

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТКИ
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ
ПРЕПАРАТОВ ИМ. М.П. ЧУМАКОВА РАН»
(ИНСТИТУТ ПОЛИОМИЕЛИТА)
(ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН»
(Институт полиомиелита))

Исполнителям, заинтересованным в оказании услуг

Адрес юридического лица: улица Кржижановского, дом 29,
корпус 5, этаж 3, помещение I, комната № 6, вн.тер.г. муниципальный
округ Котловка, город Москва, 117218

Почтовый адрес: посёлок Института Полиомиелита, дом 8, корпус 1,
вн.тер.г. муниципальный округ Филимонковский,
город Москва, 108819

Тел./факс (495) 841-90-02; (495) 549-67-60
E-mail: suc_polio@chumakovs.ru; www.chumakovs.ru
ОКПО 01895045, ОГРН 1167746624847,
ИНН/КПП 7751023847/772701001

22.04.2026

№ 22/4

Запрос о предоставлении коммерческих предложений

ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита) планирует проведение закупки на оказание услуг по периодическому техническому освидетельствованию лифтов (далее – Услуга) в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положением о закупке Федерального государственного автономного научного учреждения «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита), утвержденного Наблюдательным советом Протоколом от 08.06.2021 № 01, с изменениями, утвержденными Протоколом от 03.08.2021 № 2, Протоколом от 27.05.2022 № 8, Протоколом от 16.09.2022 № 10, Протоколом от 30.03.2023 № 2, Протоколом от 27.06.2024 № 4, Протоколом от 18.09.2024 № 5, Протоколом от 20.12.2024 № 6, Протоколом от 28.03.2025 № 2, Протоколом от 26.06.2025 № 3, Протоколом от 26.06.2026 № 3 (далее – Положение о закупке).

Предполагаемые сроки проведения закупки: июль-август 2026 года.

Просим предоставить информацию о стоимости оказания Услуг, указанных в Таблице № 1. Описание и технические характеристики Услуги представлены в Техническом задании (приложение № 1 к запросу о предоставлении коммерческих предложений).

Таблица № 1

№ п/п	Наименование Услуг	Ед. изм.	Кол -во	Код ОКПД2	Предоставление национального режима (установление запрета/ограничений/преимуществ) ¹
1	Оказания услуг по периодическому техническому освидетельствованию лифтов (рег. номер (зав.номер) № - /013236, инв. № И5101240774; рег. номер (зав.номер) № 56100/721, инв. № И01310275)	усл.ед.	2	71.20.19.190	Не установлено

Основные условия исполнения договора:

Место оказания Услуг: по месту нахождения оборудования Заказчика, подлежащего техническому обслуживанию, а именно по адресу: 108819, Российская Федерация, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Филимонковский, п. Института Полиомиелита, д. 8, кор. 17. «Нежилое здание - лабораторный корпус» (кадастровый номер 77:17:0000000:6433).

В стоимость Услуг включаются все расходы Исполнителя, в том числе: причитающееся Исполнителю вознаграждение, исполнение гарантийных обязательств; расходы по страхованию, уплату таможенных пошлин, налогов и других обязательных платежей, расходы, связанные с поставкой (доставкой), приобретением/изготовлением Товара, вытекающими обязательствами по договору, получением Поставщиком разрешительных документов на Товар (при необходимости).

На оказанные Услуги устанавливается гарантийный срок 12 (двенадцать) месяцев, но не менее чем гарантийный срок, установленный заводом производителем.

Порядок оплаты:

¹ Национальный режим предоставляется в соответствии со статьей 3.1-4 Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Федеральный закон № 223-ФЗ) и постановлением Правительства РФ от 23.12.2024 № 1875 «О мерах по предоставлению национального режима при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Постановление № 1875).

Оплата осуществляется в безналичной форме за фактически оказанные Услуги в течение не более 7 (семи) рабочих дней с даты приемки оказанных Услуг и подписания Заказчиком Акта приемки товаров, работ, услуг (код формы 0510452) на основании полученного от Исполнителя счета на оплату.

Сбор коммерческих предложений осуществляется с целью обоснования начальной (максимальной) цены договора, цены договора, заключаемого с единственным поставщиком (исполнителем, подрядчиком), цены единицы товара, работы, услуги. В случае принятия Заказчиком решения о проведении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) - коммерческое предложение, направленное в ответ на настоящий запрос о предоставлении коммерческих предложений, признается заявкой, направляемой участником закупки Заказчику на участие в неконкурентной закупке.

Коммерческое предложение должно содержать расчет цены Услуги. В частности, из содержания коммерческого предложения должна однозначно определяться стоимость Услуги за единицу.

Коммерческое предложение должно содержать ссылку на дату и номер настоящего запроса о предоставлении коммерческих предложений.

