**Техническое задание**

**на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве**

1. **Предмет Контракта**

Выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве.

Объем выполняемых работ —204 шт.

1. **Требования к качеству выполняемых работ**

В состав работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве входит: проведение индивидуального обмера (для застрахованных лиц проживающих в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя), проведение индивидуального обмера для застрахованных лиц проживающих в Калининградской области по месту проживания застрахованных (либо по желанию застрахованных лиц в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя), изготовление ортопедической обуви по индивидуальным обмерам (по месту нахождения Исполнителя), примерка и передача застрахованному лицу (проживающих в г. Калининграде) по месту нахождения Исполнителя, примерка и передача застрахованному лицу, проживающих в Калининградской области по месту проживания застрахованных (либо по желанию застрахованных лиц в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя).

Работы по обеспечению застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве ортопедическими приспособлениями – предусматривают выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью пострадавших, обучение пользованию и их выдачу.

Ортопедическая обувь должна соответствовать требованиям Национального стандарта Российской Федерации "ГОСТ Р ИСО 9999-2014. Национальный стандарт Российской Федерации. Вспомогательные средства для людей с ограничениями жизнедеятельности. Классификация и терминология"; "ГОСТ Р 54407-2011. Национальный стандарт Российской Федерации. Обувь ортопедическая. Общие технические условия»; «ГОСТ Р 54739-2011. Национальный стандарт Российской Федерации. Изделия обувные ортопедические. Общие технические условия".

При выполнении работ по обеспечению ортопедической обувью должен быть осуществлен контроль при примерке указанных изделий. Застрахованные граждане не должны испытывать болей, избыточного давления, обуславливающих нарушения кровообращения.

Ортопедическая обувь должна быть устойчива к воздействию физиологической жидкости (пота), к климатическим воздействиям (колебания температур, атмосферные осадки, вода, пыль).

Производство ортопедической обуви должно быть ручным или полумеханическим способами и должны включать несколько компонентов из ниже перечисленного перечня:

а) специальные жесткие детали:

- союзка жесткая, полусоюзка жесткая, берц жесткий односторонний, берц жесткий двусторонний, берц жесткий круговой, задний жесткий берц, задник с укороченными или удлиненными крыльями, задник накладной, подносок удлиненный, укороченный или серповидный, язычок жесткий, передний жесткий клапан, бочок жесткий, передний жесткий клапан, бочок жесткий, стелька верхняя фигурная (с козырьком или невысокой боковой поддержкой).

б) специальные мягкие детали:

- боковой внутренний ремень, дополнительная шнуровка, тяги, притяжной ремень, шнуровка.

в) специальные металлические детали:

- пластина для ортопедической обуви, шины стальные, планшетки корсетные.

г) межстелечные слои:

- выкладка сводов (наружного и внутреннего), вкладка внутреннего свода, косок, супинатор, пронатор, пробка, двойной след.

 Межстелечные слои должны быть изготовлены в виде единого блока, включающего один или несколько из вышеуказанных элементов.

д) специальные детали низа:

- каблук и подошва особой формы;

е) прочие специальные детали:

- искусственные стопы, передний отдел стопы и искусственный носок (после ампутации стопы).

 Синтетические и искусственные материалы, применяемые на наружные детали низа зимней обуви, должны быть морозостойкими в соответствии с требованиями нормативных документов на эти материалы.

1. **Требования к безопасности работ**

 Проведение работ по обеспечению ортопедической обувью должно осуществляться при соблюдении требований ГОСТ ISO 10993-1-2011 "Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 1. Оценка и исследования"; ГОСТ ISO 10993-10-2011 "Изделия медицинские. Оценка биологического действия медицинских изделий. Часть 10. Исследования раздражающего и сенсибилизирующего действия".

1. **Требования к техническим характеристикам работ**

 При обработке сложной ортопедической обуви должно предусматриваться несколько примерок.

 Обувь должна быть устойчива к воздействию физиологической жидкости (пота), к климатическим воздействиям (колебания температур, атмосферные осадки, вода, пыль).

1. **Требования к сроку и (или) объему предоставленных гарантий качества выполняемых работ**

Согласно Приказу Минсоцобеспечения РСФСР от 15.02.1991 N 35 "Об утверждении Инструкции "О порядке обеспечения населения протезно-ортопедическими изделиями, средствами передвижения и средствами, облегчающими жизнь инвалидов" гарантийный срок ортопедической обуви устанавливается со дня выдачи обуви потребителю или начала сезона и составляет:

- ортопедическая обувь и обувь на протезы и аппараты всех видов на кожаной подошве, ортопедическая обувь на резиновой подошве для детей до 16 лет, ортопедическая обувь с шинами, вкладные башмачки - 40 дней;

- ортопедическая обувь на кожаной подошве с резиновой накладкой (вместе) - 50 дней;

- мужская и женская обувь ортопедическая на протезы и ортопедические аппараты на резиновой подошве - 70 дней.

