**Лот №1:** педиатрия, травматология и ортопедия, неврология.

**Критерии оценки заявок на участие в открытом конкурсе,**

**величины значимости этих критериев, порядок рассмотрения и оценки заявок**

**на участие в открытом конкурсе**

Оценка заявок на участие в открытом конкурсе производится на основании критериев и величин их значимости, установленных в конкурсной документации, в соответствии со статьей 32 Федерального закона от 05.04.2013 № 44-ФЗ и Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.11.2013 № 1085 «Об утверждении правил оценки заявок, окончательных предложений участников закупки товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд».

Оценка заявок на участие в открытом конкурсе осуществляется с использованием следующих критериев:

а) цена государственного контракта;

б) качественные характеристики оказываемых услуг;

в) квалификация участника закупки, в том числе наличие у него финансовых ресурсов, оборудования и других материальных ресурсов, принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании, опыта работы, связанного с предметом государственного контракта, и деловой репутации, специалистов и иных работников определенного уровня квалификации.

Каждому из критериев оценки устанавливается величина значимости критерия оценки, выраженная в процентах:

а) цена государственного контракта – 40%;

б) качественные характеристики оказываемых услуг – 30%;

в) квалификация участника закупки, в том числе наличие у него финансовых ресурсов, оборудования и других материальных ресурсов, принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании, опыта работы, связанного с предметом государственного контракта, и деловой репутации, специалистов и иных работников определенного уровня квалификации – 30%.

Сумма величин значимости всех критериев, предусмотренных конкурсной документацией, составляет 100%.

Коэффициент значимости критерия оценки - это величина значимости критерия оценки, поделенная на 100.

