

|  |
| --- |
| **09.04.2021 № 05-07/366** |
| ***Ссылка на данный номер обязательна!*** |
| **Запрос о предоставлении ценовой информации**  **для нужд ФГБУ «НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова» Минздрава России**   |  |  | | --- | --- | | Срок предоставления ценовой  информации | **16.04.2021** |   **Структура цены** (расходы, включенные в цену товара/работы/услуги) должна включать в себя:  1) стоимость товара/работы/услуги;  2) стоимость упаковки товара;  3) стоимость транспортировки товара от склада поставщика до склада покупателя, включающая в себя все сопутствующие расходы, а также погрузочно-разгрузочные работы;  4) расходы поставщика на уплату таможенных сборов, налоговых и иных обязательных платежей, обязанность по внесению которых установлена российским законодательством;  5) все иные прямые и косвенные накладные расходы поставщика/подрядчика/исполнителя, связанные с поставкой товара/выполнением работ/оказанием услуг и необходимые для надлежащего выполнения обязательств.  **Сведения о товаре/работе/услуге: содержатся в Приложении.**  Просим всех заинтересованных лиц представить свои коммерческие предложения (далее - КП) о цене поставки товара/выполнения работы/оказания услуги с использованием прилагаемой формы описания товара/работы/услуги и направлять их в **форме электронного документа,** подписанного квалифицированной электронной цифровой подписью (электронная цифровая подпись должна быть открепленной, в формате “sig”) по следующему адресу: [4399541@niioncologii.ru](mailto:4399541@niioncologii.ru).  Информируем, что направленные предложения не будут рассматриваться в качестве заявки на участие в закупке и не дают в дальнейшем каких-либо преимуществ для лиц, подавших указанные предложения.  Настоящий запрос не является извещением о проведении закупки, офертой или публичной офертой и не влечет возникновения каких-либо обязательств заказчика.  Из ответа на запрос должны однозначно определяться цена единицы товара/работы/услуги и общая цена контракта на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены.  КП оформляется на официальном бланке (при наличии), должно содержать реквизиты организации (официальное наименование, ИНН, КПП - обязательно), и должно содержать ссылку на дату и номер запроса о предоставлении ценовой информации.  КП должно содержать актуальные на момент запроса цены товара (работ, услуг), технические характеристики и прочие данные, в том числе условия поставки и оплаты, полностью соответствующие указанным в запросе о предоставлении ценовой информации.  В КП должно содержаться однозначное указание на то, что предлагаемые товары (работы, услуги) полностью и по всем запрошенным характеристиками соответствуют описанию объекта закупки, содержащемуся в запросе о предоставлении ценовой информации, выраженное одним из следующих способов:  - указанием в КП соответствующего запросу описания товара (работы, услуги)  - подтверждением в тексте КП намерения поставки товара (выполнения работы, услуги) на условиях, указанных в запросе, в случае заключения контракта. |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование Заказчика | ФГБУ "НМИЦ онкологии им. Н.Н. Петрова" Минздрава России |
| 2. | Наименование объекта закупки | **Оказание услуг по проведению предварительных медицинских осмотров лицам, поступающим на работу к Заказчику** |
| 3. | Коды ОКПД2 / КТРУ | 86.90.19.190 |
| 4. | Место исполнения обязательств (адрес поставки, оказания услуг, выполнения работ) | По месту нахождения Исполнителя, указанному в лицензии на медицинскую деятельность. |
| 5. | Авансирование | Не предусмотрено |
| 6. | Срок окончания действия договора (контракта) | 31.12.2021 |
| **7.** | **Установление сроков исполнения обязательств контрагентом** | |
| 7.1 | Срок начала исполнения обязательств контрагентом: | С момента заключения контракта |
| 7.2 | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом не позднее | 23.12.2021 |
| 7.3 | Периодичность выполнения работ, оказания услуг либо количество партий поставляемого товаров: (*обязательства контрагента*) | Общий срок оказания услуг: с момента заключения Контракта по 23.12.2021. Услуги, указанные в конкретном направлении, должны быть оказаны в течение одного визита работника Заказчика в течение одного рабочего дня. |
| 8. | Оплата | В течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания Заказчиком универсального передаточного документа (УПД).При осуществлении закупки с ограничением участия только для субъектов малого предпринимательства (СМП) - в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней. |
| 9. | Документы, которые должны быть представлены поставщиком (подрядчиком, исполнителем) вместе с товаром (результатом выполненной работы, оказанной услуги) | Заключение по результатам предварительного осмотра |
| 10. | Специальное право, которое должно быть у участника закупки и (или) поставщика (подрядчика, исполнителя) (наличие лицензии, членство в саморегулируемой организации и т.п.) | Действующая лицензия на осуществление медицинской деятельности по одному адресу места осуществления медицинской деятельности, предоставляющей право на выполнение работ (оказание услуг) по: терапии, гигиеническому воспитанию, бактериологии, лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике, функциональной диагностике, акушерству и гинекологии, терапии, психиатрии, психиатрии-наркологии, дерматовенерологии, инфекционным заболеваниям, неврологии, оториноларингологии, стоматологии терапевтической, паразитологии, профпатологии, рентгенологии, хирургии, офтальмологии, кардиологии, ультразвуковой диагностике; медицинским осмотрам (предварительным, периодическим). |
| 11. | Дополнительные требования к участникам закупки (при наличии таких требований) и обоснование этих требований | Нет |
| 12. | Срок действия гарантии качества товара (работы, услуги) после приемки Заказчиком | Нет |
| 13. | Размер обеспечения гарантийных обязательств (до 10% НМЦК) | Нет |
| 14. | Предоставляемые участникам закупки преимущества в соответствии со статьями 28 и 29 Закона № 44-ФЗ | Нет |
| 15. | Запреты, ограничения допуска, условия допуска (преференции) иностранных товаров | Нет |
| 16. | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | Не предусмотрено |
| 17. | Количество и единица измерения объекта закупки | Указаны в пункте 18 |

