



Муниципальное бюджетное дошкольное
образовательное учреждение
«Детский сад №13 г. Выборга»
(МБДОУ «Детский сад №13 г. Выборга»)
188810, Ленинградская область,
м.р-н Выборгский, г.п. Выборгское, г. Выборг,
ш. Ленинградское, д. 37а
тел.: (8-813-78) 2-42-39, (8-813-78) 2-78-41
факс: (8-813-78) 2-42-39
ИНН 4704022150
КПП 470401001
e-mail: dsad13_2017@mail.ru
сайт: <https://ds13-vyborg.gosuslugi.ru>

Руководителям обществ,
предприятий и учреждений,
индивидуальным предпринимателям.

06.03.2026 г. № 1

Запрос предоставлений
ценовой информации.

Уважаемые поставщики!

Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад №13 г. Выборга», именуемое в дальнейшем Учреждение, планирует проведение закупки через Электронный магазин Ленинградской области **на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников.**

В целях исполнения требований статьи 22 Федерального закона от 5 апреля 2013 года № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» прошу в срок **до 13 марта 2026 года** направить на адрес электронной почты: **dsad13_2017@mail.ru** предложения условий и цены на услуги из Приложения №1 к данному запросу.

Сроки (периоды) оказания Услуг:

- начало оказания Услуг: с момента подписания договора Сторонами.
- окончание оказания Услуг: не позднее «20» апреля 2026 года.

Срок действия договора: с даты подписания и до 31 декабря 2026 года, но в любом случае до полного исполнения сторонами своих обязательств.

Адрес предоставления услуг: 188810, Ленинградская область,
м.р-н Выборгский, г.п. Выборгское, г. Выборг, ш. Ленинградское, д. 37а.

Оплата осуществляется безналичным перечислением денежных средств на расчётный счёт поставщика за счёт средств бюджета Выборгского муниципального района Ленинградской области.

Оплата осуществляется в течение 10 дней после подписания сторонами акта сдачи-приемки оказанных услуг.

Ответ на настоящий запрос должны однозначно определять цену услуги и общую цену на условиях, указанных в настоящем запросе, срок действия предлагаемой цены, расчёт такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен на услуги.

Сведения об ответственном должностном лице, осуществляющем сбор ценовой информации: специалист по закупкам Учреждения Дмитриева Анастасия Александровна, номер телефона +7 953 340 19 65, e-mail: **dsad13_2017@mail.ru**

Проведение настоящей процедуры сбора ценовой информации не влечёт за собой возникновение каких-либо обязательств Учреждения.

Приложение: Приложение №1 на 1 листе.

Заведующий

А.Г. Рудакова



Приложение №1 к запросу предоставлений
ценовой информации

№ п/п	Наименование оказываемых услуг (наименование специалистов, лабораторного исследования)	Примерное кол-во об- служиваемых работников
1.	Осмотр врача дерматовенеролога	58
2.	Осмотр врача отоларинголога	58
3.	Осмотр врача стоматолога	58
4.	Осмотр врача терапевта	58
5.	Осмотр врача психиатра-нарколога	58
6.	Осмотр врача невролога	58
7.	Осмотр врача гинеколога	58
8.	Клинический анализ крови	55
9.	Клинический анализ мочи	58
10.	Электрокардиография	58
11.	Биохимический анализ крови	58
12.	Цитологическое и бактериологическое исследование гинекологиче- ских мазков	58 55
13.	Соскоб на энтеробиоз, гельминты	58
14.	Мазок из носа на стафилококк	4
15.	Мазок из зева на стафилококк	4
16.	Посев на дизентерийную группу	4
17.	Исследование крови на сифилис	58
18.	УЗИ малого таза	55
19.	Внутриглазное давление (после 40 лет)	45
20.	Забор крови	58
21.	Маммография	43
22.	Оформление и выдача бланка ЛМК	5
23.	Гигиеническое воспитание в заочной форме	35
24.	Заключение председателя медицинской комиссии на основании ос- мотра врачами-специалистами (Приказ Минздрава РФ от 28.01.21г. №29 н)	58