Коммерческое предложение должно предоставляться по форме Таблицы № 2.

Таблица № 2

№ п/п	Наименование Услуг	Описание, характеристики Услуг (могут быть представлены в виде приложения, предоставляются в случае отличия от характеристик, установленных Заказчиком)	Ед. изм.	Кол-во	Цена за ед. изм. (с указанием валюты, ставки НДС)	Итоговая стоимость (с указанием валюты, ставки НДС)	Срок оказания Услуг
1	Оказания услуг по периодическому освидетельствованию лифтов (рег. номер (зав.номер) № - /013236, инв. № И5101240774; рег. номер (зав.номер) № 56100/721, инв. № И01310275)		усл.ед.	2			
Итого с учетом НДС_%							

Ответы должны быть поданы с «29» 04 2026 года по «24» 04 2026 года включительно по адресу: umto@chumakovs.su.

Участник закупки вправе предоставить информацию, отражение которой в Техническом задании и/или проекте договора было бы желательно.

Проведение данной процедуры сбора информации не влечёт за собой возникновения каких-либо обязательств со стороны Заказчика, настоящий запрос о предоставлении коммерческих предложений не является офертой или публичной офертой, направление его участнику или размещение на сайте не является закупкой и не влечет за собой обязанности Заказчика заключить договор.

При наличии технических ошибок и неточностей при описании Товара/Работы/Услуги просим сообщить Заказчику.

Первый заместитель генерального директора
ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН»
(Институт полиомиелита)



А.Ю. Афонин

**Техническое задание
на оказание услуг по периодическому техническому освидетельствованию лифтов**

1. Общие положения

1.1. Настоящее техническое задание определяет срок, перечень и порядок оказания Услуг по периодическому техническому освидетельствованию лифтов (далее - Услуги) для нужд ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита) (далее – «Заказчик»).

1.2. Место оказания Услуг: по месту нахождения оборудования Заказчика, подлежащего техническому обслуживанию, а именно по адресу: 108819, Российская Федерация, город Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Филimonковский, п. Института Полиомиелита, д. 8, кор. 17. «Нежилое здание - лабораторный корпус» (кадастровый номер 77:17:0000000:6433).

1.3. Периодическому техническому освидетельствованию подлежат лифты, находящиеся в эксплуатации, указанные в Таблице № 2.

Таблица № 2

№ п/п	Наименование Оборудования	Ед. изм.	Кол-во
1	2	3	4
1.	Лифт, рег. номер (зав.номер) № - /013236; инв. № И5101240774; грузовой; завод изготовитель - ОАО «Карачаровский механический завод»; тип модели – ЛГО-2020К; год изготовления 2015 г.; год ввода в эксплуатацию – 2015 г.; номин. грузоподъемность – 2000 кг; ном. скорость 0,5 м/с; число этажей – 5; привод лифта - электрический; привод дверей – ручной, механический; тип шахты, высота подъема, расположение МП – глухая, 16,00 м, верхнее.	Шт.	1
2.	Лифт, рег. номер (зав.номер) № 56100/721; инв. № И01310275; грузовой; завод изготовитель - СЛЗ (СССР, г. Свердловск); год изготовления 1977 г.; год ввода в эксплуатацию – 1980 г.; номин. грузоподъемность – 2000 кг; ном. скорость 0,5 м/с; число этажей – 5; привод лифта - электрический, редукторный; привод дверей – автоматический; тип шахты, высота подъема, расположение МП – глухая, 15,6 м, верхнее.	Шт.	1

1.4. Оказывать услуги, Исполнитель должен силами собственных, обученных и аттестованных специалистов, с применением необходимого оборудования и материалов, оставаясь при этом ответственным за действия (бездействия) третьей стороны.

1.5. При оказании Услуг на территории Заказчика Исполнитель обязан соблюдать правила пропускного режима для автотранспорта и работников, руководствоваться разрешенными маршрутами движения транспорта, а также указаниями охраны и представителей Заказчика.

2. Содержание Услуг и общие требования

2.1. Перечень услуг в рамках периодического технического освидетельствования:

2.1.1. проверка комплектности технической документации: проверка наличия паспорта лифта; проверка наличия руководства (инструкции) по эксплуатации лифта; проверка наличия заключения по результатам обследования лифта, отработавшего назначенный срок службы;

2.1.2. технический контроль оборудования лифта и установки машинного оборудования лифта;

