требований любыми третьими лицами, чьи права были или могли быть нарушены таким Раскрытием.

**подпись уполномоченного лица организации**

**печать организаци**

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, [*фамилия имя, отчество, адрес, номер документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе*], даю согласие на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, место жительства, ИНН, номер документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе) следующим операторам:

* ПАО «Томскэнергосбыт» (634034, г. Томск, ул.Котовского, д. 19)
* Открытое акционерное общество «Интер РАО ЕЭС» (119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 27, стр. 2);
* Общество с ограниченной ответственностью «ИНТЕР РАО – Центр управления закупками» (119435, г. Москва, ул. Большая Пироговская, д. 27, стр. 3);
* Правительство Российской Федерации (103274, г. Москва, Краснопресненская наб., д. 2);
* Министерство энергетики Российской Федерации (109074, г. Москва, Китайгородский проезд, д. 7);
* Федеральная служба по финансовому мониторингу (107450, г. Москва, К-450, ул. Мясницкая, д. 39, стр. 1);
* Федеральная налоговая служба (127381, г. Москва, ул. Неглинная, д. 23).

Действия по обработке моих персональных данных указанными операторами включают: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), [указать: передачу (предоставление доступа) персональных данных компаниям, входящими в *Группы «Интер РАО»* *или* исключить данное положение] извлечение, блокирование, удаление, уничтожение.

Любые действия по обработке моих персональных данных допускается осуществлять указанными операторами исключительно в целях выполнения Поручений Председателя Правительства Российской Федерации от 28 декабря 2011 года № ВП-П13-9308, от 5 марта 2012 года № ВП-П24-1269.

Обработка моих персональных данных допускается, как с использованием автоматизированных информационных систем, так и без их использования в объёме, необходимом для цели обработки моих персональных данных.

Настоящее согласие на обработку моих персональных данных действует в течение 1 (одного) года или до его отзыва мною путём направления вышеуказанным операторам письменного уведомления по указанным в согласии адресам.

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(подпись)*