# ПОРЯДОК и Критерии оценки заявок

**Оценка заявок на участие в открытом конкурсе участников открытого конкурса**

Заказчик осуществляет оценкузаявок на участие в открытом конкурсе участников открытого конкурса в целях выявления лучших из предложенных такими участниками условий исполнения Контракта по критериям оценки и в порядке, установленном в конкурсной документации в соответствии с «Правилами оценки заявок, окончательных предложений участников закупки товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд», утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 28.11.2013 № 1085 ( далее – Правила).

Оценка заявокна участие в открытом конкурсе осуществляется по стоимостному критерию оценки – «Цена Контракта» и нестоимостным критериям оценки – «Качественные характеристики оказываемых услуг».

Каждому из критериев оценки устанавливается величина значимости критерия оценки, выраженная в процентах, и рассчитывается рейтинг.

Рейтинг по критерию оценки представляет собой оценку в баллах, получаемую по результатам оценки по критерию оценки с учетом коэффициента значимости критерия оценки, равный значению критерия оценки, деленный на 100. Дробное значение рейтинга округляется до двух десятичных знаков после запятой по математическим правилам округления.

В отношении нестоимостных критериев оценки предусматриваются показатели. Для каждого показателя устанавливается его значимость и формула расчета количества баллов, присуждаемых по таким показателям, или шкала предельных величин значимости показателей оценки.

***Победителем открытого конкурса*** признается участник открытого конкурса, который предложил лучшие условия исполнения Контракта и заявке на участие в открытом конкурсе которого ***присвоен самый высокий итоговый рейтинг***, вычисляемый как сумма рейтингов по каждому критерию оценки. ***Заявке на участие в открытом конкурсе такого участника присваивается первый порядковый номер***.

Каждой заявке на участие в открытом конкурсе присваивается порядковый номер в порядке уменьшения степени выгодности, содержащихся в них условий исполнения Контракта. В случае, если в нескольких заявках на участие в открытом конкурсе содержатся одинаковые условия исполнения Контракта, меньший порядковый номер присваивается заявке на участие в открытом конкурсе, которая поступила ранее других заявок на участие в открытом конкурсе, содержащих такие же условия.

Если в заявках на участие в открытом конкурсе участниками открытого конкурса не представлен какой-либо критерий оценки (показатель), необходимый для оценки заявок на участие в открытом конкурсе, такой критерий оценки (показатель) оценивается в 0 баллов.

**Устанавливаются следующие критерии оценки:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование критерия (показателя критерия) оценки | Величина значимости критерия оценки, % | Коэффициент значимости критерия |
| **Стоимостной критерий оценки – 40%** |
| 1 | Цена контракта | 40% | 0,4 |
| **Нестоимостные критерии оценки - 60%** |
| 2 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатели, раскрывающие содержание нестоимостного критерия оценки | Значимость показателя, % | Коэффи циент значимости показателя |
| 2.1. Предоставление услуг по санаторно-курортному лечению в соответствии со Стандартами санаторно-курортной помощи оценивается каждый стандарт отдельно | 40 | 0,4 |
| 2.2. Квалификация участника закупки  | 40 | 0,4 |
| 2.3. Социально-бытовые условия | 10 | 0,1 |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатели, раскрывающие содержание нестоимостного критерия оценки социально-бытовых условий | Значи-мость показа-теля, % | Коэффи- циент значи-мости показа-теля |
|  2.3.1. Благоустроенность территории  | 50 | 0,05 |
| 2.3.2 Благоустроенность зданий, сооружений и номеров | 50 | 0,05 |
| Итого | 100 | 0,1 |

 |  |  |
| 2.4. График оказания услуг | 10 | 0,1 |
| Итого: | 100 | 1,0 |

 | 60% | 0,6 |
| Итого: | 100% | 1 |

1. **Стоимостной критерий оценки – «Цена Контракта».**

**Значимость критерия - 40%. Коэффициент значимости критерия– 0,40 баллов.**

*Информация по критерию оценки указывается в Форме № 1 (Финансовое предложение)*

Количество баллов, присуждаемых по критерию оценки (ЦБi), определяется по формуле:

 Цmin

ЦБi = \_\_\_\_\_\_\_ х100,

 Цi

где:

Цi – предложение участника открытого конкурса, заявка на участие в открытом конкурсе которого оценивается;

Цmin – минимальное предложение из предложений по критерию оценки, сделанных участниками открытого конкурса.

