**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра и гигиенической аттестации сотрудников Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребёнка – детский сад № 20 «Дюймовочка»**

**городского округа Ступино Московской области**

**Заказчик**: Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребёнка – детский сад № 20 «Дюймовочка» городского округа Ступино Московской области

**Адрес**: 142800 Московская область, г.о.Ступино, ул.Калинина, владение 20.

**Адрес электронной почты**: ds20str@yandex.ru

**Предмет запроса котировок в электронной форме:** оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра и гигиенической аттестации сотрудников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Центр развития ребёнка – детский сад № 20 «Дюймовочка» городского округа Ступино Московской области.

**Источник финансирования:** средства бюджета городского округа Ступино.

**Код продукции по Классификатору:** 02.11.01.03 – Услуги по проведению медицинских осмотров работников.

**Код продукции по ОКПД2:** 86.90.19.190 – Услуги в области медицины прочие, не включенные в другие группировки.

**1. Место оказания услуг:** Услуги по проведению медицинского осмотра оказываются по месту нахождения Заказчика, в соответствии с Поименным списком лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в 2021 году. Медицинский осмотр проводится по договоренности с Заказчиком в не рабочие дни с 08.00 ч. до 13.00 ч..

**2. Срок оказания услуг:** в течение 30 (тридцати) дней с даты заключения контракта.

**3. Условия оказания услуг:**

**3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1.Оказать услуги в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 12 апреля 2011г. N 29н " Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры".

3.1.2.Оформить медицинские книжки работников Заказчика в соответствии с нормативными документами;

3.1.3.Заносить результаты медосмотра в карту предварительных и периодических медицинских осмотров, а также в личную медицинскую книжку;

3.1.4.Совместно с территориальными органами Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и Заказчиком обобщить результаты проведения медицинского осмотра и составить заключительный акт по его итогам в четырех экземплярах, один из которых передается Заказчику;

3.1.5.Оказать услуги на основании действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности». Действие лицензии должно распространяться на территорию Московской области. Лицензия должна действовать в течение всего срока действия Контракта.

3.1.6.Не предоставлять другим лицам или разглашать иным способом конфиденциальную информацию, полученную в результате исполнения обязательств по Контракту;

3.1.7.По требованию Заказчика своими средствами и за свой счет в срок, согласованный с Заказчиком устранить допущенные по своей вине в оказанных услугах недостатки или иные отступления от условий Контракта;

3.1.8.Предоставлять своевременно достоверную информацию о ходе исполнения своих обязательств, в том числе о сложностях, возникающих при исполнении Контракта.

**3.2.Требования к лицензии**:

3.2.1.Исполнитель должен иметь действующую лицензию на право осуществления медицинской деятельности, выданную в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 №99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», действие которой распространяется на территорию Московской области.

**4. Объем гарантий:** полный объем гарантий в соответствии с действующим законодательством, на весь период оказания услуг.

**5. Срок предоставления гарантий:** на весь период оказания услуг, в соответствии с действующим законодательством.

**6. Объем оказываемых услуг:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п\п | Вид услуг | кол-во человек |
| 1 | Осмотр врачом терапевтом | 50 |
| 2 | Осмотр врачом психиатром | 50 |
| 3 | Осмотр врачом психиатром-наркологом | 50 |
| 4 | Осмотр врачом гинекологом | 49 |
| 5 | Осмотр врачом дерматовенерологом | 50 |
| 6 | Осмотр врачом оториноларингологом | 50 |
| 7 | Осмотр врачом стоматологом | 50 |
| 8 | Осмотр врачом неврологом | 50 |
| 9 | Общий анализ крови | 50 |
| 10 | Общий анализ мочи | 50 |
| 11 | Анализ крови на глюкоза | 50 |
| 12 | Анализ крови на холестерин | 50 |
| 13 | Анализ крови на сифилис | 50 |
| 14 | Исследование на гельминтозы | 50 |
| 15 | Мазок на флору | 49 |
| 16 | Мазок на АК | 49 |
| 17 | ЭКГ (электрокардиограмма) | 50 |
| 18 | Маммография (УЗИ) | 36 |
| 19 | УЗИ малого таза | 49 |
| 20 | ФЛГ | 50 |
| 21 | Оформление бланка личной медицинской книжки | 15 |
| 22 | Профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация | 27 |

**7. Начальная (максимальная) цена контракта** включает в себя все расходы, в том числе расходы на оказание услуг, в том числе транспортных, страхования, уплаты налогов, таможенных пошлин, сборов и других обязательных платежей.

**8. Оплата** оказанных услуг осуществляется Заказчиком в срок не более чем в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты подписания Заказчиком Акта сдачи-приемки услуг путем безналичного расчета денежных средств на расчетный счет Исполнителя.