Начало сезона определяется в соответствии с законом «О защите прав потребителей».

В течение указанного срока участник размещения заказа производит ремонт, замену частей указанных изделий, преждевременно вышедших из строя не по вине потребителя.

1. **Требования к месту, срокам и условиям выполнения работ**

Выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью для застрахованных должно быть осуществлено не позднее 10 декабря 2018 года (включительно).

О предстоящем выполнении работ по изготовлению ортопедической обуви застрахованный должен быть уведомлен Исполнителем не позднее, чем за два дня до предполагаемой даты замера.

Место выполнения работ – Российская Федерация, Калининградская область, проведение индивидуального обмера (для застрахованных лиц проживающих в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя), проведение индивидуального обмера для застрахованных лиц проживающих в Калининградской области по месту проживания застрахованных (либо по желанию застрахованных лиц в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя), изготовление ортопедической обуви по индивидуальным обмерам (по месту нахождения Исполнителя), примерка и передача застрахованному лицу (проживающих в г. Калининграде) по месту нахождения Исполнителя, примерка и передача застрахованному лицу, проживающих в Калининградской области по месту проживания застрахованных (либо по желанию застрахованных лиц в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя).

Передача ортопедической обуви застрахованному лицу Исполнителем подтверждается передачей Заказчику счета, Акта сдачи-приемки работ, Реестра выполненных работ.

В цену Контракта включаются все расходы Исполнителя, связанные с выполнением работ по обеспечению застрахованных лиц ортопедической обувью, налоги и другие обязательные платежи, которые Исполнитель должен выплатить в связи с выполнением обязательств по Контракту в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**7. Функциональные и технические характеристики Товара (конкретные показатели)**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, описание функциональных и технических характеристик Товара | Количество, шт, |
| **Обувь на протез.** Изготавливается по индивидуальным размерам. | 108 |
| **Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки (взрослая).** Изготавливается по индивидуальным размерам с учетом деформации стопы. | 48 |
| **Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке (взрослая).** Изготавливается по индивидуальным размерам с учетом деформации стопы. | 48 |

Приложение № 1

к Техническому заданию

**Обоснование начальной (максимальной) цены контракта на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Основные характеристики объекта закупки** | Выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве. |
| **Используемый метод определения цены с обоснованием:** | В соответствии с ч. 6 ст. 22 Федерального закона №44-ФЗ метод сопоставимых рыночных цен (анализа рынка) является приоритетным для определения и обоснования начальной (максимальной) цены контракта, цены контракта, заключаемого с единственным поставщиком (подрядчиком, исполнителем).Начальная (максимальная) цена контракта определена на основании п. 3.21. 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 г. N 567 по формуле: , где: - начальная (максимальная) цена контракта, определяемая методом сопоставимых рыночных цен (анализа рынка);v - количество (объем) закупаемого товара (работы, услуги);n - количество значений, используемых в расчете;i - номер источника ценовой информации;  - цена единицы товара, работы, услуги, представленная в источнике с номером i, скорректированная с учетом коэффициентов (индексов), применяемых для пересчета цен товаров, работ, услуг с учетом различий в характеристиках товаров, коммерческих и (или) финансовых условий поставок товаров, выполнения работ, оказания услуг, определяемых в соответствии с пунктом 3.17 Рекомендаций от 2 октября 2013 г. № 567. |
| **Источники информации: коммерческие предложения.****Исполнитель № 1:** Исходящий документ Исполнителя № 14 от 19.01.2018, Вх. № 957 от 26.01.2018 г.**Исполнитель № 2:** Исходящий документ Исполнителя № 62 от 23.01.2018, Вх. № 1091 от 30.01.2018 г.**Исполнитель № 3:** Исходящий документ Исполнителя № 88 от 31.01.2018, Вх. № 1446 от 06.02.2018 г.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование, описание функциональных и технических характеристик Товара** | **Исполнитель № 1** | **Исполнитель № 2** | **Исполнитель № 3** | **Количество (шт.)** | **Средняя цена, руб.** | **Общая сумма, руб.** |
| **8-94 Обувь на протез**Изготавливается по индивидуальным размерам. | 3 850,00 | 3 650,00 | 3 600,00 | 108 | 3 700,00 | 399 600,00 |
| **9-01 Обувь ортопедическая сложная без утепленной подкладки (взрослая)** Изготавливается по индивидуальным размерам с учетом деформации стопы. | 7 650,00 | 7 770,00 | 7 820,00 | 48 | 7 746,67 | 371 840,16 |
| **9-02 Обувь ортопедическая сложная на утепленной подкладке (взрослая)**Изготавливается по индивидуальным размерам с учетом деформации стопы. | 7 800,00 | 7 860,00 | 7 830,00 | 48 | 7 830,00 | 375 840,00 |
| **ИТОГО:**  | **204** |  | **1 147 280,16** |

