**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра и гигиенической аттестации сотрудников Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 2 «Звёздочка»**

**городского округа Ступино Московской области**

**Заказчик**: Муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 2 «Звёздочка» городского округа Ступино Московской области

**Адрес**: 142800 Московская область, г.о.Ступино, ул.Центральный пер , владение 6.

**Адрес электронной почты**: dsasterisk2@yandex.ru

**Предмет запроса котировок в электронной форме:** оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра и гигиенической аттестации сотрудников муниципального автономного дошкольного образовательного учреждения «Детский сад комбинированного вида № 2 «Звёздочка» 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 СТРОГО в медицинском учреждении Исполнителя по адресу указанному в лицензии на осуществление медицинской деятельности (ФЗ № 99 от 04.05.2011г. ст. 3) соответствии с Поименным списком лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру в 2021 году, с предоставлением трансфера Исполнителя до медицинского центра и обратно. Время затраченное на поездку до медицинского центра не должно превышать более 40 мин. Медицинский осмотр проводится по договоренности с Заказчиком в рабочие дни с 08.00 ч. до 15.00 ч..

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

**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 302н "Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда".

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.

3.1.9 Наличие медицинского оборудования необходимого для качественного проведения медицинского осмотра работников в соответствии с действующими нормативными правовыми актами (наличие передвижного флюоромобиля, наличие передвижного аппарата мамографии и др.).

**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. Требования к применяемым материалам:** Услуги должны оказываться с применением материалов Исполнителя. Все материалы и изделия, используемые Исполнителем должны иметь паспорта и сертификаты качества в соответствии с действующими нормами и стандартами.

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

7. **Требования к медицинскому персоналу**: наличии квалифицированного персонала (с указанием конкретных требуемых допусков, квалификации), при наличии таких требований.

Заверенные копии действующих сертификатов (свидетельств) о повышении квалификации специалистов, задействованных в предоставлении услуг (ст. 69 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ) либо утвержденный руководителем медицинской организации пофамильный список специалистов с указанием данных сертификатов (свидетельств), в том числе сроках действия данных документов Исполнитель предоставляет Заказчику.

**7. Объем оказываемых услуг:**

При проведении предварительных и периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая), осмотр и заключение врача профпатолога имеющего права на проведение экспертизы профпригодности и связи заболевания с профессией в соответствии с действующим законодательством биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в год маммографию или УЗИ молочных желез.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п\п | Вид услуг | кол-во человек |
|  | **Осмотр врачами специалистами** |  |
| 1 | Осмотр врачом-дерматовенерологом | 70 |
| 2 | Осмотр врачом-терапевтом | 70 |
| 3 | Осмотр акушером-гинекологом | 69 |
| 4 | Осмотр врачом-стоматологом | 70 |
| 5 | Осмотр врачом отоларингологом | 70 |
| 6 | Осмотр врачом психиатором-наркологом | 70 |
| 7 | Осмотр врачом психиатром | 70 |
| 8 | Осмотр врачом неврологом | 70 |
| 9 | Заключение врача профпатолога | 70 |
|  | **Лабораторные клинические исследования (с забором биоматериала)** |  |
| 8 | Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) | 70 |
| 9 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка) | 70 |
| 10 | Определение глюкозы в сыворотке крови | 70 |
| 11 | Определение холестерина в сыворотке крови | 70 |
| 12 | Анализ крови на сифилис | 70 |
| 13 | Исследования на гельминтозы | 70 |
| 14 | Исследование мазков на флору | 70 |
| 15 | Исследование мазков на цитологию | 70 |
|  | **Функциалальные диагностические исследования** |  |
| 16 | ЭКГ | 70 |
| 17 | УЗИ/мамография молочных желез (женщины старше 40 лет) | 55 |
| 18 | Цифровая флюорография | 70 |
|  | **Доп.услуги** |  |
| 19 | Замена мед. книжки | 22 |
| 20 | Гигиеническое воспитание и аттестация | 58 |

При проведении медицинских осмотров (исследований), в целях подтверждения выполненных работ Исполнитель (медицинская организация) предоставляет поименные списки работников с указанием предоставленных им услуг (осмотров, исследований) за подписью председателя комиссии – врача-профпатолога и руководителя организации и печатью медицинской организации (прикладывается к акту выполненных работ и счету);

Акт выполненных работ и счета подлежат проверке уполномоченным лицом Заказчика на достоверность оказанных услуг

**8. Начальная (максимальная) цена контракта** включает в себя все расходы (стоимость проведения периодического медосмотра, стоимость бланков документов, установленного образца, свидетельствующих об окончании медосмотра), а так же расходы на оказание услуг, в том числе транспортных, страхования, уплаты налогов, таможенных пошлин, сборов и других обязательных платежей.

**9. 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.

Заведующий МАДОУ детский сад

комбинированного вида №2 «Звёздочка»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тяпкина Г.А.