- 2.1.3. проверка функционирования лифта во всех режимах, предусмотренных руководством (инструкцией) по эксплуатации, а также работу привода лифта, дверей шахты, кабины, привода дверей, сигнализации, связи, диспетчерского контроля, освещения;
- 2.1.4. испытание сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном трения) на лифте с электрическим приводом;
- 2.1.5. испытание электропривода и тормозной системы на лифте с электрическим приводом;
- 2.1.6. испытание герметичности гидроцилиндра и трубопровода лифта с гидравлическим приводом;
- 2.1.7. испытание электрооборудования лифта (электроизмерительные работы);
- 2.1.8. проверка функционирования устройств безопасности лифта.
- 2.2. Оценка соответствия лифта в течение назначенного срока службы осуществляется в форме периодического технического освидетельствования не реже одного раза в 12 месяцев организацией, аккредитованной (уполномоченной) в порядке, установленном законодательством государства - члена Таможенного союза (испытательной лабораторией, аккредитованной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об аккредитации в национальной системе аккредитации).
- 2.4. Услуги оказываются в строгом соответствии с п. 5.4 «Периодическое техническое освидетельствование лифта», п. 6 «Методы оценки соответствия лифтов» ГОСТ 34583-2019 «Межгосударственный стандарт. Лифты. Правила и методы испытаний, измерений и проверок в период эксплуатации».

3. Требования к результатам работ

- 3.1. По результатам периодического технического освидетельствования оформляется протокол испытаний, результат технического освидетельствования оформляется Актом периодического технического освидетельствования лифта в соответствии с п. 5.4.4 ГОСТ 34583-2019 «Межгосударственный стандарт. Лифты. Правила и методы испытаний, измерений и проверок в период эксплуатации».
- 3.2. Сведения о проведенном периодическом техническом освидетельствовании лифта, условия и рекомендацию о возможности использования лифта по назначению с указанием срока, следующего периодического технического освидетельствования, записываются в паспорт лифта представителем организации, выполнившего техническое освидетельствование. Запись осуществляется ручкой (синего, черного цвета). Использование штампов (клише) не допускается. Запись заверяется личной подписью специалиста (факсимиле не допускается). Акт периодического технического освидетельствования хранится с паспортом до срока следующего периодического технического освидетельствования.
- 3.3. Лифты считаются принятыми в эксплуатацию после подписания Акта периодического технического освидетельствования лифтов специалистом независимой испытательной лаборатории (центра), ответственным лицом за организацию работ по техническому обслуживанию и текущему ремонту лифтов и представителем Заказчика.
- 3.4. Результат периодического технического освидетельствования:
 - результаты проверок, испытаний и измерений оформляют протоколом проверок, испытаний и измерений при периодическом техническом освидетельствовании лифта;
 - на основании протокола(ов) испытаний оформляются результаты технического освидетельствования Актом периодического технического освидетельствования лифта (Приложение №1 к Техническому заданию). Оригинал Акта периодического технического освидетельствования лифта передают владельцу лифта (уполномоченному представителю владельца лифта).

Приложение №1 к Техническому заданию

ОБРАЗЕЦ

**Акт
периодического технического освидетельствования лифта**

" ____ " ____ 20__ г.

Мною, специалистом (экспертом) _____,
в присутствии представителя специализированной организации, предъявившей
лифт, _____

наименование организации, должность, ФИО

и представителя владельца лифта _____

наименование организации, должность, ФИО

проведено периодическое техническое освидетельствование лифта по
ГОСТ 34582.

Идентификационный номер лифта (регистрационный, заводской, учетный и др.) _____

Адрес установки: г. _____, ул. _____,

д. _____, корп. _____ стр. _____, подъезд _____.

**Результаты периодического технического
освидетельствования лифта**

1 Выявленные при техническом контроле, испытаниях, проверке функционирования лифта и устройств безопасности лифта дефекты приведены в таблицах 1 и 2 настоящего акта.

2 Результаты испытания (измерений) изоляции электрических цепей и электрооборудования, визуального контроля и измерительного контроля заземления (зануления) оборудования лифта положительные (отрицательные).

3 Результаты испытания сцепления тяговых элементов с канатоведущим шкивом (барабаном трения) и испытания тормозной системы на лифте с электрическим приводом положительные (отрицательные).

4 Результат испытания герметичности гидроцилиндра и трубопровода на лифте с гидравлическим приводом положительный (отрицательный).

Таблица 1

Номер результата проверки	Отрицательные результаты проверки функционирования устройств безопасности лифта по Е.4.1 и отрицательные результаты испытаний лифта по Е.3.1, дефекты, создающие недопустимый уровень риска при эксплуатации лифта, в соответствии с приложением А	Обозначение нормативного документа
	Отметка об устранении дефектов <*>	

Номер результата проверки	Выявленные дефекты более низкого уровня риска	Обозначение нормативного документа	Рекомендуемый срок устранения <*>

<*> Заполняется в формате - до _____ 0 _____ г.

Специалист (эксперт) _____
подпись, штамп ФИО

С результатами периодического технического освидетельствования ознакомлены:
представитель владельца лифта _____ / _____ /;
подпись ФИО
представитель специализированной лифтовой организации
_____ / _____.
подпись ФИО