 |
| Исходя из вышеизложенного, начальная (максимальная) цена контракта на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний – **1 147 280 (один миллион сто сорок семь тысяч двести восемьдесят) рублей 16 копеек.**В цену Контракта включаются все расходы Исполнителя, связанные с выполнением работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, налоги и другие обязательные платежи, которые Исполнитель должен выплатить в связи с выполнением обязательств по Контракту в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. |
| **Дата подготовки обоснования НМЦК:** | **20 .02.2018 г.** |

**Работник контрактной службы:**

|  |
| --- |
| Начальник отдела страхования профессиональных рисков |
| (должность) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | / | Шеина Ю.А. | / |
| (подпись/расшифровка подписи) |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ | 20 | ” | февраля | 20 | 18 | г. |

**Раздел 4. ПРОЕКТ ГОСУДАРСТВЕННОГО КОНТРАКТА**

 **Государственный контракт № \_\_\_\_\_\_\_**

**на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве.**

 ***(код закупки\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

***(ИКЗ\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***

*\*\*идентификационный код закупки*

г. Калининград «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Государственное учреждение - Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, в лице управляющего отделением Людмилы Валентиновны Вологжиной, действующего на основании Положения, именуемое в дальнейшем Заказчик, с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с другой стороны, (далее – Стороны), в соответствии с решением постоянно действующей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Протокол № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.), заключили настоящий Государственный контракт (далее – Контракт) о нижеследующем.

**1. ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В КОНТРАКТЕ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Работа** | - | обеспечение ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве;  |
| **Техническое** **задание** | - | требования к качественным, количественным характеристикам Работ (Приложением № 1 к Контракту); |
| **Получатель** | - | застрахованное лицо, имеющее Направление, выданное Заказчиком, на обеспечение ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц или его представитель, полномочия которого подтверждаются соответствующим документом; |
| **Расчет стоимости** | - | форма приведена в Приложении № 2 к Контракту; |
| **Акт сдачи-приемки работ** | **-** | форма приведена в Приложении № 3 к Контракту; |
| **Акт выполненных работ** | **-** | форма приведена в Приложении № 4 к Контракту; |
| **Акт выверки расчетов** | **-** | форма приведена в Приложении № 5 к Контракту; |
| **Реестр выполненных работ** | **-** | форма приведена в приложении № 6 к Контракту; |
| **Направление и отрывной талон** | **-** | направление и отрывной талон, оформленные в соответствии с формой, утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 21 августа 2008 г. № 439н. Форма приведена в Приложении № 7 к Контракту. |

**2. ПРЕДМЕТ КОНТРАКТА**

**2.1.** В соответствии с Контрактом Исполнитель обязуется по заданию Заказчика выполнить работы по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве.

**2.2.**  Работы по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве должны выполняться в соответствии с Приложениями № 1 и № 2 к Контракту, которые являются неотъемлемой его частью, а Заказчик обязуется оплатить выполненные работы.

1. **СТОИМОСТЬ КОНТРАКТА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

**3.1.** Стоимость Контракта составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_ копеек, НДС \_\_\_\_\_\_\_\_.

*(В случае, если контракт заключается с физическим лицом, за исключением индивидуального предпринимателя или иного занимающегося частной практикой лица, в контракт включается обязательное условие об уменьшении суммы, подлежащей уплате физическому лицу, на размер налоговых платежей, связанных с оплатой контракта)*.

**3.2.** Цена Контракта остается твердой на протяжении всего срока его действия и не подлежит изменению за исключением случаев, предусмотренных статьей 95 Федерального закона от 05.04.2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

**3.3.** В цену Контракта включаются все расходы Исполнителя, связанные с выполнением работ по обеспечению ортопедической обувью для застрахованных лиц, налоги и другие обязательные платежи, которые Исполнитель должен выплатить в связи с выполнением обязательств по Контракту в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**3.4.** Оплата за выполненные работы производится по безналичному расчету в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после предоставления Исполнителем Заказчику счета и документов, подтверждающих стоимость работ, актов сдачи-приемки работ, актов выполненных работ, реестра выполненных работ по Контракту.

Платежи Исполнителю по Контракту осуществляются в рублях.

1. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**4.1. Исполнитель обязан:**

**4.1.1.** Начать выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью для застрахованных лиц не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента получения Направления.

**4.1.2.** Не позднее чем за 2 (два) рабочих дня извещать Получателя, Заказчика о точном времени и дате начала выполнения работ.

