**Директору по снабжению и логистике**

**ООО «ГРК «Быстринское»**

**С.В. Стенину**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявка на участие в Закупочной процедуре**

Подтверждаем своё участие в Закупочной процедуре по выбору Подрядчика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с предъявленными в Приглашении от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ требованиями. Срок действия нашего предложения составляет \_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) календарных дней начиная от даты окончания срока подачи предложений.

Со следующими условиями проведения Закупочной процедуры согласны:

|  |  |
| --- | --- |
| *1. Предмет закупки:* | Выполнение работ по демонтажу потолков в здании Пожарного депо с подразделением ВГСЧ на объекте: «Быстринский горно-обогатительный комбинат (ГОК)».  Подробная информация представлена в Приложении №1– Техническое задание. |
| *2. Форма, условия и сроки оплаты:* | *(Указать: согласны с п. 4 Приглашения).* |
| *2.1. Общая стоимость работ:* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. без НДС* |
| *3. Объем и состав работ:* | *(Указать: либо согласны с п. 2.1 Технического задания, либо указать предмет разногласия).* |
| *4. Требования к выполнению работ:* | *(Указать: либо согласны с п. 2.2.Технического задания, либо указать предмет разногласия).* |
| *5. Период выполнению работ:* | *(Указать: либо согласны с п. 2.3.Технического задания, либо указать предмет разногласия).* |
| *7. Требования к претендентам:* | *(Указать: либо согласны с условиями изложенными в п. 9 Приглашения, либо указать предмет разногласия).* |
| *8. Условия взаимодействия Подрядчика и Заказчика:* | *(Указать: либо согласны с разделом 4 Технического задания , либо указать предмет разногласия).* |
| *9. Требования к оформлению и содержанию технико-коммерческого предложения:* | В состав технико-коммерческого предложения необходимо включить:   * Сметная документация на весь объем выполняемых работ по составленной в программе Гранд Смета. * Справка о штатной численности организации, а также количество квалифицированного персонала Подрядчика, с предоставлением документов о квалификации персонала, необходимое для организации надлежащего выполнения работы. * Действующую выписку СРО. * Перечень собственной и арендованной техники и оборудования, необходимых для выполнения работ в соответствии с требованиями настоящего Технического задания, с приложением паспортов технических средств (ПТС). * Дата готовности к выполнению работ. * Перечень привлекаемых сторонних организаций для осуществления работ в соответствии с настоящим техническим заданием, если их привлечение необходимо. |
| *10. Готовность работать по форме Договора, приложенной к приглашению на участие в Закупочной процедуре:* | *(Указать: либо согласны, либо представить протокол разногласий к проекту договора в формате Word)* |
| *11. Готовность подписать соглашение о конфиденциальности:* | *(Указать: либо согласны, либо представить протокол разногласий к проекту договора в формате Word)* |
| *12. Готовность работать в ЭДО по форме Соглашения, приложенной к приглашению на участие в Закупочной процедуре:* | *(Указать: либо согласны, либо представить протокол разногласий к проекту договора в формате Word)* |

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование поставщика*) подтверждает, что он [и планируемые к привлечению им для исполнения обязательств по договору субподрядчики] действуют добросовестно, обладают надлежащей деловой репутацией, финансовыми, технологическими и иными ресурсами, достаточными для исполнения ими соответствующих обязательств в полном объеме в установленные сроки, подтверждает отсутствие обстоятельств, которые могут препятствовать исполнению ими обязательств, а также что вся предоставленная в составе заявки на участие в закупочной процедуре информация является достоверной. В случае выявления на любой стадии проведения закупочной процедуры (до заключения договора) фактов предоставления поставщиком недостоверных сведений в составе заявки на участие в закупке такой поставщик отстраняется от дальнейшего участия в закупке.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование поставщика*) также подтверждает, что:

• ознакомлен с нижеуказанными основаниями для включения в реестр недобросовестных контрагентов Группы компаний «Норильский никель» (далее – Реестр), размещенными в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: https://www.nornickel.ru/suppliers/register-dishonest-counterparties/:

