

На бланке организации

Дата, исх. номер

**Арбитражному суду
Костромской области**

156961, г. Кострома, ул. Долматова, д. 2.

КОТИРОВОЧНАЯ ЗАЯВКА

Уважаемые Господа!

Мы, _____

_____наименование (для юридического лица), фамилия, имя, отчество, (для физического лица);

Юридический адрес:	
Почтовый адрес:	
Телефон/факс:	
e-mail:	
ИНН	
КПП	
ОГРН	
ОКПО	
Банковские реквизиты:	
Наименование банка	
р/с	
к/с	
БИК	
Контактное лицо:	

изучив Извещение о проведении запроса котировок (запрос котировок) от _____ 2013 г. № _____ согласны исполнить условия государственного контракта, указанные в извещении и в настоящей котировочной заявке на следующих условиях:

1. **Объект оказания услуг:**

Объектом оказания услуг по аттестации рабочих мест по условиям труда является Арбитражный суд Костромской области, размещенный в комплексе административных зданий по адресу: г. Кострома, ул. Шагова, д. 20а, ул. Долматова, д. 2.

Штатная численность – 104, включая:

- судьи (в том числе руководящий состав – 3) – 22;
- помощники судей – 22;
- секретари (специалисты) судебных составов – 19;
- начальники отделов (в том числе руководитель аппарата – администратор суда, заместитель руководителя аппарата – главный бухгалтер) – 5;
- специалисты отделов – 20;
- водитель АТС – 3;

- дворник – 3;
- оператор копировальной машины – 1;
- рабочий по комплексному обслуживанию и ремонту зданий – 2;
- уборщик производственных и служебных помещений – 7.

2. Основание для оказания услуг:

- требование статьи 212 Трудового Кодекса Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ.
- Приказ Минздравсоцразвития РФ № 342н от 26.04.2011 «Об утверждении Порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда».

3. Цель работы:

- контроль состояния условий труда на рабочих местах и правильность обеспечения работников сертифицированными средствами индивидуальной и коллективной защиты;
- предоставление работникам, принимаемым на работу достоверной информацией об условиях труда на рабочих местах, о существующем риске повреждения здоровья, о мерах по защите от воздействия вредных и(или) опасных производственных факторов и полагающихся работникам гарантиях и компенсациях;
- подтверждение соответствия организации работ по охране труда государственным нормативным требованиям охраны труда;
- обоснования планирования и финансирования мероприятий по улучшению условий охраны труда в территориальном органе Роструда, в том числе за счет средств на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

4. Услуги, оказываемые Исполнителем, включают в себя следующие виды работ:

- 1) Составление перечня рабочих мест, подлежащих аттестации. Кодирование рабочих мест. Анализ штатного расписания. Определение аналогичных рабочих мест.
- 2) Оказание консультационной помощи специалистам Заказчика по подготовке первичных документов и процедуре проведения аттестации рабочих мест по условиям труда.
- 3) Формирование нормативно-справочной базы, выявление и составление перечня вредных и опасных производственных факторов, присутствующих на рабочих местах и подлежащих оценке в процессе проведения аттестации по условиям труда.
- 4) Проведение инструментальных измерений факторов производственной среды на рабочем месте (микроклимат **в теплый и холодный периоды**, уровень звука, электромагнитные поля, параметры шума, электромагнитные излучения, ионизирующие излучения, неионизирующие излучения, параметры световой среды, определение разряда (подзаряда) зрительных работ.) Оценка факторов (физических, химических, биологических), ультразвук, вибрация общая, вибрация локальная, проведение измерений низкочастотных электрических и магнитных полей видеодисплейных терминалов и ПЭВМ на рабочих местах силами аккредитованной лаборатории Исполнителя с оформлением протоколов замеров;
- 5) Проведение исследований тяжести и напряженности трудового процесса силами аккредитованной лаборатории Исполнителя с оформлением протоколов замеров;
- 6) Определение контингента работников на предоставление им льгот и компенсаций за работу с вредными и тяжелыми условиями труда, подготовка предложений по размерам льгот и компенсаций устанавливаемых по условиям труда;
- 7) Оценка травмобезопасности рабочих мест с оформлением протоколов;

- 8) Оценка обеспеченности работников средствами индивидуальной защиты с оформлением протоколов оценки;
- 9) Оценка фактического состояния условий труда на рабочих местах. Подготовка и оформление документации по аттестации рабочих мест по условиям труда (карт аттестации рабочих мест, ведомостей рабочих мест, и результатов их аттестации по учреждению в целом, плана мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда в соответствии с требованиями Приказ Минздравсоцразвития РФ № 342н от 26.04.2011);
- 10) Разработка мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда;
- 11) Экспертиза хронометража наблюдений с оформлением карт хронометража (в случае необходимости);
- 12) Экспертиза результатов аттестации в территориальных органах по труду и занятости.