**4.1.3.** Выполнить работы по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве не позднее 10 декабря 2018 года (включительно).

**4.1.4.** Принять от Получателя некачественную ортопедическую обувь и выполнить работы по ее ремонту или заменить его в течение 20 (двадцати) рабочих дней с момента обращения Получателя на аналогичное надлежащего качества.

**4.1.5.** Незамедлительно информировать Заказчика об обнаруженной невозможности выполнения работ. Нарушение этого обязательства лишает права Исполнителя ссылаться на такие обстоятельства.

**4.1.6.** Назначить ответственное лицо для оперативного решения спорных и других вопросов выполнения работ, с указанием фамилии, имени, отчества, должности и номера телефона.

**4.1.7.** Предоставить Заказчику все необходимые документы для приемки и оплаты выполненных работ в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня оформления Акта сдачи-приемки работ.

**4.1.8.** В случае получения Направления после окончания срока действия Контракта, уведомить об этом Заказчика и направить Получателя, предъявившего Направление, к Заказчику для решения вопроса изготовления ортопедической обуви.

**4.1.9.** Обеспечить инструктаж и консультативную помощь Получателям в правильном пользовании ортопедической обувью.

**4.1.10.** Исполнитель обеспечивает конфиденциальность персональных данных, ставших известными в процессе исполнения обязательств, предусмотренных Контрактом. Сохранять в тайне информацию служебного и частного характера, ставшую известной в ходе исполнения обязательств по Контракту. Не разглашать третьим лицам конфиденциальную информацию (любую информацию служебного, технического, коммерческого, финансового, личного характера, а также информацию о персональных данных вне зависимости от формы ее предоставления, прямо или косвенно относящуюся к взаимоотношениям Сторон, не обнародованную или иным образом не переданную для свободного доступа и ставшую известную Исполнителю в ходе исполнения Контракта) и не использовать ее любым другим способом. Предпринимать все необходимые меры для предотвращения разглашения конфиденциальной информации. Использовать предоставленную ему Заказчиком информацию только в интересах Заказчика. Обеспечить безопасность персональных данных и иной конфиденциальной информации, полученной в ходе исполнения Контракта, при их обработке в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных», Федеральным законом №149-ФЗ от 27.07.2006 г. «Об информации, информационных технологиях и защите информации».

**4.2. Заказчик обязан:**

**4.2.1.** Информировать Получателей о сроках действия Направления.

**4.2.2.** Назначить ответственное лицо для оперативного решения спорных и других вопросов, возникающих в процессе выполнения работ.

**4.2.3.** Произвести оплату в сроки и на условиях, предусмотренных Контрактом.

**4.2.4.** В случае поступления информации о смерти Получателя, подтвержденной документально, информировать Исполнителя.

**4.2.5.** По итогам исполнения обязательств, предусмотренных Контрактом, составить и направить Исполнителю Акт выверки расчетов.

 **4.3. Заказчик имеет право:**

 **4.3.1.** Проверять ход и качество выполнения Исполнителем своих обязательств, предусмотренных Контрактом, в том числе путем контроля выполненных работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве на предмет их соответствия Техническому заданию.

**4.3.2.** Провести экспертизу проверки предоставленных Исполнителем результатов, предусмотренных Контрактом, в части их соответствия условиям Контракта.

**4.4.** Ни одна из Сторон не имеет право передавать свои права и обязательства по Контракту третьим лицам.

**4.5.** При исполнении Контракта по согласованию Исполнителя с Заказчиком допускается выполнение работ, качество, технические и функциональные характеристики которых являются улучшенными по сравнению с качеством и характеристиками работ, указанных в Контракте. В этом случае Стороны заключают дополнительное соглашение к Контракту.

**4.6.** Стороны вправе требовать от противоположной стороны надлежащее исполнение условий Контракта.

**5. ПОРЯДОК ПРИЕМКИ РАБОТ**

**5.1.** Приемка работ осуществляется Заказчиком по качественным и количественным характеристикам в присутствии полномочных представителей Исполнителя.

**5.2.** Для проверки предоставленных Исполнителем результатов, предусмотренных Контрактом, в части их соответствия условиям Контракта Заказчик имеет право провести экспертизу. Экспертиза результатов, предусмотренных Контрактом, может проводиться Заказчиком своими силами или к ее проведению могут привлекаться эксперты, экспертные организации на основании Контрактов, заключенных в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

В случае привлечения Заказчиком экспертов, экспертных организаций для проведения экспертизы при принятии решения о приемке или об отказе в приемке работ Заказчик должен учитывать отраженные в заключении по результатам указанной экспертизы предложения экспертов, экспертных организаций, привлеченных для ее проведения.