|  |
| --- |
| **Рейтинг по критерию оценки представляет собой оценку в баллах, получаемую по результатам оценки по критерию оценки с учетом коэффициента** **значимости критерия оценки.****1. Оценка заявок по критерию «цена государственного контракта»****Рейтинг, присуждаемый заявке по критерию «цена государственного контракта», определяется по формуле:** |
| ЦminЦБi =-------------- x 100,Цiгде:ЦБi – количество баллов, присуждаемых i-заявке по указанному критерию;Цi - предложение цены государственного контракта участника закупки, заявка (предложение) которого оценивается;Цmin - минимальное предложение цены государственного контракта из предложений по критерию оценки, сделанных участниками закупки.Максимальное количество баллов - 100.**Коэффициент значимости критерия оценки «цена государственного контракта» – 0,4.**Информация по данному критерию предоставляется в виде финансового предложения (Форма № 1). |
| **2. Оценка заявок по критерию «качественные характеристики оказываемых услуг»****В отношении данного критерия оценки предусматриваются показатели, раскрывающие его содержание и учитывающие особенности оценки закупаемых услуг.**Для оценки заявок по данному критерию оценки используется 100-балльная шкала оценки.Количество баллов, присваиваемых заявке, определяется как среднее арифметическое оценок (в баллах) всех членов единой комиссии, присуждаемых заявке по каждому из указанных показателей.**Коэффициент значимости критерия оценки – 0,3.** |
|  **1. Соответствие оказываемых услуг стандартам санаторно-курортного лечения, утвержденным приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, согласно профилю лечения.** | - Возможность оказания 1-ой медицинской услуги сверх предусмотренных Стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными Минздравом России для проведения курса санаторно-курортного лечения – **5 баллов**- Возможность оказания 2-х медицинских услуг сверх предусмотренных Стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными Минздравом России для проведения курса санаторно-курортного лечения – **10 баллов**- Возможность оказания 3-х и более медицинских услуг сверх предусмотренных Стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными Минздравом России для, проведения курса санаторно-курортного лечения – **25 баллов**(Форма 2) |
| **2. Наличие социально-бытовых условий для граждан получателей набора социальных услуг и сопровождающих лиц:** | - Возможность предоставления беспроводной сети интернет – **10 баллов**;- Наличие на территории санатория тренажерного зала, библиотеки, кинозала – **10 баллов.**(Форма 3) |
| **3. Наличие благоприятных природных и лечебных факторов:** | - Лесопарковая (природная) зона – **5** *баллов*;- Озеро, река – **5** *баллов*;- Собственный оборудованный пляж – **5** *баллов*;- Лечебные грязи собственные – **10** *баллов.**Для подтверждения благоприятных природных и лечебных факторов необходимо предоставить копии договоров и технических паспортов.*(Форма 4) |
| **3. Квалификация участников закупки, в том числе наличие у них финансовых ресурсов, оборудования и других материальных ресурсов, принадлежащих им на праве собственности или на ином законном основании, опыта работы, связанного с предметом контракта, и деловой репутации, специалистов и иных работников определенного уровня квалификации.**Для оценки заявок по данному критерию оценки используется 100-балльная шкала оценки.**Коэффициент значимости критерия оценки – 0,3.** |
| **1. «Квалификация трудовых ресурсов (руководителей и ключевых специалистов), предлагаемых для оказания услуг».** | Наличие в штате организации, оказывающей санаторно-курортные услуги, врачей высшей категории:- при наличии 8 и более врачей высшей категории – **20**баллов;- при наличии 4-7 врачей высшей категории – **15**баллов;- при наличии 1-3 врачей высшей категории – **10**баллов.(Формы 5 и 6) |
| **2. «Опыт участника по успешному оказанию услуг сопоставимого характера и объема».** | Наличие у организации, оказывающей санаторно-курортные услуги, опыта работы по успешному оказанию услуг сопоставимого характера и объема, подтвержденные указанными в «форме7» государственными контрактами с отделениями Фонда социального страхования (оказание услуг по санаторно-курортному лечению граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг:- контракты исполненные в полном объеме, без штрафных санкций, заключенные в течение 10 лет и более – **20**баллов;- контракты исполненные в полном объеме, без штрафных санкций, заключенные в течение от 3 до 9 лет – **15**баллов;- контракты исполненные в полном объеме, без штрафных санкций, заключенные в течение 3 лет – **10**баллов;- отсутствие контрактов исполненных в полном объеме, без штрафных санкций – **0**баллов.(Форма 7) |
| **3. «Обеспеченность участника закупки материально-техническими ресурсами».** | 1) Наличие у организации бальнеологического отделения (указать количество мест в отделении)до 3 – **0** балловот 3 до 5 (включительно) – **10** балловот 6 до 10 (включительно) – **15**балловот 11 и более – **20**баллов3) Наличие у организации грязевого отделения (указать количество мест в отделении)до 3 – ***0*** *баллов*от 3 до 5 (включительно) – **10** балловот 6 до 10 (включительно) – **15**балловот 11 и более – **20**баллов(Форма 8) |

Форма №1

**Таблица цен**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество путевок | Стоимость койко/дня,руб. | Цена путевки,руб. | Цена контракта,руб. |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |  |
|  |  |  |  |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель** **Участника размещения заказа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (указывается должность уполномоченного лица) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

 *М.П.* |  |

Форма №2

По Лоту №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Справка о возможности выполнения всего перечня медицинских услуг*

| № п/п | Наименование стандарта санаторно-курортной помощи с указанием № приказа Минздрава РФ | Медицинские услуги, предусмотренные стандартом | Возможность оказания каждой из указанных в графе 3 услуг (Да/нет) | Наименование соответствующего медицинского оборудования, аппаратуры |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Инструкция по заполнению:**

1.Данная форма заполняется в соответствии со Стандартами санаторно-курортного лечения, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Возможность оказания дополнительных бесплатных услуг (перечислить):

1.

2.