5. Документы, предоставляемые по результатам выполненных работ:

- 1) перечень рабочих мест, подлежащих аттестации по условиям труда, в соответствии с приложением № 1 к Порядку проведения аттестации рабочих мест по условиям труда, утвержденному Приказом Минздравсоцразвития РФ № 342н от 26.04.2011 (далее – Порядок);
- 2) Заполненные карты аттестации рабочего места по условиям труда, в соответствии с приложением № 2 к Порядку, оформленные в соответствии с Рекомендациями по заполнению карты аттестации рабочего места по условиям труда согласно приложению № 3 к Порядку, с протоколами измерений и оценок;
- 3) сводная ведомость результатов аттестации рабочих мест по условиям труда, образец которой предусмотрен приложением № 6 к Порядку;
- 4) сводная таблица классов условий труда, установленных по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда, компенсаций, которые необходимо в этой связи устанавливать работникам, образец которой предусмотрен приложением № 7 к Порядку;
- 5) план мероприятий по улучшению и оздоровлению условий труда, образец которого предусмотрен приложением № 8 к Порядку;
- 6) протокол заседания аттестационной комиссии по результатам аттестации рабочих мест по условиям труда (итоговый), образец которого предусмотрен приложением № 9 к Порядку;
- 7) сведения об аттестующей организации, образец которых предусмотрен приложением № 10 к Порядку, с приложением копии документов на право проведения измерений и оценок аттестующей организацией (аттестат аккредитации с приложением, устанавливающим область аккредитации испытательной лаборатории; копии уведомлений о включении в реестр аккредитованных организаций, оказывающих услуги по аттестации);
- 8) протоколы заседаний аттестационной комиссии.

6. Квалификационные требования к Исполнителю услуг:

- Наличие аккредитации (подтвержденное уведомлением) на право оказания услуг в области охраны труда в Российской Федерации в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.04.2010 № 205Н "Об утверждении перечня услуг в области охраны труда, для оказания которых необходима аккредитация, и Правил аккредитации организаций, оказывающих услуги в области охраны труда"
- Аккредитация испытательной лаборатории аттестующей организации в Системе сертификации работ по охране труда в организациях (ССОТ) и ГОСТ Р.

7. Срок оказания услуг – в течение 90 дней с момента подписания контракта.

Цена оказываемых услуг составляет _____ (_____) рублей _____ копеек, в том числе НДС ____ % _____ (_____) рублей _____ копеек. Без НДС – с обоснованием.

Цена товара указана с учетом затрат на уплату налогов, сборов и других обязательных платежей.

Гарантия качества исполнения обязательств по договору на оказание услуг по аттестации рабочих мест по условиям труда предоставляется на весь объем предусмотренных договором обязательств и действует в течение _____ (не менее 3 лет) с даты подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг.

Мы подтверждаем отсутствие сведений в реестре недобросовестных поставщиков и признает, что размещение (направление) заказчиком запроса котировок и представление участником размещения заказа котировочной заявки не накладывает на стороны никаких обязательств.

Контактное лицо: _____
(указать Ф.И.О.)

Телефон: _____
(указать код, номер)

E-mail: _____
(указать e-mail (при наличии))

Участник размещения заказа
(уполномоченный представитель*)

(должность) место печати (собственноручная подпись, фамилия И.О.)

*Котировочная заявка подписывается лицом, обладающим правом действовать от имени участника размещения заказа без доверенности, либо представителем (в соответствии с ч. 3 ст. 8 Федерального закона от 21.07.2005 г. №94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд», полномочия представителей участников размещения заказа подтверждаются доверенностью, выданной и оформленной в соответствии с гражданским законодательством, или ее нотариально заверенной копией).