|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | |
|  | | **08.08.2019** | № | **05-05/559** |
|  | | ***Ссылка на данный номер обязательна!*** | | | | |
|  | | **Запрос Коммерческого предложения** | | | | |
| *на оказание услуг по проведению предварительного медицинского осмотра лиц, поступающих на работу* | | | | |
|  | |  | | | | |

**Основные требования:**

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес доставки / оказания услуг: | Санкт-Петербург, пос. Песочный, ул. Ленинградская, д.68 |
| Предполагаемый срок проведения закупки | Август 2019 |
| Требования к порядку поставки продукции (выполнения работ, оказания услуг) | Цель: выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для выполнения 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, а также предупреждения несчастных случаев на производстве.  Услуги по проведению предварительных медицинских осмотров сотрудников должны оказываться в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 №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, занятых на тяжелых работах и на работах, с вредными и опасными условиями труда» (далее — Приказ), федеральный закон №52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». |
| Структура цены (расходы, включенные в цену товара / услуги) | 1. расходы на оплату труда работников исполнителя, а также услуг (работ), оказанных (выполненных) контрагентами поставщика; 2. стоимость расходных материалов, необходимых для оказания услуги; 3. стоимость использования машин и оборудования, необходимых для оказания услуги; 4. транспортные расходы; 5. расходы исполнителя на уплату налоговых и иных обязательных платежей, обязанность по внесению которых установлена российским законодательством.   Все иные прямые и косвенные накладные расходы поставщика, связанные с поставкой товара и необходимые для надлежащего выполнения обязательств. |
| Предполагаемый срок(период) поставки товара / период оказания услуг / период выполнения работ | 09.2019-12.2019 |
| Максимальное количество партий товара / этапов выполнения работ | Один этап |
| Максимальный срок поставки товара (одной партии товара) / выполнения этапа работ | До 10.12.2019 |
| Требования к предоставляемым лицензиям, сертификатам или иным документам | Обязательно наличие у участника закупки 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); экспертизе профессиональной пригодности. |
| Порядок и сроки оплаты | До 25.12.2019 |
| Срок предоставления ценовой информации | **23.08.2019** |

**Спецификация**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование оказываемых услуг (наименование специалистов, лабораторного исследования) | Количество | Ед.измерения. | Цена**\*** |
| 1 | Осмотр врача дерматовенеролога | 1 | Шт. |  |
| 2 | Осмотр врача оториноларинголога | 1 | Шт. |  |
| 3 | Осмотр врача стоматолога | 1 | Шт. |  |
| 4 | Осмотр врача офтальмолога | 1 | Шт. |  |
| 5 | Осмотр врача невролога | 1 | Шт. |  |
| 6 | Осмотр врача хирурга | 1 | Шт. |  |
| 7 | Осмотр врача терапевта | 1 | Шт. |  |
| 8 | Осмотр врача психиатра | 1 | Шт. |  |
| 9 | Осмотр врача нарколога | 1 | Шт. |  |
| 10 | Осмотр врача аллерголога | 1 | Шт. |  |
| 11 | Осмотр врача инфекциониста | 1 | Шт. |  |
| 12 | Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) | 1 | Шт. |  |
| 13 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопическая осадка) | 1 | Шт. |  |
| 14 | Электрокардиография | 1 | Шт. |  |
| 15 | Исследование крови на АЛТ, АСТ, билирубин, ГГТП, щелочную фосфотазу | 1 | Шт. |  |
| 16 | Исследование крови на базофильную зернистость | 1 | Шт. |  |
| 17 | Кровь на маркеры гепатита В | 1 | Шт. |  |
| 18 | Кровь на маркеры гепатита С | 1 | Шт. |  |
| 19 | Кровь на сифилис | 1 | Шт. |  |
| 20 | Кровь на ВИЧ (ф. 50) | 1 | Шт. |  |
| 21 | Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови холестирина | 1 | Шт. |  |
| 22 | Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы | 1 | Шт. |  |
| 23 | Осмотр, выдача заключения врача акушера-гинеколога | 1 | Шт. |  |
| 24 | Бактериологическое исследование на флору | 1 | Шт. |  |
| 25 | Цитологическое исследование на атипичные клетки | 1 | Шт. |  |
| 26 | Серология на брюшной тиф | 1 | Шт. |  |
| 27 | Иследование на носительство возбудителей кишечных инфекций | 1 | Шт. |  |
| 28 | Исследование мазка на стаффилококк | 1 | Шт. |  |
| 29 | Соскоб на энтеробиоз | 1 | Шт. |  |
| 30 | Исследование на гельминтозы | 1 | Шт. |  |
| 31 | Мазок на гонококк | 1 | Шт. |  |
| 32 | Спирометрия | 1 | Шт. |  |
| 33 | Паллестезиометрия | 1 | Шт. |  |
| 34 | Вестбулометрия | 1 | Шт. |  |
| 35 | Аудиометрия | 1 | Шт. |  |
| 36 | Кровь на ретикулоциты | 1 | Шт. |  |
| 37 | Оформление личной медицинской книжки с проведением гигиенического обучения и аттестации | 1 | Шт. |  |
| 38 | Продление личной медицинской книжки с проведением гигиенического обучения и аттестации | 1 | Шт. |  |
| 39 | Цифровая флюорография | 1 | Шт. |  |