**5.3.** При приемке работ Акты сдачи-приемки работ должны быть подписаны Исполнителем и Получателем. При соответствии выполненных работ требованиям Контракта и Технического задания (Приложение № 1 к Контракту, являющееся его неотъемлемой частью) и отсутствия претензий со стороны Заказчика, последним подписывается Реестр выполненных работ по Контракту, в течение 3 (трех) рабочих дней.

**5.4.** После подписания Акта сдачи-приемки работ Исполнитель представляет Заказчику документы согласно п. 3.4.

**5.5.** При обнаружении несоответствия качества, комплектности, требованиям стандартов, технических условий, либо данным указанным в сопроводительных документах, Заказчик приостанавливает дальнейшую приемку работ и составляет акт в произвольной форме, в котором указывает характер выявленных при приемке работ дефектов.

1. **ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

**6.1.** «Стороны» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**6.2.** За каждый факт неисполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Контрактом, за исключением просрочки исполнения обязательств, предусмотренных Контрактом, размер штрафа устанавливается в виде фиксированной суммы, определяемой в порядке, установленном Постановлением Правительства Российской Федерации от 30.08.2017 № 1042 «Об утверждении Правил определения размера штрафа, начисляемого в случае ненадлежащего исполнения заказчиком, неисполнения или ненадлежащего исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательств, предусмотренных Контрактом (за исключением просрочки исполнения обязательств заказчиком, поставщиком (подрядчиком, исполнителем), и размера пени, начисляемой за каждый день просрочки исполнения поставщиком (подрядчиком, исполнителем) обязательства, предусмотренного Контрактом, о внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 15 мая 2017 г. № 570 и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 25 ноября 2013 г. № 1063» (далее – Постановление № 1042):

-1000 рублей, если цена Контракта не превышает 3 млн. рублей (включительно).

**6.3.** В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Контрактом, а также в иных случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных Контрактом, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустоек (штрафов, пеней). Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Контрактом, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательства. Такая пеня устанавливается Контрактом в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пеней ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от не уплаченной в срок суммы.

**6.4.** За каждый факт неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем обязательств, предусмотренных Контрактом, за исключением просрочки исполнения обязательств (в том числе гарантийного обязательства), предусмотренных Контрактом, размер штрафа устанавливается в виде фиксированной суммы, определяемой в порядке, установленном Постановлением № 1042:

-10 процентов цены контракта (этапа) в случае, если цена Контракта (этапа) не превышает 3 млн. рублей (включительно).

Сумма штрафа составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_\_копеек.

**6.5.** Пеня начисляется за каждый день просрочки исполнения Исполнителем обязательства, предусмотренного Контрактом, в размере одной трехсотой действующей на дату уплаты пени ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации от цены контракта, уменьшенной на сумму, пропорциональную объему обязательств, предусмотренных Контрактом и фактически исполненных Исполнителем.

**6.6.** Общая сумма начисленной неустойки (штрафов, пени) за неисполнение или ненадлежащее исполнение Исполнителем обязательств, предусмотренных Контрактом, не может превышать цену Контракта.

**6.7.** Общая сумма начисленной неустойки (штрафов, пени) за ненадлежащее исполнение Заказчиком обязательств, предусмотренных контрактом, не может превышать цену Контракта.

**6.8.** «Стороны» освобождаются от уплаты неустойки (штрафа, пени), если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательства, предусмотренного Контрактом, произошло вследствие непреодолимой силы или по вине другой Стороны.

1. **ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ**

**7.1.** Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по Контракту, если их неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы или независящих от воли Сторон.

**7.2.** Под обстоятельствами непреодолимой силы понимают возникшие после заключения Контракта такие обстоятельства, которые невозможно было предвидеть либо предотвратить любыми доступными мерами и обладающие признаками чрезвычайности и непредотвратимости.

К обстоятельствам непреодолимой силы относятся природные явления (пожар, наводнение, землетрясение, другие стихийные бедствия и т.д.), общественные явления (террористический акт, распоряжение компетентных органов власти, запрещающие совершать действия, предусмотренные обязательством и т.д.) при условии, что эти обстоятельства оказывают воздействие на выполнение обязательств по Контракту и подтверждены соответствующими уполномоченными органами.

**7.3.** Сторона, у которой возникли обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 5 (пяти) дней письменно информировать другую Сторону о случившемся и его причинах. Если от Стороны не поступает иных письменных уведомлений, другая Сторона продолжает выполнять свои обязательства по Контракту, насколько это целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Контракта, не зависящих от обстоятельств непреодолимой силы.

**7.4.** Если, по мнению Сторон, исполнение Контракта может быть продолжено в порядке, действовавшем до возникновения обстоятельств непреодолимой силы, то срок исполнения обязательств по Контракту продлевается соразмерно времени действия этих обстоятельств и их последствий.