1. Уклонение победителя закупки от заключения договора с Компанией/РОКС НН, выражающееся, включая, но не ограничиваясь, в следующем:

а) прямом письменном отказе от подписания договора на условиях, согласованных участником закупки в процессе ее проведения;

б) не подписании договора (на условиях, согласованных участником закупки в процессе ее проведения) в течение срока, указанного в направленном уведомлении или ином документе о необходимости подписания договора;

в) предъявлении при подписании договора требований о внесении изменений в условия договора, по которым в процессе проведения закупки участник давал свое согласие;

г) непредставлении документов, обязательных к предоставлению до заключения договора и предусмотренных закупочной документацией и (или) в заявке такого участника.

2. Предоставление заведомо недостоверных сведений для участия в закупочных процедурах Компании/РОКС НН.

3. Нарушение условий договора, повлекшее за собой причинение убытков, начисление неустойки либо возникновение иных требований Компании/РОКС НН к Контрагенту, не урегулированных во внесудебном порядке, установленном действующим законодательством либо договором.

4. Разглашение полученной от Компании/РОКС НН конфиденциальной информации в нарушение закона или соответствующего соглашения.

• уведомлен о том, что вследствие возникновения вышеуказанных оснований, в т.ч. при отказе от заключения договора на условиях, согласованных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование поставщика*) в процессе проведения закупочной процедуры, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать наименование поставщика*) будет внесен/-но в Реестр.

*Приложения:*

*1…*

*2…*

*(Коммерческое предложение, подробная калькуляция затрат, квалификационные документы, сертификаты, лицензии, допуски и прочие документы, затребованные в Приглашении к участию в Закупочной процедуре, должны быть приложены к заявке на участие).*

*3. Анкета ПБ и ОТ.*

**Должность (Подрядчик) *Подпись*  ФИО**

**Приложение №1**

**к заявке на участие в закупочной процедуре**

**Согласие с требованиями в области ПБиОТ, ООС, внутриобъектового режима ООО «ГРК «Быстринское»**

Дата:

Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(наименование организации)* подтверждает, что ознакомлен и обязуется соблюдать «Требования в области ПБиОТ, ООС, внутриобъектового режима ООО «ГРК «Быстринское», отраженные в Приложении №1 к Общим условиям договоров, заключаемых ООО «ГРК «Быстринское», а также в документах по ссылке «[Документы по ОТиПБ для подрядных организаций](https://grkb.ru/files/suppliers/instructions-and-templates/dokumenti-dlya-PO.rar)», при оказании работ/проведении работ на территории ООО «ГРК «Быстринское».