**\*** *Значения заполняются контрагентом при формировании КП*

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

1.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:

1.1. Наименование объекта закупки: услуги по проведению предварительных медицинских осмотров лицам, поступающим на работу к Заказчику; услуги по проведению гигиенического обучения и аттестации с выдачей личных медицинских книжек, гигиенического обучения и аттестации без выдачи личных медицинских книжеклицам, поступающим на работу к Заказчику. Услуги должны оказываться в соответствии с требованиями приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 №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, занятых на тяжелых работах и на работах, с вредными и опасными условиями труда», Федерального закона от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», приказа Минздрава России № 229 от 29.06.2000 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций», письма Минздрава России от 07.08.2000 №1100-2196-0-117 «О направлении перечня профессий» (вместе с Примерным перечнем профессий должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунально-бытовым обслуживанием населения, обязанных проходить при поступлении на работу и в дальнейшем периодическую профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию»), приказа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.05.2005 № 402 «О личной медицинской книжке и санитарном паспорте».

1.2. Перечень услуг:

|  |  |
| --- | --- |
| № п/п | Наименование оказываемых услуг (наименование специалистов, лабораторного исследования) |
| 1 | Осмотр врача дерматовенеролога |
| 2 | Осмотр врача оториноларинголога |
| 3 | Осмотр врача стоматолога |
| 4 | Осмотр врача офтальмолога |
| 5 | Осмотр врача невролога |
| 6 | Осмотр врача хирурга |
| 7 | Осмотр врача терапевта |
| 8 | Осмотр врача психиатра |
| 9 | Осмотр врача нарколога |
| 10 | Осмотр врача аллерголога |
| 11 | Осмотр врача инфекциониста |
| 12 | Клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ) |
| 13 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопическая осадка) |
| 14 | Электрокардиография |
| 15 | Исследование крови на АЛТ, АСТ, билирубин, ГГТП, щелочную фосфотазу |
| 16 | Исследование крови на базофильную зернистость |
| 17 | Кровь на маркеры гепатита В |
| 18 | Кровь на маркеры гепатита С |
| 19 | Кровь на сифилис |
| 20 | Кровь на ВИЧ (ф. 50) |
| 21 | Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови холестирина |
| 22 | Биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы |
| 23 | Осмотр, выдача заключения врача акушера-гинеколога |
| 24 | Бактериологическое исследование на флору |
| 25 | Цитологическое исследование на атипичные клетки |
| 26 | Серология на брюшной тиф |
| 27 | Иследование на носительство возбудителей кишечных инфекций |
| 28 | Исследование мазка на стаффилококк |
| 29 | Соскоб на энтеробиоз |
| 30 | Исследование на гельминтозы |
| 31 | Мазок на гонококк |
| 32 | Спирометрия |
| 33 | Паллестезиометрия |
| 34 | Вестбулометрия |
| 35 | Аудиометрия |
| 36 | Кровь на ретикулоциты |
| 37 | Оформление личной медицинской книжки с проведением гигиенического обучения и аттестации |
| 38 | Продление личной медицинской книжки с проведением гигиенического обучения и аттестации |
| 39 | Цифровая флюорография |

* 1. Условия оказания услуг, требования к их качеству и безопасности:

1.3.1. Цель: выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для выполнения работ, связанных 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, а также предупреждения несчастных случаев на производстве.

1.3.2. Проведение предварительных медицинских осмотров (обследований), гигиенического обучения и аттестации с выдачей личных медицинских книжек и гигиенического обучения и аттестации без выдачи личных медицинских книжек лицам, поступающим на работу к Заказчику должно осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 №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, занятых на тяжелых работах и на работах, с вредными и опасными условиями труда», иных подлежащих применению нормативных правовых актов.

1.3.3. Заказчик предоставляет Исполнителю направления на предварительный медицинский осмотр лицам, поступающим на работу с указанием вредных и опасных производственных факторов, согласно требованиям приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.04.2011 № 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, занятых на тяжелых работах и на работах, с вредными и опасными условиями труда», а также иную информацию, необходимую Исполнителю для выполнения своих обязательств по настоящему контракту.

1.3.4. Услуги оказываются лицам, представившим Исполнителю направления, подготовленным по форме, установленной Заказчиком.