1. **ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИСПОЛНЕНИЯ КОНТРАКТА**

**8.1.** Исполнитель предоставляет Заказчику оформленное надлежащим образом обеспечение исполнения Контракта. Способ обеспечения исполнения Контракта выбирается Исполнителем самостоятельно. Обеспечением исполнения Контракта может быть безотзывная банковская гарантия, выданная банком или иной кредитной организацией, передача Заказчику в залог денежных средств, в том числе в форме (вклада) депозита.

Сумма обеспечения исполнения Контракта составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_\_\_ копеек.

**8.2.**  В случае, если предложенная в заявке участника закупки цена снижена на двадцать пять и более процентов по отношению к начальной (максимальной) цене Контракта, участник закупки, с которым заключается Контракт, предоставляет обеспечение исполнения Контракта с учетом положений статьи 37 Федерального закона от 05.04.2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

**8.3.** Контракт может быть заключен в сроки, установленные для заключения Контракта, только после предоставления победителем аукциона Заказчику факта обеспечения исполнения Контракта. Если участник закупки, с которым заключается Контракт, в срок, указанный в аукционной документации, не представил Заказчику подписанный проект государственного Контракта и обеспечение исполнения государственного Контракта, такой участник признается уклонившимся от заключения государственного Контракта.

**8.4.** Факт внесения залога денежных средств на счет Заказчика подтверждается копией или оригиналом платежного документа, на основании которого произведено перечисление средств обеспечения исполнения Контракта.

**8.5.** В случае, если обеспечением исполнения Контракта является передача Заказчику в залог денежных средств, в том числе в форме вклада (депозита):

Исполнитель предоставляет платежный документ, подтверждающий перечисление денежных средств в размере обеспечения исполнения Контракта, на следующие реквизиты:

Банковские реквизиты Заказчика:

ИНН 3906010388 КПП 390601001

УФК по Калининградской области (ГУ-Калининградское РО Фонда социального страхования Российской Федерации

л/с 05354С35000)

р/сч 40302810827487000099

Отделение Калининград, г. Калининград

БИК 042748001

ОКТМО 27701000001

В назначении платежа указать: «Обеспечение исполнения контракта на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве».

**8.6.** В случае, если обеспечением исполнения Контракта является Банковская гарантия:

Банковская гарантия должна соответствовать требованиям, установленным Гражданским кодексом Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, настоящей аукционной документацией, государственным Контрактом.

Бенефициаром в банковской гарантии должно являться Государственное учреждение – Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации (ИНН: 3906010388).

Банковская гарантия должна быть безотзывной.

**8.7.** Срок действия безотзывной банковской гарантии, выданной банком, должен превышать срок действия Контракта не менее чем на один месяц.

**8.8.** В случае, если по каким-либо причинам обеспечение исполнения Контракта перестало быть действительным, закончило свое действие или иным образом перестало обеспечивать исполнение Исполнителем своих обязательств по Контракту, соответствующий Исполнитель обязуется в течение 10 (десяти) рабочих дней предоставить заказчику иное (новое) надлежащее обеспечение исполнения обязательств по Контракту на тех же условиях и в том же размере, которые указаны в настоящей аукционной документации.

**8.9.** Если Исполнитель, с которым заключается Контракт, является государственным или муниципальным казенным учреждением и Заказчиком установлено требование обеспечения исполнения Контракта, предоставление обеспечения исполнения Контракта не требуется.

**8.10.** В ходе исполнения Контракта Исполнитель вправе предоставить Заказчику обеспечение исполнения Контракта, уменьшенное на размер выполненных обязательств, предусмотренных Контрактом, взамен ранее предоставленного обеспечения исполнения Контракта. При этом может быть изменен способ обеспечения исполнения Контракта.

**8.11.** Денежные средства возвращаются Исполнителю при условии надлежащего исполнения им всех своих обязательств по Контракту в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения Заказчиком соответствующего письменного требования соответствующего Исполнителя.

1. **СРОК ДЕЙСТВИЯ КОНТРАКТА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ**

**9.1.** Контракт вступает в силу с момента подписания и действует по **20 декабря 2018 года** (включительно), а в части взаиморасчетов до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

**9.2.** В случае изменения адресов, банковских реквизитов, номеров телефонов, Стороны письменно извещают друг друга о таком изменении в течение 3 (трех) рабочих дней со дня такого изменения.

**9.3.** Все изменения и дополнения к Контракту оформляются письменно в виде дополнительных соглашений и вступают в силу с момента подписания их Сторонами.

**9.4.** Вопросы, не урегулированные в Контракте, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**9.5.** Расторжение Контракта допускается по соглашению Сторон, по решению суда, в случае одностороннего отказа Стороны Контракта от исполнения настоящего Контракта в соответствии с гражданским законодательством Российской Федерации.

