**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 2020 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 15 (пятнадцати) 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 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.

**3.2.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-дерматовенерологом | 51 |
| 2 | Осмотр врачом-терапевтом | 51 |
| 3 | Осмотр акушером-гинекологом | 50 |
| 4 | Исследование мазков на флору | 50 |
| 5 | Исследование мазков на цитологию | 50 |
| 6 | Анализ кала на я/глист | 51 |
| 7 | Соскоб на энтеробиоз | 51 |
| 8 | УЗИ молочных желез (женщины старше 40 лет) | 33 |
| 9 | Осмотр врачом-стоматологом | 51 |
| 10 | Осмотр врачом отоларингологом | 51 |
| 11 | Осмотр врачом-психиатром/наркологом | 51 |
| 12 | Забор крови из вены для анализов | 51 |
| 13 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка) | 51 |
| 14 | Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) | 51 |
| 15 | Анализ крови на сифилис | 51 |
| 16 | Определение глюкозы в сыворотке крови | 51 |
| 17 | Определение холестерина в сыворотке крови | 51 |
| 18 | ЭКГ | 51 |
| 19 | Цифровая флюорография | 51 |
| 20 | Замена мед. книжки | 23 |
| 21 | Гигиеническое воспитание и аттестация | 46 |

**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.