**2. Нестоимостные критерии оценки:**

**Значимость критерия - 60%. Коэффициент значимости критерия– 0,60 баллов.**

**2.1. Предоставление услуг по санаторно-курортному лечению в соответствии со Стандартами санаторно-курортной помощи.**

*Информация по критерию оценки указывается в Форме № 2*

Оказание услуг в 2020 году по санаторно-курортному лечению застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - болезни нервной системы.

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 214 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатиями и другими поражениями периферической нервной системы»;

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 217 от 22.11.2004 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с воспалительными болезнями центральной нервной системы».

**Присвоение баллов производится из следующего:**

 - в случае предоставления всего перечня санаторно-курортных услуг, указанных в Стандарте, с использованием собственной (не арендованной) медицинской аппаратуры и оборудования – 100 баллов;

 -в случае отсутствия возможности оказания 1 (одного) вида санаторно-курортных услуг, в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования – 80 баллов;

-в случае отсутствия возможности оказания 2 (двух) вида санаторно-курортных услуг, в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования – 60 баллов;

 -в случае отсутствия возможности оказания 3 (трех) вида санаторно-курортных услуг, в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования – 40 баллов;

 -в случае отсутствия возможности оказания 4 (четырех) вида санаторно-курортных услуг, в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования – 20 баллов;

-в случае отсутствия возможности оказания 5 (пяти) вида санаторно-курортных услуг, в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования – 10 баллов;

- в случае отсутствия возможности оказания более 5 видов санаторно-курортных услуг, в том числе в виду отсутствия необходимого оборудования – 0 баллов.

**2.2 Квалификация участника закупки.**

*Информация по показателю критерия оценки указывается в Форме № 3.*

 Учитывается укомплектованность штата врачами (далее – штат медицинского персонала) соответствующий профилю заболевания в соответствии с сертификатом медицинского персонала для исполнения Стандарта санаторно-курортной помощи в полном объеме.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Присвоение баллов производится из следующего: | Количество баллов |
| 1 | в случае укомплектованности штата медицинского персонала | 100 |
| 2 | в случае отсутствия 1 (одной) единицы медицинского персонала | 80 |
| 3 | в случае отсутствия 2 (двух) единиц медицинского персонала | 60 |
| 4 | в случае отсутствия 3 (трёх) единиц медицинского персонала | 40 |
| 5 | в случае отсутствия 4 (четырех) единиц медицинского персонала | 20 |
| 6 | в случае отсутствия более 4 (четырех) единиц медицинского персонала | 0 |

**2.3. Социально-бытовые условия.**

**2.3.1. Благоустроенность территории**

*Информация по показателю критерия оценки указывается в Форме № 4*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Присвоение баллов производится из следующего: | Количество баллов |
| 1 | в случае наличия всех предложенных условий | 100 |
| 2 | в случае отсутствия 1 (одного) предложения | 80 |
| 3 | в случае отсутствия 2 (двух) предложений | 60 |
| 4 | в случае отсутствия 3 (трёх) предложений | 40 |
| 5 | в случае отсутствия 4 (четырёх) и белее предложений | 20 |

**2.3.2. Благоустроенность зданий, сооружений и номеров**

*Информация по показателю критерия оценки указывается в Форме № 5*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Присвоение баллов производится из следующего: | Количество баллов |
| 1 | в случае наличия всех предложенных условий | 100 |
| 2 | в случае отсутствия 1 (одного) предложения | 80 |
| 3 | в случае отсутствия 2 (двух) предложений | 60 |
| 4 | в случае отсутствия 3 (трёх) предложений | 40 |
| 5 | в случае отсутствия 4 (четырёх) и белее предложений | 20 |

**2.4 График оказания услуг**

*Информация по показателю критерия оценки указывается в Форме № 6*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Присвоение баллов производится из следующего: | Количество баллов |
| 1 | в случае соблюдения всех предложенных условий | 100 |
| 2 | в случае не соблюдения 1 (одного) условия | 80 |
| 3 | в случае не соблюдения 2 (двух) условий | 60 |
| 4 | в случае не соблюдения 3 (трёх) условий | 40 |
| 5 | в случае не соблюдения 4 (четырёх) и белее условий | 20 |

## Форма № 1

##  Финансовое предложение

Предложение участника на оказание услуг в 2020 году по санаторно-курортному лечению застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - болезни нервной системы.

(указывается в рублях)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Периодзаезда | Количествопутевок,шт. | Стоимость койко/дня,руб. | Цена путевки,руб. | Цена Контракта,руб. |
| с | по |  | без учета районного коэф-фициента | с учетом районного коэф-фициента | без учета районного коэф-фициента | с учетом районного коэф-фициента | без учета районного коэф-фициента | с учетом районного коэф-фициента |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Графы 5, 7, 9 заполняются в случае, если на территории нормативными правовыми актами Российской Федерации установлен районный коэффициент.

