УТВЕРЖДАЮ:

Заведующий МАДОУ

 Большеалексеевский д/с

 комбинированного вида «Калинка»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Рычкова Н.Н.

# ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

**на оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра сотрудников**

1. **Заказчик:** Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение «Большеалексеевский детский сад комбинированного вида «Калинка» городского округа Ступино Московской области.

**КОЗ:** 02.11.01.03 - Услуги по проведению медицинских осмотров работников

**ОКПД2:** 86.90.19.190 - Услуги в области медицины прочие, не включенные в другие группировки

**Источник финансирования:** Внебюджетные источники

 **КБК** 901 0701 0000000000 244

1. Описание объекта закупки:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Требования к функциональным, техническим и качественным, эксплуатационнымхарактеристикам услуги | Ед.изм. |
| Наименование показателя услуг | Требуемое значение показателя, установленноезаказчиком | Значение показателя, предлагаемое участником |  |
| Оказание услуг по проведениюмедицинского осмотра сотрудников | Медицинский осмотр сотрудников, 21 чел. | 1.Заключение предварительного периодическогомедицинского осмотра, оформленное в соответствии с ПриказомМинздравсоцразвития РФ№ 29н от 28.01.2021г. | 1.Заключение предварительного периодическогомедицинского осмотра, оформленное в соответствии с ПриказомМинздравсоцразвития РФ№ 29н от 28.01.2021г. | Чел. |
| Оформление бланкаличной медицинской книжки, 0 шт. | Оформленный надлежащимобразом бланк личной медицинской книжки | Оформленный надлежащимобразом бланк личной медицинской книжки | шт. |
| Гигиеническоеобучение иаттестация, 18 шт. | Оформленный надлежащим образом бланк личной медицинской книжки с отметкой и голограммой об успешном прохожденииобучения. | Оформленный надлежащим образом бланк личной медицинской книжки с отметкой и голограммой об успешном прохожденииобучения. | шт. |

1. **Место оказания услуги:** Услуги должны оказываться СТРОГО в медицинском учреждении Исполнителя на территории г. Ступино или Кашира по адресу указанному в лицензии на осуществление медицинской деятельности (ФЗ № 99 от 04.05.2011г. ст. 3)
2. **Период и условия оказания услуги:** в течение 30 рабочих дней с момента заключения контракта.

# Общие требования:

# - Медицинский осмотр должен проходить поэтапно в строгом соответствии с установленным графиком в

# целях соблюдения рабочего процесса (график согласовывается с заказчиком на этапе заключения контракта).

# - Медицинский осмотр должен проводиться в рабочие дни с 08.00 ч. до 15.00 ч. (с перерывом на обед с 12:00 до

# 13:00).

# 6. Требования к Исполнителю:

1. Наличие лицензированного помещения на территории г. Ступино или Кашира Московской области (ФЗ № 99 от 04.05.2011г. ст. 3).
2. Исполнитель должен иметь лицензию на медицинскую деятельность, включающую «вид деятельности на услуги по медицинским осмотрам (предварительным, периодическим). В соответствии с п.46 ч.1 ст. 12 Федерального закона от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (далее - Федеральный закон № 99-ФЗ) и Постановлением Правительства РФ от 16.04.2012 №

291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")». Лицензия должна действовать в течение всего срока действия Контракта.

# Требования, предъявляемые к оказываемым услугам.

Услуги оказываются в соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации № 29Н от 28 января 2021г. "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". (далее - Приказ).

Периодические осмотры проводятся медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими право на проведение периодических осмотров, а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами.

Все применяемые при оказании Исполнителем услуги, материалы и оборудование, должны быть сертифицированы и разрешены к применению на территории Российской Федерации.

Периодические медицинские осмотры должны осуществляться соответствующими специалистами с проведением инструментальных и лабораторных исследований в соответствии с Приложениями №1, №2 к Приказу.

Наличие у Исполнителя постоянно действующей врачебной комиссии.

В состав врачебной комиссии включаются врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности или имеющие действующий сертификат по специальности.

# Цель оказания услуг.

Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременного выявления заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирования групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения, и распространения заболеваний;

своевременное выявление и предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

предупреждение несчастных случаев на производстве.

# Порядок предоставления услуг.

Периодические осмотры проводятся на основании поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, подлежащих периодическим осмотрам, с указанием вредных (опасных) производственных факторов в соответствии с приложениями №1, №2 к Приказу.

Исполнитель несет ответственность за качество проведения периодического осмотра работников.

Объем

необходимых услуг медицинского обследования работников

|  |
| --- |
| **Оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра** |
| **№** | **Наименование** | **Функциональные и технические характеристики** | **Кол-во человек** |
| 1 | Осмотр врачом - терапевтом | Медицинские услуги предоставляются надлежащего качества в объеме, определяемом:- Приказом Минздравсоцразвития РФ № 29н от 28.01.2021г.«Об утверждении порядка проведения обязательныхпредварительных и периодическихмедицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвёртой статьи 213 трудового кодекса РФ, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работа, при выполнении которых проводятся обязательные предтворительные и периодические медицинские осмотры. | 21 |
| 2 | Осмотр врачом - психиатром | 21 |
| 3 | Осмотр врачом - наркологом | 21 |
| 4 | Осмотр врачем гинеколого | 18 |
| 5 | Осмотр врачом-дерматовенерологом | 21 |
| 6 | Осмотр врачом -оториноларингологом | 21 |
| 7 | Осмотр врачом - стоматологом | 21 |
| 8 | Осмотр врачом - неврологом | 21 |
| 9 | Анализ крови клинический | 21 |
| 10 | Анализ мочи | 21 |
| 11 | Анализ крови на глюкозу | 21 |
| 12 | "Анализ крови биохим. (сахар, | 21 |
| 13 | холестерин)" | 21 |
| 14 | Анализ крови на сифилис | 21 |
| 5 | Исследования на гельминотозы | 18 |
| 16 | Мазок на флору | 18 |
| 17 | Злектрокардиограмма | 21 |
| 18 | Маммография молочных желез | 17 |
| 19 | УЗИ малого таза | 18 |
| 20 | Рентгенография органов грудной клетки в 2х проекциях | 21 |
| 21 | Офтальмометрия | 17 |
| 22 | Оформление бланка личноймедицинской книжки | 18 |
| 23 | Гигиеническое обучение иаттестация | 18 |