1. **Описание** **объекта закупки**

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Наименование и описание объекта закупки (функциональные, технические и качественные характеристики, эксплуатационные характеристики объекта закупки), объем услуг, условия оказания услуг, требования к их качеству и безопасности:

* 1. Наименование объекта закупки: услуги по проведению предварительных медицинских осмотров лицам, поступающим на работу к Заказчику.
  2. Обязательные предварительные медицинские осмотры (обследования) при поступлении на работу (далее - предварительные осмотры) проводятся с целью определения соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе.
  3. Услуги должны оказываться в соответствии с требованиями статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации; Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»; Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; приказа Минздрава России от 28.01.2021 № 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»; приказа Минтруда России № 988н, Минздрава России № 1420н от 31.12.2020 «Об утверждении перечня вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры».
  4. Предварительные осмотры проводятся медицинскими организациями любой организационно-правовой формы, имеющие право на проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (далее - медицинские организации).
  5. Обязательно наличие у Исполнителя действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности по одному адресу места осуществления медицинской деятельности, предоставляющей право на выполнение работ (оказание услуг) по: терапии, гигиеническому воспитанию, бактериологии, лабораторной диагностике, клинической лабораторной диагностике, функциональной диагностике, акушерству и гинекологии, терапии, психиатрии, психиатрии-наркологии, дерматовенерологии, инфекционным заболеваниям, неврологии, оториноларингологии, стоматологии терапевтической, паразитологии, профпатологии, рентгенологии, хирургии, офтальмологии, кардиологии, ультразвуковой диагностике; медицинским осмотрам (предварительным, периодическим).
  6. Перечень услуг: Приложение к техническому заданию.
  7. Исполнитель обязан:

7.1. Для проведения медицинского осмотра сформировать постоянно действующую врачебную комиссию, приказом (распоряжением) руководителя медицинской организации. В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология" или имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология". Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

7.2. Оказывать услуги по адресу расположения Исполнителя, указанному в лицензии на медицинскую деятельность, в помещениях, отвечающим санитарно-эпидемиологическим требованиям.

* 1. Осмотр одного сотрудника производится в течение одного дня по одному адресу (без перемещения сотрудников по разным адресам).
  2. Проводить выполнение всех лабораторных методов исследования в лицензированной лаборатории Исполнителя, в месте проведения медицинского осмотра в течение одного рабочего дня.
  3. Обеспечить наличие всех необходимых врачей-специалистов для проведения медицинских осмотров в полном объеме.
  4. Предоставлять контейнеры для сбора биоматериала.
  5. При проведении всех манипуляций во время медицинского осмотра должны использоваться только одноразовые инструменты и индивидуальные средства защиты, одноразовые расходные материалы и стерильные инструменты для забора анализов.
  6. Оформить для каждого работника, проходящего медицинский осмотр:
     1. Медицинскую карту, в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного осмотра.
     2. Заключении, в котором указываются: дата выдачи Заключения; фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу; наименование работодателя; наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы; наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ; результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены; группа здоровья лица, поступающего на работу. Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием его фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.
  7. Составить заключение в трех экземплярах (один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу, второй экземпляр Заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр, третий - направляется работодателю).
  8. Обеспечить проведение медицинских осмотров, соответствующих требованиям Контракта. Осмотр является завершённым в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объёма лабораторных и функциональных исследований, указанных в контракте.