Инструкция по заполнению:

Стоимость 1 путевки остается неизменной независимо от даты заезда.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель участника закупки | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указывается должностьуполномоченного лица)МП |  (подпись) |  (расшифровка подписи) |

Форма № 2

Предложение участника на оказание услуг в 2020 году по санаторно-курортному лечению застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - болезни нервной системы.

[Приказ Минздравсоцразвития РФ № 214 от 22.11.2004 г. «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатиями и другими поражениями периферической нервной системы»](http://www.sankurtur.ru/officially/item/506/)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Возмож-ность оказания услугиДа/Нет | Наименование соответствующего медицинского оборудования, аппаратуры, используемого для оказания услуг на территории учреждения |
| 1 | Сбор анамнеза и жалоб общетерапевтический  |  |  |
| 2 | Визуальный осмотр общетерапевтический  |  |  |
| 3 | Пальпация общетерапевтическая  |  |  |
| 4 | Аускультация общетерапевтическая  |  |  |
| 5 | Перкуссия общетерапевтическая  |  |  |
| 6 | Термометрия общая  |  |  |
| 7 | Измерение роста  |  |  |
| 8 | Измерение массы тела  |  |  |
| 9 | Измерение частоты дыхания  |  |  |
| 10 | Измерение частоты сердцебиения  |  |  |
| 11 | Исследование пульса  |  |  |
| 12 | Измерение артериального давления на периферических артериях  |  |  |
| 13 | Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный  |  |  |
| 14 | Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный  |  |  |
| 15 | Регистрация электрокардиограммы  |  |  |
| 16 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных  |  |  |
| 17 | Измерение скорости проведения электрического импульса по нерву  |  |  |
| 18 | Общий (клинический) анализ крови  |  |  |
| 19 | Анализ мочи общий  |  |  |
| 20 | Грязелечение заболеваний периферической нервной системы  |  |  |
| 21 | Грязевые ванны  |  |  |
| 22 | Ванны лекарственные  |  |  |
| 23 | Ванны вихревые  |  |  |
| 24 | Ванны газовые  |  |  |
| 25 | Ванны радоновые  |  |  |
| 26 | Ванны минеральные  |  |  |
| 27 | Ванны суховоздушные  |  |  |
| 28 | Ванны местные (2 - 4-камерные) |  |  |
| 29 | Душ лечебный  |  |  |
| 30 | Подводный душ-массаж  |  |  |
| 31 | Воздействие интерференционными токами  |  |  |
| 32 | Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)  |  |  |
| 33 | Миоэлектростимуляция  |  |  |
| 34 | Воздействие диадинамическими токами  |  |  |
| 35 | Электросон  |  |  |
| 36 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях периферической нервной системы  |  |  |
| 37 | Воздействие электрическим полем УВЧ (э. п. УВЧ)  |  |  |
| 38 | Воздействие ультразвуковое при заболеваниях периферической нервной системы  |  |  |
| 39 | Воздействие коротким ультрафиолетовым излучением (КУФ) |  |  |
| 40 | Дарсонвализация местная при болезнях периферической нервной системы  |  |  |
| 41 | Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона (ДМВ)  |  |  |
| 42 | Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)  |  |  |
| 43 | Воздействие высокочастотными электромагнитными полями (индуктотермия)  |  |  |
| 44 | Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеваниях периферической нервной системы  |  |  |
| 45 | Воздействие магнитными полями  |  |  |
| 46 | Оксигеновоздействие  |  |  |
| 47 | Парафинотерапия заболеваний периферической нервной системы  |  |  |
| 48 | Рефлексотерапия при заболеваниях периферической нервной системы  |  |  |
| 49 | Мануальная терапия при заболеваниях периферической нервной системы  |  |  |
| 50 | Массаж при заболеваниях периферической нервной системы  |  |  |
| 51 | Лечебная физкультура при заболеваниях периферической нервной системы  |  |  |
| 52 | Психотерапия  |  |  |
| 53 | Механотерапия  |  |  |
| 54 | Терренкур  |  |  |
| 55 | Назначение диетической терапии при заболеваниях периферической нервной системы  |  |  |

