УТВЕРЖДАЮ
Главный врач УЗНУЗ
_____ Шкленкова Ч.Н.
«29» 12 2026 г.

Техническое задание
Ремонт лабораторного оборудования

1. Общие требования

1.1. Наименование подлежащих закупке: ремонт лабораторного оборудования.

1.2. Код согласно классификатору ОКРБ 007-2012: 33.13.11.100 «Услуги по ремонту и техническому обслуживанию приборов и инструментов для измерения, контроля, испытаний, навигации и прочих целей (кроме оборудования для контроля производственных процессов)».

1.3. Ориентировочная стоимость государственной закупки: 1 200,00 бел.руб.

1.4. Источник финансирования: бюджет города Новополоцка.

1.5. Объем закупаемых услуг, условия и сроки оплаты:

№ п/п	Наименование подлежащих закупке услуг	Требования предъявляемые к услугам	Объем услуг	Условия оплаты услуг	Срок оказания услуг
1	Услуги по ремонту лабораторного оборудования, приложение № 1	Согласно технической эксплуатационной документации производителя. В соответствии с «Инструкцией о порядке организации технического обслуживания и ремонта медицинской техники» утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.10.2006 № 78	Лот 1- 3	По факту выполненных работ на основании подписанного сторонами акта выполненных работ.	В течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания договора.

1.6. Участник должен представить следующие документы:

1.6.1 заверенную в установленном порядке копию заключения о возможности проведения работ (оказания услуг) по техническому обслуживанию и ремонту медицинской техники, выданного в соответствии с подпунктом 9.23.1 пункта 9.23 единого перечня административных процедур, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. N 548 (далее – заключение).

Не имеющие заключения юридические лица, индивидуальные предприниматели могут выполнять услуги по ремонту медицинской техники при соблюдении одного из следующих условий:

- уполномочены производителем данной медицинской техники на проведение ремонта, что подтверждается дилерским договором (соглашением), сертификатом, авторизационным письмом, доверенностью либо иным документом, выданным производителем. Документы, составленные на иностранном языке, должны сопровождаться нотариально заверенным переводом на русский или белорусский язык;

- работы по ремонту медицинской техники будут выполняться квалифицированными специалистами, с которыми заключены трудовые или гражданско-правовые договоры.

Не требуется наличие документов настоящего пункта, для выполнения услуг по ремонту медицинской техники:

- юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем, являющимися производителем данной медицинской техники;
- в период гарантийного срока ее эксплуатации;
- поступившей в качестве иностранной безвозмездной помощи;
- изъятой в собственность государства;
- изготовленной (произведенной) до 2000 года.

1.7. в стоимость предложения должны быть включены: стоимость ремонтных работ, стоимость запасных частей, а также все налоги, сборы, транспортные расходы и надбавки.

2. Технические (специальные) требования, предъявляемые к услугам

2.1. Содержание, порядок и качество выполнения услуг по ремонту осуществляются в соответствии с требованиями эксплуатационной и (или) технической документации производителя, ТНПА, Инструкции о порядке организации технического обслуживания и ремонта медицинской техники, утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 03.10.2006 № 78

2.2. Запчасти должны быть 100% совместимы с оборудованием, а также должны быть новыми (которые не были в употреблении, ремонте, в том числе не были восстановлены, у которых не была осуществлена замена составных частей, не были восстановлены их потребительские свойства и качества).

2.3. Допускается использование аналога запасной части, по качеству и техническим характеристикам не ниже указанных.

2.4. Выполненные услуги по ремонту оформляются актом выполненных работ.

2.5.По окончанию выполнения работ Исполнитель должен предоставить акт установки запасных частей с указанием наличия драгоценных металлов.

2.6. Гарантийный срок на замененные в ходе ремонта материалы устанавливается в соответствии с гарантией завода-изготовителя, но не менее трех месяцев и исчисляется со дня подписания Сторонами акта выполненных работ.

2.7. В случае некачественного ремонта, обнаруженного в гарантийный период, Исполнитель обязуется приступить к устранению неисправности в течение 2 (двух) рабочих дней с момента уведомления Заказчиком. При этом га-

рантийный срок продлевается на период нахождения медицинской техники в ремонте.

2.8. Ремонт оборудования производится по месту нахождения Исполнителя.