1.3.5. Исполнитель качественно, в полном объеме проводит предварительный медицинский осмотр лицам, поступающим на работу к Заказчику.

1.3.6. По итогам проведения предварительного медицинского осмотра Исполнитель оформляет «паспорт здоровья» на каждое лицо, прошедшее предварительный медицинский осмотр, в котором указывается:

- наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН;

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), адрес регистрации по месту жительства (пребывания), телефон.

- наименование работодателя;

- форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД;

- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник), наименование должности (профессии) или вида работы;

- наименование вредного производственного фактора и (или) вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда) и стаж контакта с ними;

- наименование медицинской организации, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (наименование, фактический адрес местонахождения);

- заключения врачей-специалистов, принимавших участие в проведении периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра.

Каждому «паспорту здоровья» присваивается номер и указывается дата его заполнения. Исполнитель выдает «паспорт здоровья» на руки каждому лицу, прошедшему предварительный медицинский осмотр.

В случае утери лицом, прошедшим предварительный медицинский осмотр «паспорта здоровья» медицинская организация по заявлению данного лица, выдает ему дубликат «паспорта здоровья» на безвозмездной основе.

1.3.7. По окончании предварительного медицинского осмотра Исполнителем оформляется заключение по результатам предварительного медицинского осмотра (далее – заключение).

В заключении указывается:

- дата выдачи заключения;

- фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол лица, прошедшего предварительный медицинский осмотр;

- наименование работодателя;

- наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;

- наименование вредного производственного фактора(-ов) и (или) вида работы;

- результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены).

Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации, проводившей предварительный медицинский осмотр.

1.3.8. Данные о проведении предварительных медицинских осмотров, гигиенического обучения и аттестации подлежат внесению в личные медицинские книжки и учету лечебно-профилактическими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения, а также органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

1.3.9. В случае выявления у лиц, поступающих на работу к Заказчику, прошедших предварительный медицинский осмотр подозрения на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих их профилю, к допуску к работам с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров работников, указанные лица, в случаях, предусмотренных законодательством РФ, должны направляться Исполнителем для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то органом здравоохранения.

1.3.10. В случаях затруднения определения профессиональной пригодности лица, поступающего на работу к Заказчику, прошедшего предварительный медицинский осмотр, в связи с имеющимся у него заболеванием и с целью экспертизы профессиональной пригодности Исполнитель должен направить данное лицо в медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией и профессиональной пригодности в соответствии с действующим законодательством РФ.

1.3.11. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Исполнитель запрашивает у каждого лица, поступающего на работу к Заказчику и представившему Исполнителю направление, подготовленное по форме, установленной Заказчиком, согласие на обработку его персональных данных, а именно: Ф.И.О., дата рождения, домашний адрес, место работы, телефон – в целях оказания медицинских услуг.

1.3.12. Обязательно наличие у участника закупки 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); экспертизе профессиональной пригодности.

3. Место оказания услуг: на территории Исполнителя, адрес оказания услуг соответствует указанному в лицензии на медицинскую деятельность.

4. Срок оказания услуг: услуги оказываются с момента заключения договора по 10.12.2019 по направлениям Заказчика. Услуги, указанные в конкретном направлении должны быть оказаны в течение одного визита работника Заказчика.

6. Условия оплаты.

Оплата производится безналичным платежом, после фактически оказанных услуг и подписания акта сдачи-приемки оказанных услуг, при наличии выставленного Исполнителем счёта в течение 10 (десяти) рабочих дней, но не позднее 25.12.2019. Авансирование не предусмотрено.

**Требования к оформлению коммерческих предложений (КП)**

* КП должно содержать:

1. Наименование заказчика, контактные данные.
2. Описание объекта закупки в соответствии с ЗКП
3. Сведения, необходимые для определения идентичности или однородности товара (работы, услуги) предлагаемых поставщиком в соответствии с ЗКП
4. Актуальные на момент запроса цены товара (работ, услуг), технические характеристики и прочие данные, в том числе условия поставки и оплаты, полностью соответствующие указанным в ЗКП;

* КП оформляется на официальном бланке поставщика и должно включать в себя следующую информацию:

1. Идентификационный (регистрационный номер) и дату ЗКП;
2. Полные реквизиты организации;

* КП заверяется «живой» печатью и подписью руководителя организации или уполномоченного лица.

*Проведение данной процедуры сбора информации не влечет за собой возникновения каких-либо обязательств заказчика.*

*Из коммерческого предложения должна однозначно определяться предлагаемая цена единицы товара, работы, услуги и общая цена контракта, с учетом налогов, на условиях, указанных в запросе, а также срок действия предложения.*

**(Для СМР, …..)** К коммерческому предложению должен быть приложен расчет цены работ и услуг.