Приказ Минздравсоцразвития РФ № 217 от 22.11.2004 [№ 217 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с воспалительными болезнями центральной нервной системы»](http://www.sankurtur.ru/officially/item/509/)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование | Возмож-ность оказания услугиДа/Нет | Наименование соответствующего медицинского оборудования, аппаратуры, используемого для оказания услуг на территории учреждения |
| 1 | Сбор анамнеза и жалоб общетерапевтический  |  |  |
| 2 | Визуальный осмотр общетерапевтический  |  |  |
| 3 | Пальпация общетерапевтическая  |  |  |
| 4 | Аускультация общетерапевтическая  |  |  |
| 5 | Перкуссия общетерапевтическая  |  |  |
| 6 | Термометрия общая  |  |  |
| 7 | Измерение роста  |  |  |
| 8 | Измерение массы тела  |  |  |
| 9 | Измерение частоты дыхания  |  |  |
| 10 | Измерение частоты сердцебиения  |  |  |
| 11 | Исследование пульса  |  |  |
| 12 | Измерение артериального давления на периферических артериях  |  |  |
| 13 | Прием (осмотр, консультация) врача- невролога первичный  |  |  |
| 14 | Прием (осмотр, консультация) врача- невролога повторный  |  |  |
| 15 | Регистрация электрокардиограммы  |  |  |
| 16 | Расшифровка, описание и интерпретация электрокардиографических данных  |  |  |
| 17 | Ультразвуковая допплерография артерий  |  |  |
| 18 | Реоэнцефалография  |  |  |
| 19 | Электроэнцефалография  |  |  |
| 20 | Общий (клинический) анализ крови  |  |  |
| 21 | Анализ мочи общий  |  |  |
| 22 | Исследование уровня факторов свертывания крови  |  |  |
| 23 | Прием минеральной воды  |  |  |
| 24 | Воздействие лечебной грязью при болезнях центральной нервной системыи головного мозга  |  |  |
| 25 | Ванны лекарственные  |  |  |
| 26 | Ванны вихревые  |  |  |
| 27 | Ванны газовые  |  |  |
| 28 | Ванны радоновые  |  |  |
| 29 | Ванны минеральные  |  |  |
| 30 | Ванны суховоздушные  |  |  |
| 31 | Ванны местные (2 - 4-камерные)  |  |  |
| 32 | Душ лечебный  |  |  |
| 33 | Воздействие парафином (озокеритом)при болезнях центральной нервной системы и головного мозга  |  |  |
| 34 | Оксигеновоздействие  |  |  |
| 35 | Воздействие интерференционными токами  |  |  |
| 36 | Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ)  |  |  |
| 37 | Воздействие диадинамическими токами  |  |  |
| 38 | Воздействие электрическим полем УВЧ(э. п. УВЧ)  |  |  |
| 39 | Электрофорез лекарственных средств при болезнях центральной нервной системы и головного мозга  |  |  |
| 40 | Воздействие ультразвуковое при болезнях центральной нервной системыи головного мозга  |  |  |
| 41 | Воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением при заболеванияхцентральной нервной системы и головного мозга  |  |  |
| 42 | Воздействие магнитными полями  |  |  |
| 43 | Воздействие электромагнитным излучением дециметрового диапазона(ДМВ)  |  |  |
| 44 | Воздействие электромагнитным излучением сантиметрового диапазона (СМВ-терапия)  |  |  |
| 45 | Рефлексотерапия при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга  |  |  |
| 46 | Мануальная терапия при заболеваниях центральной нервной системы  |  |  |
| 47 | Массаж при болезнях центральной нервной системы и головного мозга  |  |  |
| 48 | Лечебная физкультура при заболеваниях центральной нервной системы  |  |  |
| 49 | Механотерапия  |  |  |
| 50 | Психотерапия  |  |  |
| 51 | Терренкур  |  |  |
| 52 | Назначение диетической терапии при заболеваниях центральной нервной системы и головного мозга  |  |  |
|  |  |  |
| Руководитель участника закупки | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указывается должностьуполномоченного лица)МП |  (подпись) |  (расшифровка подписи) |

Форма № 3

Квалификация участника закупки.

|  |
| --- |
| Предложение участника на оказание услуг в 2020 году по санаторно-курортному лечению застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - болезни нервной системы. |
| в соответствии с приказами МЗ РФ от 22.11.2004 г. № 214 и 217

|  |  |
| --- | --- |
| **Врачебная специальность** | **Да/Нет** |
| Терапия |  |
| Неврология |  |
| Профпатология |  |
| Ультразвуковая диагностика |  |
| Клиническая лабораторная диагностика |  |
| Функциональная диагностика |  |
| Физиотерапия |  |
| Рефлексотерапия |  |
| Психотерапия |  |
| Мануальная терапия |  |
| ЛФК спортивная медицина |  |
| Диетология |  |

 |
| Руководитель участника закупки | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указывается должностьуполномоченного лица)МП |  (подпись) |  (расшифровка подписи) |

Форма № 4

Благоустроенность территории.