**Должность (Подрядчик) *Подпись*  ФИО**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Приложение №2**  **Анкета участника** |  |
|  | Наименование оцениваемой организации: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Дата проведения оценки: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Аудитор: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| № | Показатель | Варианты ответов | Комментарий | Подтверждающий документ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 4 |
| 1 | Количество смертельных несчастных случаев (НСсм) с собственным персоналом за последние 3 отчетных года |  | *Предоставьте информацию за каждый год через запятую в формате: отчетный (прошлый) год «\_\_\_\_», предыдущий год «\_\_\_\_», предшествующий предыдущему году «\_\_\_\_».* | Приложите отчет формы 7-травматизм за последние 3 отчетных года |
| 2 | Средний коэффициент тяжести травматизма (Кт) с собственным персоналом подрядчика за последние 3 отчетных года |  | *Кт - характеризует среднюю длительность нетрудоспособности, приходящуюся на один несчастный случай.  Кт = Д/Т, где Д - суммарное число дней нетрудоспособности по всем несчастным случаям, Т - общее количество травм с потерей трудоспособности за отчетный период  Предоставьте информацию за каждый год через запятую в формате: отчетный (прошлый) год «\_\_\_\_», предыдущий год «\_\_\_\_», предшествующий предыдущему году «\_\_\_\_», средний за три года "«\_\_\_\_».* | Приложите отчет формы 7-травматизм за последние 3 отчетных года |
| 3 | Средний коэффициент частоты травматизма (Кч) с собственным персоналом подрядчика за последние 3 отчетных года: |  | *Кч - определяет число несчастных случаев, приходящихся на 1000 работающих за отчетный период. Кч = 1000Т/С, где Т - общее количество травм с потерей трудоспособности за отчетный период, С - среднесписочное число работающих за этот период времени  Предоставьте информацию за каждый год через запятую в формате: отчетный (прошлый) год «\_\_\_\_», предыдущий год «\_\_\_\_», предшествующий предыдущему году «\_\_\_\_», средний за три года "«\_\_\_\_».* | Приложите отчет формы 7-травматизм за последние 3 отчетных года |
| 4 | Количество несчастных случаев (НС), закончившиеся инвалидностью пострадавших: |  | *Укажите количество НС, закончившихся инвалидностью* | Приложите сообщения о последствиях несчастного случая на производстве и принятых мерах (до 31.08.2022 отчет по форме №8, с 01.09.2022 отчет по форме №10) за последние 3 отчетных года |
| 5 | Сертификат системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья (OHSAS, ISO). |  | *Укажите Имееся / Отсутствует* | Приложите Сертификат системы менеджмента безопасности труда и охраны здоровья (OHSAS, ISO) |
| 6 | Сертификат системы эколического менеджмента (ISO). |  | *Укажите Имееся / Отсутствует* | Приложите Сертификат системы экологического менеджмента |
| 7 | Рекомендательные письма (отзывы) об уровне развития ОТ, ПБ и ООС от предыдущих Заказчиков. |  | *Перечислите предыдущих Заказчиков, от которых есть рекомендательные письма (отзывы) об уровне развития ОТ, ПБ и ООС* | Приложите рекомендательные письма (характеристики) об уровне развития ОТ, ПБ и ООС от предыдущих Заказчиков |
| 8 | Внутренняя Политика в области ОТ,ПБ и ООС |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите Политику в области ОТ,ПБ и ООС. |
| 9 | Внутренние кардинальные (основные, золотые, ключевые и т.д.) правила безопасности |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите документ, утверждающий Внутренние ключевые (основные, золотые и т.д.) правила безопасности |
| 10 | Внутренний документ о правилах проведения аудитов/проверок состояния ОТ, ПБ и ООС. |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите документ, устанавливающий правила проведения аудитов/проверок состояния ОТ, ПБ и ООС в организации |
| 11 | Методы мотивации сотрудников организации в области ОТ,ПБ и ООС |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите документ, устанавливающий методы мотивации сотрудников подрядчика в области ОТ,ПБ и ООС |
| 12 | Локальный нормативный акт о работах повышенной опасности в организации. |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите локальный нормативный акт о работах повышенной опасности в организации. |
| 13 | Процедура оценки производственных рисков в организации. |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите документ, устанавливающий процедуру оценки производственных рисков в организации. |
| 14 | Внутренняя процедура в организации, которая описывает процессы по закупке, испытанию, стирке, применению и нормам выдачи СИЗ. |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите локальный нормативный акт или описание процесса в сопроводительном письме |
| 15 | Перечень мероприятий по улучшению безопасных условий труда в организации за текущий год. |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите перечень мероприятий по улучшению безопасных условий труда в организации за текущий год. |
| 16 | Процедура управления транспортной безопасностью |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите документ, устанавливающий процедуру управления транспортной безопасностью |
| 17 | Планируется ли привлечение субподрядных организаций? |  | *Укажите Да / Нет* |  |
| 18 | Система оценки субподрядчиков и поставщиков в области ОТ,ПБ и ООС. |  | *Укажите Имеется / Отсутствует* | Приложите документ, устанавливающий процедуру оценки субподрядчиков и поставщиков в области ОТ,ПБ и ООС. |
| 19 | Готовы ли Вы обеспечить наличие освобожденных специалистов по ОТиПБ на территории из расчета 1 на 50 одновременно работающих (с учетом субподрядчиков)? |  | *Укажите Да / Нет* |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Руководитель организации |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | ФИО | подпись | дата |  |
|  |  |  |  |  |