

|  |
| --- |
| **28.06.2024 № 21.1-03/1032** |
| ***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 | **05.07.2024**  |

**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.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.**Обращаем внимание, что в случае осуществления закупки путём заключения контракта (договора) с единственным поставщиком (в предусмотренных законом случаях) контракт (договор) заключается в форме электронного документа с использованием системы электронного документооборота. Документы о приемке по такому контракту (договору) также оформляются в виде электронных документов в системе электронного документооборота.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | Наименование объекта закупки | **Оказание услуг по проведению периодических медицинских осмотров работников со стажем 5 лет во вредных условиях труда** |
| **2.** | Место поставки товара, оказания услуг, выполнения работ | СПБ, п. Песочный, ул. Ленинградская |
| **3.** | Авансирование (*предусмотрено (\_\_\_\_%)/ не предусмотрено)* | не предусмотрено |
| **4.** | Дата начала исполненияобязательств контрагентом | С момента заключения Контракта |
| **5.** | Срок окончания исполнения обязательств контрагентом  | 30.11.2024 |
| **6.** | Периодичность выполнения работ, оказания услуг, количество партий поставляемого товаров | Общий срок оказания услуг: с момента заключения Контракта по 30.11.2024. Услуги, указанные в конкретном направлении, должны быть оказаны в течение одного визита работника Заказчика в течение одного рабочего дня. |
| **7.** | Документы, которые должны быть представлены контрагентом вместе с товаром, результатом выполненной работы, оказанной услуги (либо в составе заявки на участие) | УПД в ЕИС |
| **8.** | **Требования к гарантии качества товара, работы, услуги** *(да/нет)* | Не предусмотрено |
| 8.1. | Срок, на который предоставляется гарантия и (или) требования к объему предоставления гарантий качества товара, работы, услуги (Если ***ДА***) | Не предусмотрено |
| 8.2. | Размер обеспечения гарантийных обязательств *(до 10% НМЦК)* | Не предусмотрено |
| **9.** | **Преимущества, требования к участникам, нац.режим** | Наличие действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответсмтвии с требованиями п.46 ч.1 ст.12 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 291, с указанием следующих видов деятельности: проведение медицинских осмотров (предварительные, периодические); проведение медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности; экспертиза связи заболевания с профессией (допускается наличие договора с центром профпатологии имеющим в лицензии данный вид медицинской деятельности) |
| 9.1. | Преимущества (СМП, Инвалиды, УИС) | Не предусмотрено |
| 9.2. | Требования к участникам *(специальное разрешение (лицензия), аккредитация, членство в СРО или свидетельство о допуске к определенному виду работ)* | Не предусмотрено |
| 9.3. | Запреты, ограничения, условия допуска по статье 14 Закона № 44-ФЗ | Не предусмотрено |
| **10.** | Дополнительные требования к участникам *(при наличии ПП № 2571)* | Не предусмотрено |
| **11.** | Страна происхождения (указывается участником в заявке, коммерческом предложении) | Не предусмотрено |
| **12.** | Количество и единица измерения объекта закупки | Указаны в пункте 13 |

**13.Описание** **объекта закупки**

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**Оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников со стажем работы 5 лет во вредных и (или) опасных условиях труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование услуг** | **Ед.изм.** | **Кол-во** | **ОКПД 2** | **НДС %** | **Цена за ед.с НДС** | **Сумма с НДС** |
| 1 | Осмотр врача-акушер-гинеколога | Усл.ед | 45 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 2 | Осмотр врача- дерматовенеролога | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 3 | Осмотр врача- нарколога | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 4 | Осмотр врача-невролога | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 5 | Осмотр врача-оториноларинголога | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 6 | Осмотр врача-офтальмолога | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 7 | Осмотр врача-психиатра | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 8 | Осмотр врача-стоматолога | Усл.ед | 60 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 9 | Осмотр врача терапевта-профпатолога | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 10 | Осмотр врача- хирурга | Усл.ед | 27 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 11 | Биомикроскопия глаза | Усл.ед | 38 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 12 | Визиометрия | Усл.ед | 38 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 13 | Измерение артериального давления на периферических артериях | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 14 | Измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра (выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше) | Усл.ед | 34 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 15 | Исследование на гельминтозы | Усл.ед | 2 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 16 | Исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций | Усл.ед | 2 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 17 | Определение относительного сердечно-сосудистого риска | Усл.ед | 30 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 18 | Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска | Усл.ед | 34 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 19 | Офтальмоскопия глазного дна | Усл.ед | 10 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 20 | Проведение бактериологического исследования (на флору) | Усл.ед | 45 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 21 | Проведение цитологического исследования (на атипичные клетки) | Усл.ед | 45 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 22 | Психофизиологическое исследование | Усл.ед | 10 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 23 | Расчет на основании антропометрии  | Усл.ед | 64 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 24 | Реффрактометрия (или скиаскопия) | Усл.ед | 35 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 25 | Серологическое обследование на брюшной тиф | Усл.ед | 2 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 26 | Продление личной медицинской книжки с проведением гигиенического обучения и аттестации | Усл.ед | 2 | 86.21.10.120 |  |  |  |
| 27 | Оформление личной медицинской книжки с проведением гигиенического обучения и аттестации | Усл.ед | 2 | 86.21.10.120 |  |  |  |