Предложение участника на оказание услуг в 2020 году по санаторно-курортному лечению застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - болезни нервной системы.

|  |  |
| --- | --- |
| **Благоустроенность территории** | **Да/Нет** |
| Территория учреждения освещена |  |
| Территория учреждения должна быть огорожена, охраняема по всему периметру |  |
| Наличие парковой (природной) зоны на территории учреждения |  |
| Наличие системы видеонаблюдения на территории учреждения |  |
| Наличие зон отдыха на территории (скамейки и т.д.) |  |
| Наличие автостоянки |  |
| Возможность проведения занятий ЛФК на территории учреждения (спортивная площадка) |  |
| Наличие спортивной площадки для граждан с ограниченными возможностями |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель участника закупки | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указывается должностьуполномоченного лица)МП |  (подпись) |  (расшифровка подписи) |

Форма № 5

Благоустроенность зданий, сооружений и номеров

Предложение участника на оказание услуг в 2020 году по санаторно-курортному лечению застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - болезни нервной системы.

|  |  |
| --- | --- |
| **Наименование социально-бытовых условий** | **Да/Нет** |
| Наличие пассажирских лифтов |  |
| Номера одноместные, двухместные, оборудованы санузлом, шкафом, прикроватными тумбочками и прикроватным освещением |  |
| Наличие холодильника в номере |  |
| Наличие в каждом номере телевизора |  |
| Возможность предоставления дополнительных услуг для соблюдения личной гигиены (гладильная комната, прачечная и т.д.) |  |
| Диетическое 4-5 разовое питание, разнообразное меню |  |
| Наличие кулера с горячей и холодной водой |  |
| Наличие тренажерного зала |  |
| Наличие бара, игрового зала (шахматы, шашки, домино, игровые поля), библиотеки, клуба с танцевальным залом, туристического бюро |  |
| Наличие бассейна |  |
| Наличие пунктов проката |  |
| Наличие аптеки, магазина продовольственных товаров, киоска печатной продукции, парикмахерской |  |
| Наличие сейфов, банкоматов  |  |
| Наличие Wi-Fi с бесплатным доступом в Интернет, радио- и телефонной связи (внутренней и междугородней), спутникового ТВ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Руководитель участника закупки | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (указывается должностьуполномоченного лица)МП |  (подпись) |  (расшифровка подписи) |

## Форма № 6

График оказания услуг

Предложение участника на оказание услуг в 2020 году по санаторно-курортному лечению застрахованных лиц, получивших повреждение здоровья вследствие несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний - болезни нервной системы.

**Таблица 1**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Сроки заезда** | **Количество путевок** |
| **с**  | **по**  |
| 1. | 10.02.2020 | 28.02.2020 | 10 |
| 2. | 01.03.2020 | 31.03.2020 | 16 |
| 3. | 01.04.2020 | 15.04.2020 | 12 |
| 4 | 10.05.2020 | 31.05.2020 | 12 |
| 5 | 10.05.2020 | 31.05.2020 | 1 (сопровождающий) |
| 6 | 01.06.2020 | 30.06.2020 | 7 |
| 7 | 01.06.2020 | 30.06.2020 | 1 (сопровождающий) |
| 8 | 01.07.2020 | 31.07.2020 | 4 |
| 9 | 01.08.2020 | 31.08.2020 | 11 |
| 10 | 01.08.2020 | 31.08.2020 | 1 (сопровождающий) |
| 11 | 01.09.2020 | 30.09.2020 | 18 |
| 12 | 01.09.2020 | 30.09.2020 | 1 (сопровождающий) |
| 13 | 01.10.2020 | 31.10.2020 | 16 |
| 14 | 01.11.2020 | 25.11.2020 | 17 |
| 15 | 01.11.2020 | 25.11.2020 | 1 (сопровождающий) |
| **ИТОГО:** |  | **128** |

**Таблица 2 (для заполнения участником закупки)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Сроки заезда\*** | **Количество путевок** |
| **с** | **по** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| **ИТОГО:** |  |  |

 **\* указываются даты заезда в санаторий в периоды, указанные в Таблице № 1.**

Руководитель

Участника закупки

(указывается должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

уполномоченного лица) (подпись) (расшифровка)

МП