**9.6.** Все спорные вопросы, возникающие при исполнении Контракта решаются Сторонами путем переговоров, в случае недостижения согласия Стороны передают их рассмотрение в Арбитражный суд Калининградской области.

**9.7.** Контракт составлен в 2 (Двух) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по 1 (одному) экземпляру для каждой из Сторон.

**9.8.** Все перечисленные ниже приложения являются неотъемлемой частью Контракта:

Приложение № 1 – Техническое задание;

Приложение № 2 – Форма Расчета стоимости;

Приложение № 3 – Форма Акта сдачи-приемки работ;

Приложение № 4 – Форма Акта выполненных работ;

Приложение № 5 – Форма Акта выверки расчетов;

Приложение № 6 – Форма Реестра выполненных работ;

Приложение № 7 – Форма Направления и отрывного талона.

**10. АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ И ПЕЧАТИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик** | **Исполнитель** |
| Государственное учреждение - Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации 236022,г. Калининград, ул. Чайковского, 11 ИНН 3906010388 КПП 390601001 УФК по Калининградской области(ГУ – Калининградское РО Фонда социального страхования Российской Федерации л/сч 03354С35000)Р/С 40402810327480000001 Отделение Калининград, г. КалининградОКТМО 27701000001БИК 042748001Управляющий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Вологжина Л.В./  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |

**Приложение № 1**

**к Государственному контракту**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. №\_\_\_\_\_\_**

**Техническое задание**

**на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, описание функциональных и технических характеристик Товара | Количество (шт.) |
| Составляется на основании заявки победителя с учетом условий, указанных в документации об аукционе. |  |

Срок выполнения работ – не позднее 10 декабря 2018 г.

Место выполнения работ – проведение индивидуального обмера (для застрахованных лиц проживающих в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя), проведение индивидуального обмера для застрахованных лиц проживающих в Калининградской области по месту проживания застрахованных (либо по желанию застрахованных лиц в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя), изготовление ортопедической обуви по индивидуальным обмерам (по месту нахождения Исполнителя), примерка и передача застрахованному лицу (проживающих в г. Калининграде) по месту нахождения Исполнителя, примерка и передача застрахованному лицу, проживающих в Калининградской области по месту проживания застрахованных (либо по желанию застрахованных лиц в г. Калининграде по месту нахождения Исполнителя).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик** |  |  **Исполнитель** |
| Управляющий отделением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Вологжина Л.В./ |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

**Приложение № 2**

**к Государственному контракту**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. №\_\_\_\_\_\_**

**Расчет стоимости**

**на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование, описание функциональных и технических характеристик Товара | Количество (шт.) | Цена за шт./руб | Стоимость (руб.) |
| Составляется на основании заявки победителя с учетом условий, указанных в документации об аукционе. |  |  |  |
| **Итого** |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик** |  |  **Исполнитель** |
| Управляющий отделением\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Вологжина Л.В./ |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / |

**Приложение № 3**

**к Государственному контракту**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. №\_\_\_\_\_\_**

**Форма Акта сдачи-приемки работ**

«УТВЕРЖДАЮ»«УТВЕРЖДАЮ»

 **Заказчик Исполнитель**

**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Вологжина Л.В. / **\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

 М.П. М.П.

 -----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Акт сдачи-приемки работ №\_\_\_\_\_**

(составляется в 3 (трех) экземплярах)

по Государственному контракту на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(№ Контракта, дата подписания)

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ г.

Мы, нижеподписавшиеся:

Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

или Доверенное лицо (опекун) Получателя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

проживающий по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

СНИЛС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

действующий на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

подписали настоящий Акт о нижеследующем:

Исполнитель выполнил работы по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве по Направлению Заказчика, а Получатель принял работы:

Направление №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.;

получено Получателем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.;

Вид работ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование (модель, шифр) или др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

количество (комплектность)\_\_\_\_\_\_\_\_\_, шт.

иные сведения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Претензий по качеству выполненных работ имею/не имею (подчеркнуть)*

|  |  |
| --- | --- |
| Исполнитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.М.П. | Получатель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |

Вниманию Получателя!

При правильном использовании ортопедической обуви после полученного инструктажа и консультативной помощи, Исполнитель гарантирует проведение ремонта или замены некачественной обуви на аналогичную надлежащего качества в течение 20 рабочих дней со дня обращения. По вопросам качества, ремонта и замены обуви следует обращаться по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Остаточный срок годности должен быть не менее \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) месяцев с даты подписания Акта сдачи-приемки работ.

**Приложение № 4**

**к Государственному контракту**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. №\_\_\_\_\_\_**

**Форма Акта выполненных работ**

 *«УТВЕРЖДАЮ» «УТВЕРЖДАЮ»*

 **Заказчик Исполнитель**

**\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Вологжина Л.В./ \_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

 (подпись) (подпись)

от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. от «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г.