Начальник отдела по ремонту оборудования Е.В. Хромова

Инженер по метрологии Т.З. Ляхнович

Юрисконсульт В.В. Гордеева

Приложение № 1
к заданию на закупку услуг по ремонту лабораторного оборудования

Номер лота	Наименование оборудования	Тип, марка	Заводской номер	Кол-во, шт	Год выпуска	Наименование производителя Вид неисправности
1	2	3	4	5	6	7
1	Центрифуга	Rotofix 32A	0018395	1	2012	Andreas Hettich GmbH & Co. KG Акт №504 от 19.01.2026г.
2	Спектрофотометр	PV1251C	0109024	1	2009	ЗАО "Спектроскопия, оптика и лазеры-авангардные разработки" Акт №420 от 26.11.2025г.
3	Микроскоп	Микмед-6	AF0599	1	2013	ОАО "ЛОМО" Акт№2617-38 от 05.10.2026г. УП "Оптика-Сервис Плюс»

УЗ «Новополоцкая центральная городская больница»

АКТ № 504

о выявленных дефектах

от «19» 01 2026г.

Поликлиника №4 Лаборатория к 419

(наименование учреждения)

тип, марка центрифуга Rotofix 32A

зав. № 0018395 год выпуска

имеет следующие дефекты: Не держится крышка в открытом положении

Заключение: Необходима замена и замена амортизаторов GG 15 1001 257 W622 GA20 G3N

Инженер по ремонту

Ланик А.В.

«19» 01 2026 г.

Работу принял

_____(_____)

«____»_____2026 г.

УЗ «Новополоцкая центральная городская больница»

АКТ № 490

о выявленных дефектах

от «26» 11 2025г.

4 Поликлиника Лаборатория

(наименование учреждения)

тип, марка Спектрофотометр PV1251C зав. № 0109024

год выпуска 2009 г.в.

имеет следующие дефекты: Не работает вентилятор.

Заключение: Необходима замена вентилятора 40 х 40 х 10 мм. 12 Вольт

Инженер по ремонту

А.В. Ларионов

«26» 11 2025 г.

Работу принял

_____ (_____)

«___» _____ 2025 г.

360р.

ЛЬ: УП «Оптика-Сервис Плюс»
220104, г.Минск,
ул. Михася Лынькова, 17а, пом. 1Н
номер счета
BY53AKBB30120340300345500000
ОАО «АСБ Беларусбанк»
г.Минск, пр-т Дзержинского, 18
БИК AKBBBY2X; УНП 190150186
Сервисная служба: т/факс (017) 316-56-07, тел. 316-56-08
Бухгалтерия: т/факс (017) 316-56-15

1-й экз.-Заказчику
2-й, 3-й экз.-Исполнителю

ЗАКАЗЧИК: _____

_____

Адрес: _____

_____

Номер счета: _____

_____

УНП: _____

экземпляр

АКТ № 2617- 38
от « 08 » 10 2026г.

*ЗАКАЗ №*_____
от «____»_____2026г.

ЗАЯВКА № _____
от «____»_____2026г.

ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ НА ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ (ТО) И РЕМОНТ ОБОРУДОВАНИЯ
ПО ДОГОВОРУ № 2602-349/3 от «02» 10 2026 г.

УП «Оптика-Сервис Плюс», в лице инженера по ремонту медицинской техники Супрун-Налётова Игоря Анатольевича, действующего на основании Доверенности № 17 от 05.01.2026 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и 93 Поликлиника № 4 УЗ, именуемое в дальнейшем Заказчик, в лице _____, действующего на основании _____, с другой стороны составили настоящий акт о том, что работы выполнены в полном объеме в установленные сроки и претензий по качеству Заказчик не имеет.

Выполненная работа: Диагностика оборудования

Микроскоп Микмед 6 з/н. АЕ 0599.
Выход из строя блока питания (светодиод. 2,5-3,5В)
0,9А. Поблажка земли блока питания.

Примечание, в окончательную стоимость работ по акту включаются:

Стоимость за выполненную работу		Бел.руб.
Стоимость запасных частей		Бел.руб.
Стоимость за поверку (калибровку) приборов		Бел.руб.
Итого за выполненную работу, без учета НДС (20%)		Бел.руб.
НДС по ставке 20%	Без НДС	Бел.руб.
Всего		Бел.руб.
Командировочные расходы		Бел.руб.
Всего по акту	0,00	Бел.руб.

Всего по акту прописью: Ноль рублей
(указать прописью)

Настоящий Акт и его факсимильная копия являются основанием для расчетов. Стороны признают, что настоящий Акт, является протоколом согласования цены и переданный по средствам факсимильной связи, имеет юридическую силу, с последующим направлением подлинного документа. В случае не возврата «Исполнителю» подлинного, подписанного сторонами Акта «Заказчиком» в течение 5-ти рабочих дней с даты его передачи «Заказчику», либо не предоставлении в течение указанного срока мотивированного отказа в подписании настоящего акта, работы считаются принятыми в полном объеме, надлежащего качества и подлежат оплате в полном размере.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

_____ Супрун-Налётов И.А./

М.П.

ЗАКАЗЧИК

ст. фельдшер / Белого /

М.П

(подпись, фамилия, инициалы)