УТВЕРЖДАЮ

заведующий Мещеринским д/с «Родничок»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Громыко Э.Р.

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

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

**1. Наименование объекта закупки**: Оказание услуги на проведение медицинского осмотра сотрудниуов.

**2. Заказчик:** Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение Мещеринский детский сад «Родничок» городского округа Ступино Московской области

**3. КОЗ:** 02.11.01.03 - Услуги по проведению медицинских осмотров сотрудников.

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

**5. Источник финансирования:** Средства бюджета городского округа Ступино

**6. Описание объекта закупки:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование услуги | Требования к функциональным, техническим и качественным, эксплуатационным характеристикам услуги | | | Ед. изм. | Кол-во |
| Наименование показателя услуг | Требуемое значение показателя, установленное заказчиком | Значение показателя, предлагаемое участником |  |  |
| Оказание услуг по проведению медицинского осмотра сотрудников | Медицинский осмотр сотрудников | 1.Заключение предварительного периодического медицинского осмотра. | Заключение предварительного периодического медицинского осмотра в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 29Н от 28 января 2021г. | чел. | 14 |
| Оформление бланка личной медицинской книжки | Оформленный надлежащим образом бланк личной медицинской книжки | Оформленный надлежащим образом бланк личной медицинской книжки | чел. | 6 |
| Гигиеническое обучение и аттестация | Оформленный надлежащим образом бланк личной медицинской книжки с отметкой и голограммой об успешном прохождении обучения. | Оформленный надлежащим образом бланк личной медицинской книжки с отметкой и голограммой об успешном прохождении обучения. | чел. | 6 |

**7. 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).

**Период и условия оказания услуги:** в течение 30 рабочих дней с момента заключения контракта.

**8. 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).

**9. Требования к Исполнителю:**

1. Наличие лицензированного помещения на территории г.о. 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.

**10. 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".

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.

**11. 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.

**12. 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 обязательных предварительных и периодических медицинских 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 предварительные и периодические медицинские осмотры. | 14 |
| 2 | Осмотр врачом - оториноларингологом | 14 |
| 3 | Осмотр врачом - психиатром | 14 |
| 4 | Осмотр врачом - наркологом | 14 |
| 5 | Осмотр врачом - акушер-гинекологом | 14 |
| 6 | Осмотр врачом дерматовенерологом | 14 |
| 7 | Осмотр врачом - стоматологом | 14 |
| 8 | Осмотр врачом - хирургом | 14 |
| 10 | Осмотр врачом - неврологом | 14 |
| 11 | ЭКГ | 14 |
| 12 | Анализ крови на РВ (из вены) | 14 |
| 13 | Анализ крови клинический | 14 |
| 14 | Анализ мазка на вен.заболевание | 14 |
| 15 | Анализ мочи | 14 |
| 16 | Цитологическое исследование тканей влагалища | 14 |
| 17 | Анализ крови биохим. (сахар, холестерин) | 14 |
| 18 | УЗИ малого таза |  | 14 |
| 19 | Маммография молочных желез |  | 14 |
| 20 | Цифровая ФЛГ |  | 14 |
| 21 | Оформление бланка личной медицинской книжки |  | 6 |
| 22 | Оформление документов по гигиеническому обучению и аттестации |  | 6 |

Техническое задание составил

контрактный управляющий\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Овсепян Г.Ю.