**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

**Оказание услуг по проведению периодического медицинского осмотра работников со стажем работы 5 лет во вредных и (или) опасных условиях труда**

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 периодического медицинского осмотра (обследования) работников со стажем работы 5 лет во вредных и (или) опасных условиях труда (далее периодический медицинский осмотр).
2. Обязательный периодический медицинский осмотр (обследование) (далее – периодический медицинский осмотр) проводится с целью динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ.
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 21.11.2011 № 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. Периодический медицинский осмотр проводится медицинской организацией любой организационно-правовой формы, которая имеет действующую лицензию на право осуществления медицинской деятельности. Требование установлено в соответствии с п.46 ч.1 ст.12 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Постановление Правительства РФ от 16.04.2012 N 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").
5. Услуги по проведению периодического медицинского осмотра по качеству и безопасности должны соответствовать требованиям действующего законодательства Российской Федерации, предъявляемым к услугам соответствующего рода, в том числе санитарных норм и правил.

6. В лицензии Исполнителя обязательно наличие следующих видов деятельности:

6.1. при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим);

6.2. при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности;

6.3. экспертизе связи заболевания с профессией.

**Периодический медицинский осмотр работников проводится мобильной медицинской бригадой врачей-специалистов Исполнителя с использованием мобильного медицинского комплекса на территории Заказчика.** В течение 3-х дней после заключения контракта Исполнитель обязан предоставить Заказчику копии следующих документов:

- документ, подтверждающий наличие на праве собственности или ином законном основании (договор аренды, безвозмездного пользования и др.) мобильного медицинского комплекса;

- копия регистрационного удостоверения на передвижной медицинский комплекс, выданного Росздравнадзором,

- паспорт транспортного средства, с указанием, что данное транспортное средство является передвижным медицинским комплексом.

Неисполнение указанных требований является существенным нарушением условий Контракта и основанием для одностороннего отказа Заказчика от исполнения Контракта

8. Исполнитель обязан:

8.1. Для проведения периодического 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.

8.2. Все услуги должны быть оказаны с соблюдением требований СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".

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

8.4. Провести осмотр одного работника в течение одного дня по одному адресу (без перемещения работника по разным адресам).

8.5. Обеспечить на момент прохождения периодического медицинского осмотра врачебную комиссию в полном составе.

8.6. Предоставлять контейнеры для сбора биоматериала.

8.7 Проводить выполнение всех лабораторных методов исследования в лицензированной лаборатории.

8.8. При проведении всех манипуляций использовать только одноразовые инструменты и индивидуальные средства защиты, одноразовые расходные материалы и **одноразовые** стерильные инструменты для забора анализов, **а также антисептические средства для обработки рук и дезинфицирующие средства для обработки оборудования после осмотра каждого работника.**

8.9. Иметь все необходимое диагностическое оборудование, использование которого необходимо для оказания услуг по проведению периодического медицинского осмотра.

8.10. Оформить на каждого работника, проходящего периодический медицинский осмотр:

8.10.1. медицинскую карту, в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований;

8.10.2. заключение по результатам периодического медицинского осмотра, подписанное председателем врачебной комиссии с указанием его фамилии и инициалов и заверенное печатью (при наличии) исполнителя.

В заключении указывать: дату выдачи Заключения; фамилию, имя, отчество (при наличии), дату рождения, пол лица, проходившего периодический медицинский осмотр; наименование работодателя; наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы; наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ; результаты периодического медицинского осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены; группу здоровья лица, проходившего периодический осмотр.

Составить заключение в пяти экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается работнику, второй - приобщить к медицинской карте, оформляемой у Исполнителя, третий - направить Заказчику, четвертый - в медицинскую организацию, к которой работник прикреплен для медицинского обслуживания, пятый - по письменному запросу в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации с письменного согласия работника.

8.11. В случаях затруднения в оценке результатов периодического осмотра работника, в связи с имеющимся у него заболеванием лично выдать справку о необходимости дополнительного медицинского обследования, направить информацию Заказчику о выдаче такой справки.