7.11. Выдать справку о необходимости дополнительного медицинского обследования, направить информацию Заказчику о выдаче такой справки, в случаях затруднения в оценке результатов осмотра лица, поступающему на работу, в связи с имеющимся у него заболеванием.

8. Предварительные осмотры проводятся при поступлении на работу на основании направления на медицинский осмотр (далее - направление), выданного лицу, поступающему на работу, работодателем (его уполномоченным представителем).

9. При проведении предварительного осмотра лица, поступающего на работу могут быть использованы результаты ранее проведенных (не позднее одного года) предварительного или периодического осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами, в том числе полученных путем электронного обмена между медицинскими организациями, за исключением случаев выявления у него симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках предварительного или периодического осмотра.

10. Лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).

11. Данные о проведении предварительных медицинских осмотров, гигиенического обучения и аттестации подлежат внесению в личные медицинские книжки по направлению Заказчика.

12. Срок оказания услуг: услуги оказываются с момента заключения контакта по 23.12.2021. Срок действия контракта: с момента заключения контакта по 31.12.2021.

Приложение к Техническому заданию

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование оказываемых услуг (наименование специалистов, лабораторных исследований) | Кол-во |
| 1 | Осмотр врача- дерматовенеролога | 154 |
| 2 | Осмотр врача-оториноларинголога | 154 |
| 3 | Осмотр врача-стоматолога | 154 |
| 4 | Осмотр врача-офтальмолога | 106 |
| 5 | Осмотр врача-невролога | 154 |
| 6 | Осмотр врача- хирурга | 59 |
| 7 | Осмотр врача- терапевта | 154 |
| 8 | Осмотр врача-психиатра | 154 |
| 9 | Осмотр врача- нарколога | 154 |
| 10 | Осмотр врача-акушер-гинеколога | 112 |
| 11 | Спирометрия | 14 |
| 12 | Биомикроскопия глаза | 64 |
| 13 | Периметрия | 4 |
| 14 | Тонометрия | 4 |
| 15 | Анализ крови на НВs-Ag | 96 |
| 16 | Анти-HCV-Ig (cуммарные) | 96 |
| 17 | Анти-HBc-Ig (суммарные) | 96 |
| 18 | Определение уровня щелочной фосфатазы | 32 |
| 19 | Определение уровня билирубина | 25 |
| 20 | Определение уровня аспартатаминотрансферазы (АСТ) | 32 |
| 21 | Определение уровня аланинаминотрасферазы (АЛТ) | 32 |
| 22 | ВИЧ | 96 |
| 23 | Ультразвуковое исследование органов брюшной полости | 34 |
| 24 | Исследование уровня ретикулоцидов | 7 |
| 25 | Психофизиологическое исследование | 7 |
| 26 | Офтальмоскопия глазного дна | 7 |
| 27 | Ультразвуковое исследование щитовидной железы. | 7 |
| 28 | Исследование цветоощущения | 4 |
| 29 | Исследование функции вестибулярного аппарата. | 4 |
| 30 | Тотальная пороговая аудиометрия | 7 |
| 31 | Определение бинокулярного зрения | 4 |
| 32 | Исследование аккомодации | 4 |
| 33 | Реффрактометрия | 61 |
| 34 | Исследование крови на сифилис | 154 |
| 35 | Мазки на гонорею | 149 |
| 36 | Исследования на носительство возбудителей кишечных инфекций | 154 |
| 37 | Серологическое обследование на брюшной тиф | 154 |
| 38 | Исследования на гельминтозы | 154 |
| 39 | Мазок на наличие патогенного стафилококка | 13 |
| 40 | Общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); | 154 |
| 41 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка) | 154 |
| 42 | Электрокардиография | 154 |
| 43 | Измерение артериального давления на периферических артериях | 154 |
| 44 | Определение уровня общего холестерина в крови | 154 |
| 45 | Исследование уровня глюкозы в крови | 154 |
| 46 | Рентгенография легких в двух проекциях | 154 |
| 47 | Измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше | 75 |
| 48 | Проведение бактериологического исследования (на флору) | 112 |
| 49 | Проведение цитологического исследования (на атипичные клетки) | 112 |
| 50 | Ультразвуковое исследование органов малого таза | 112 |
| 51 | Женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях | 53 |
| 52 | Оформление личной медицинской книжки с проведением гигиенического обучения и аттестации | 6 |
| 53 | Продление личной медицинской книжки с проведением гигиенического обучения и аттестации | 7 |