3.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель** **Участника размещения заказа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (указывается должностьуполномоченного лица) | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |

 *М.П.*

Форма №3

**По Лоту №\_\_\_\_\_\_\_*\_***

 **Справка о наличии социально-бытовых условий**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Социально – бытовые условия | Соблюдение каждого из указанных в графе 2 условий (да/нет) | Количество баллов |  |  |
| **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |
| 1 | Возможность предоставления беспроводной сети интернет |  | **10** |  |  |
| 2 | Наличие на территории санатория тренажерного зала, библиотеки, кинозала |  | **10** |  |  |

**Инструкция по заполнению.**

Соблюдение условий по каждому пункту оценивается по баллам.

Максимальное кол-во – **20 баллов**.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель** **Участника размещения заказа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (указывается должность уполномоченного лица***)*** | (подпись) | (расшифровка подписи) |

 *М.П.*

 Форма №4

**По Лоту № \_\_\_\_\_\_**

**Справка о наличии природных и лечебных факторов, используемых**

**для целей санаторно-курортного лечения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | Факторы для санаторно-курортного лечения и оздоровления | Количество баллов | Наличие(да/нет) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Лесопарковая (природная) зона | 5 |  |
| 2 | Озеро, река | 5 |  |
| 3 | Собственный оборудованный пляж | 5 |  |
| 4 | Лечебные грязи собственные  | 10 |  |

Инструкция по заполнению.

1.Соблюдение условий по каждому пункту оценивается по баллам

Максимальное кол-во –  **25 баллов**.

В графе 4 ответ «Да» или «Нет» указывается напротив каждого из факторов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель** **Участника размещения заказа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (указывается должностьуполномоченного лица) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

 М.П.

 Форма №5

По Лоту №\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Справка об укомплектованности организации врачами-специалистами в соответствии с заявленными профилями лечения.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| по лоту №\_\_п/п | Наименование отделения | Коечная мощность отделения  | Врачебная специальность | Кол-во штатных единиц врачей  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ИТОГО: |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель Участника размещения заказа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указывается должностьуполномоченного лица) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

М.П.

Форма №6

 **По Лоту №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Справка по кадрам медицинских работников, состоящих в штатном расписании санаторно-курортного учреждения по основному месту работы (врачи-специалисты, средний медицинский персонал)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ф.И.О. | Должность | Специализация | Стаж работы | Наличие диплома, сертификата, документа о специализации и квалификационной категории |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Инструкция по заполнению.**

В случае положительного ответа в графе 5, участник должен предоставить копии данных документов: диплом, удостоверение, сертификат (за последние пять лет) и др. и копию документа, подтверждающего наличие профильных специалистов в штате (трудовой договор, запись в трудовой книжке).

В случае отсутствия у врачей-специалистов соответствующих документов баллы по данному критерию не проставляются

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель** **Участника размещения заказа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (указывается должность уполномоченного лица) | *(подпись)* | *(расшифровка подписи)* |

*М.П.*

Форма № 7

 **По Лоту №\_\_\_**

**Справка о контрактах исполненных в полном объеме, без штрафных санкций, обуславливающих опыт работы по санаторно-курортному лечению граждан льготных категорий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № государственного контракта | Дата | Наименование организации (ФСС) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

С приложением не более 20 государственных контрактов (копии).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Руководитель** **Участника размещения заказа** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| (указывается должность уполномоченного лица) | (подпись) | (расшифровка подписи) |

 *М.П.*

Форма № 8

По Лоту № \_\_\_\_\_\_\_\_

Справка о лечебно-диагностической базе

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Общее описание лечебно-диагностической базы санаторно-курортного учреждения (в свободной форме представить информацию о наличии природных лечебных факторов, медицинском профиле учреждения, его лечебных отделениях и кабинетах, лабораторных методах исследования, методах функциональной диагностики, немедикаментозных методах лечения и т.п.) |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п |  Наименование лечебно-диагностического и иного оборудования | Кол-во | Модель | Год выпуска |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Руководитель Участника размещения заказа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| (указывается должность уполномоченного лица) | (подпись) | (расшифровка подписи) |  |

М.П.