8.12. По итогам проведения периодического медицинского осмотра не позднее чем через 30 дней после **завершения проведения осмотра (обследования) работников** обобщить его результаты и совместно с территориальными органами федерального органа исполнительной власти, уполномоченного на осуществление государственного контроля и надзора в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, и представителями Заказчика составить заключительный акт.

В заключительном акте указывать следующие данные: наименование медицинской организации, проводившей периодический осмотр, адрес ее местонахождения и код по ОГРН; дата составления акта; наименование Заказчика; общая численность работников, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности; численность работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда; численность работников, занятых на работах, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности; численность работников, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности; численность работников, прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин, работников в возрасте до 18 лет, работников, которым установлена стойкая степень утраты трудоспособности; процент охвата работников периодическим медицинским осмотром; список лиц, прошедших периодический медицинский осмотр, с указанием пола, даты рождения, структурного подразделения (при наличии), заключения медицинской комиссии; численность работников, не завершивших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин; список работников, не завершивших периодический медицинский осмотр; численность работников, не прошедших периодический медицинский осмотр, в том числе женщин; список работников, не прошедших периодический медицинский осмотр; численность работников, не имеющих медицинские противопоказания к работе; численность работников, имеющих медицинские противопоказания к работе; численность работников, нуждающихся в проведении дополнительного обследования; численность работников, нуждающихся в обследовании в центре профпатологии; численность работников, нуждающихся в амбулаторном обследовании и лечении; численность работников, нуждающихся в стационарном обследовании и лечении; численность работников, нуждающихся в санаторно-курортном лечении; численность работников, нуждающихся в диспансерном наблюдении; список лиц с установленным предварительным диагнозом профессионального заболевания с указанием пола, даты рождения; структурного подразделения (при наличии), профессии (должности), вредных и (или) опасных производственных факторов и работ; перечень впервые установленных хронических соматических заболеваний с указанием класса заболеваний по действующей Международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее - МКБ); перечень впервые установленных профессиональных заболеваний с указанием класса заболеваний по МКБ; перечень впервые установленных инфекционных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда; результаты выполнения рекомендаций предыдущего заключительного акта; рекомендации работодателю по реализации комплекса оздоровительных мероприятий, включая профилактические и другие мероприятия.

Заключительный акт подписывается председателем врачебной комиссии и заверяется печатью Исполнителя (при наличии).

Заключительный акт (в том числе в электронной форме) составляется в пяти экземплярах, которые направляются Исполнителем в течение 5 рабочих дней от даты утверждения акта Заказчику, в центр профпатологии субъекта Российской Федерации, в Фонд пенсионного и социального страхования Российской Федерации, в территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Один экземпляр заключительного акта хранится у Исполнителя, проводившего периодический медицинский осмотр, в течение 50 лет.

8.13. Обеспечить проведение периодического медицинского осмотра, соответствующего требованиям Контракта.

9. Периодический медицинский осмотр является завершённым в случае наличия заключений врачей-специалистов и результатов лабораторных и функциональных исследований, указанных в контракте.

10. Периодический медицинский осмотр проводятся на основании направления на периодический на медицинский осмотр (далее - направление).

11. При проведении периодического медицинского осмотра могут быть использованы результаты ранее проведенных (не позднее одного года) периодического медицинского осмотра, диспансеризации, иных медицинских осмотров, подтвержденных медицинскими документами, за исключением случаев выявления у работника симптомов и синдромов заболеваний, свидетельствующих о наличии медицинских показаний для повторного проведения исследований либо иных медицинских мероприятий в рамках периодического медицинского осмотра.

12. Работники, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях, медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).

13. Врачам-специалистам Исполнителя работник при проведении ему периодического медицинского осмотра предъявляет выписку из медицинской карты, в которой отражены заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического осмотра за предыдущие годы работы во вредных и (или) опасных условиях труда.

14. В случае выявления врачом-психиатром и (или) наркологом работников с подозрением на наличие медицинских противопоказаний, соответствующих профилю данных специалистов, к допуску на работы с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также к работам, при выполнении которых обязательно проведение периодических медицинских осмотров (обследований) работников, указанные лица в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, направляются для освидетельствования во врачебной комиссии, уполномоченной на то федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения или органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

15. Данные о проведении периодических осмотров, гигиенического обучения и аттестации подлежат внесению в личные медицинские книжки в соответствии с действующим законодательством по направлению Заказчика.

16. Срок оказания услуг: услуги оказываются с момента заключения контакта по 30.11.2024 (срок проведения осмотра (обследования) работников по 30.11.2024).

Срок действия контракта: с момента заключения контакта по 31.12.2024.

17. Результат оказанных услуг: результатом оказанных услуг являются заключительный акт, индивидуальные заключения по результатам периодического медицинского осмотра и выписки из медицинских карт на каждого работника.