 *М.П. М.П.*

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Акт выполненных работ №\_\_\_\_\_\_\_**

***(составляется в 2 (двух) экземплярах)***

по Государственному контракту на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата, № Контракта)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование  | Количество  | Цена за единицу (руб.) | Сумма (руб.) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ИТОГО |  | Х |  |

Выполнено работ на сумму (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_ копеек.

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Вологжина Л.В./м.п. | **Исполнитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /м.п. |

**Приложение № 5**

**к Государственному контракту**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. №\_\_\_\_\_\_**

**Форма Акта выверки расчетов**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  «УТВЕРЖДАЮ» |  «УТВЕРЖДАЮ» |  |
|  **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Вологжина Л.В. /  (подпись)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.  М.П. |  **Исполнитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (подпись) «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.  М.П. |

**-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

Государственное учреждение - Калининградское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации

**Акт выверки расчетов**

с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

Основание выверки расчетов по Государственному контракту от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. № \_\_\_\_\_\_.

Задолженность на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отсутствует/подтверждаем на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей\_\_\_\_\_\_ копеек).

|  |  |
| --- | --- |
| Дебет | Кредит |
| Документномер, дата | Сумма | Содержание | Документномер, дата | Сумма | Содержание |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Итоговая сумма |  |  | Итоговая сумма |  |

Задолженность на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (отсутствует/подтверждаем на сумму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_\_\_ копеек).

Отсутствие задолженности подтверждаем/Задолженность подтверждаем

|  |  |
| --- | --- |
| Руководитель регионального отделения Фонда социального страхованияРоссийской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ | Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |
| Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/м.п.  | Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/м.п. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **к Государственному контракту**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Приложение № 6****к Государственному контракту****от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. №\_\_\_\_\_\_**   |
| **Форма Реестра выполненных работ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  «УТВЕРЖДАЮ» |  «УТВЕРЖДАЮ» |  |
|  **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Вологжина Л.В. /  (подпись)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.  М.П. |  **Исполнитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (подпись)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.  М.П. |

 |

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------****Реестр выполненных работ по Государственному контракту от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. № \_\_\_\_\_\_\_\_.** на \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | № акта | Дата акта | Дата направления | № направления | СНИЛС | ФИОПолучателя | Документ, удостоверяющий личность, серия, № | ФИОпредставителя получателя, серия, № документа, удостоверяющего личность | Адрес проживания получателя | Модель протеза | Наименование протеза | Кол-во выданных (шт.) | Стоимостьза шт. (руб.) | Общая стоимость(руб.) |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** | **14** | **15** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Итого:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Заказчик**Управляющий отделением |  |  **Исполнитель** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Вологжина Л.В./ м.п.  |  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / м.п. |

 |

**Приложение № 7**

**к Государственному контракту**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г. №\_\_\_\_\_\_**

**Форма Направления**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  *«УТВЕРЖДАЮ»*  |  *«УТВЕРЖДАЮ»* |  |
|  **Заказчик**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Вологжина Л.В/ (подпись)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. М.П. |  **Исполнитель**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ / (подпись)«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2018 г. М.П. |

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Направление**

на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | от “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

Гр.

(Ф.И.О. застрахованного)

 , серия \_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа, выдавшего документ и дата выдачи)

Направляется в

(наименование организации, в которую направляется застрахованный (далее – Организация))

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для получения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Наименование)

Направление выдано на основании заявления застрахованного (его доверенного лица)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

в соответствии с

 \_\_

(указываются реквизиты программы реабилитации пострадавшего, в соответствии с которой застрахованному выдано направление)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Направление действительно по | “ | 10 | ” | декабря | 20 | 18 | г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность руководителя Регионального отделение Фонда социального страхования Российской Федерации |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П.

**Отрывной талон**

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Направление**

на выполнение работ по обеспечению ортопедической обувью в 2018 году для застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  | от “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

Гр.

(Ф.И.О. застрахованного)

 , серия \_\_\_\_\_номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование документа, удостоверяющего личность)

выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование органа, выдавшего документ и дата выдачи)

Направляется в

(наименование организации, в которую направляется застрахованный (далее – Организация))

по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

для получения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Наименование)

Направление выдано на основании заявления застрахованного (его доверенного лица)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от “ |  | ” |  | 20 |  | г. |

в соответствии с

 \_\_

(указываются реквизиты программы реабилитации пострадавшего, в соответствии с которой застрахованному выдано направление)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Направление действительно по | “ | 10 | ” | декабря | 20 | 18 | г. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность руководителя Регионального отделение Фонда социального страхования Российской Федерации |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (расшифровка подписи) |

М.П.