**Техническое задание**

**на оказание услуг по проведению предрейсового и послерейсового медицинского осмотра сотрудников АО «РСК»** **г.** **Екатеринбург**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| п/п | Перечень основных данных и требований | Основные данные и требования |
| 1 | 2 | 3 |
|  | Основание для оказания услуг | Федеральный закон от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения»;  Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;  Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ;  Приказ Минздрава России от 28.01.2021 N 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" |
|  | Виды и объемы оказываемых услуг | Проведение предварительного и периодического медицинских осмотров работников на основании Приказа Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»;  Приказа Министерства транспорта РФ от 11.09.2020 № 368 «Об утверждении обязательных реквизитов и порядка заполнения путевых листов»;  Методических рекомендаций «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утверждено Министерством здравоохранения РФ и Министерством транспорта РФ 29.01.2002.  Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.05.2023 № 266н «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных‚ послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований»  Виды и объемы оказываемых услуг указаны в Приложении №1 к настоящему техническому заданию  Расчетное количество работников, подлежащих проведению ежедневного предрейсового и послерейсового медицинского осмотра в течение срока действия договора – **8 человек**;  Список сотрудников, подлежащих предварительному и периодическому медицинским осмотрам указывается в Приложении №2 к настоящему Техническому заданию и **может меняться по инициативе заказчика в течение срока действия договора**. |
|  | Требование к услугам | Соответствие Приказу Министерства транспорта РФ от 11.09.2020 № 368 «Об утверждении обязательных реквизитов и порядка заполнения путевых листов»;  Соответствие Методическим рекомендациям «Медицинское обеспечение безопасности дорожного движения. Организация и порядок проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств», утверждено Министерством здравоохранения РФ и Министерством транспорта РФ 29.01.2002.  Соответствие Приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.05.2023 № 266н «Об утверждении Порядка и периодичности проведения предсменных, предрейсовых, послесменных‚ послерейсовых медицинских осмотров, медицинских осмотров в течение рабочего дня (смены) и перечня включаемых в них исследований»  Наличие лицензии на право осуществления медицинской деятельности по проведению предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров (кабинет, где проводятся предрейсовые и послерейсовые медицинские осмотры должен быть лицензирован);  Проведение предрейсовых (послерейсовых) медицинских осмотров водителей транспортных средств только медицинским персоналом, прошедшими в установленном порядке обучение и имеющих действующее свидетельство (сертификат) на право проведения предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров; |
|  | Заказчик | Акционерное общество «Региональная сетевая компания» |
|  | Требования к Исполнителю | 1. Наличие действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности в соответствии с п.46 ч.1 ст.12 Федерального закона №99-ФЗ от 04.05.2011г. «О лицензировании отдельных видов деятельности». В соответствии с Положением о лицензировании медицинской деятельности, утвержденным Постановлением Правительства Российской Федерации от 01.06.2021 №852 "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 включать следующие виды услуг: проведение предварительных и периодических медицинских осмотров. 2. Обеспечение в своей деятельности выполнения требований по качеству проведения предрейсовых медицинских осмотров водителей транспортных средств, установленных ст. 23 ФЗ от 10.12.95 №196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15.12.2014 № 835н «Об утверждении порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров» 3. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику требуемую информацию, непосредственно связанную с вопросами объемов и качества предрейсового и послерейсового медосмотра; 4. Ежемесячно предоставлять информацию о количестве проведенных предрейсовых и послерейсовых медосмотров по форме Приложения №3 к настоящему техническому заданию |
|  | Требования к Заказчику | 1. Заказчик обязан предоставить Исполнителю поименный список лиц, подлежащих прохождению предрейсовых и послерейсовых медосмотров (в соответствии с Приложением №2 к настоящему Техническому заданию).  2. Заказчик обязан обеспечить явку сотрудников в соответствии с графиком прохождения осмотров специалистами, проведения функциональных обследований и забора проб анализов на исследование.  3. Заказчик обязан назначить ответственных контактных лиц по вопросам организации проведения медосмотров. |
|  | Место оказания услуг | Свердловская область, г. Екатеринбург, не более 500 (пятьсот) метров от места стоянки автомобилей Заказчика, расположенного по адресу: г.Екатеринбург, пер.Полимерный,4 |
|  | Срок оказания услуг | Услуги должны оказываться круглосуточно, ежедневно, в том числе в выходные и праздничные дни;  Срок начала оказания услуг – с момента подписания договора.  Срок окончания оказания услуг - 31.12.2025 г. |
|  | Дополнительные требования | Расчетное количество работников, подлежащих проведению ежедневного предрейсового и послерейсового медицинского осмотра в течение срока действия договора – 8 человек;  Список сотрудников, подлежащих прохождению предрейсового и послерейсового медицинского осмотра указывается в Приложении №2 к настоящему Техническому заданию и **может меняться по инициативе заказчика в течение срока действия договора**.  Медицинский осмотр сотрудников Заказчика, а так же функционально-лабораторные исследования, должны быть проведены Исполнителем по одному юридическому адресу. |
|  | Документация, передаваемая заказчиком | Список работников предприятия, подлежащих медицинским осмотрам на уровне ЛПУ в период действия договора, направленный в установленной форме. |
|  | Требования к качеству услуг | Выполнение нормативных актов, приказов Минздрава РФ |
|  | Требования по объему и сроку гарантий на услуги | Объем услуг определяется в соответствии с нормативными требованиями Минздрава РФ. |
|  | Форма, сроки и порядок оплаты | **Максимальная сумма договора составляет: 300 000,00 (Триста тысяч) руб. 00 коп.**  **Цена единичной расценки за услугу составляет: 90 (девяносто) руб. 00 коп.**  Расчеты по Договору производятся путем 100 % оплаты выполнения Услуг в соответствии с Техническим заданием в течение 15 календарных дней с момента подписания Сторонами Акта приема–передачи оказанных услуг , путем перечисления Заказчиком денежных средств на счет Исполнителя. |
|  | Результаты оказанных услуг | Заказчику предоставляются:  1.Акт выполненных работ с указанием перечня и стоимости услуг.  2. Информация о количестве проведенных предрейсовых и послерейсовых медосмотров по форме Приложения №3 к настоящему техническому заданию |

**Приложение №1 к Техническому заданию**

**Услуги на проведение предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Вид работы | Необходимость в  проведении |
| 1 | Сбор анамнеза | v |
| 2 | Определение артериального давления и пульса | v |
| 3 | Определение наличия алкоголя и других психотропных веществ в выдыхаемом воздухе или биологических субстратов одним из официально признанных методов | v |
| 4 | Определение концетрации внимания. | v |
| 5 | Определение координации движения. | v |
| 6 | Регистрация выявленных показаний в журналах предрейсовых и послерейсовых медицинских осмотров в соответствии с утвержденной формой в АО «Региональная сетевая компания» в г. Серов | v |
| 7 | Для водителей больных гипертонической болезнью, определять индивидуальную норму артериального давления по результатам замеров не менее чем десять осмотров. | v |
| 8 | При решении вопроса о возможности допуска водителя к  управлению автомобилем медицинский работник, проводящий осмотр, учитывает принадлежность водителя к одной из групп риска, возраст, стаж работы в профессии, условия работы и характер производственных факторов. | v |

**Приложение №2 к Техническому заданию**

**Список сотрудников, подлежащих прохождению предрейсовых и послерейсовых**

**медицинских осмотров**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Должность | Подразделение | Ф.И.О. сотрудника |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**Приложение №3 к Техническому заданию**

Протокол подведения итогов предрейсовых, послерейсовых медицинских осмотров с анализом причин

отстранения от работы водителей

Период:\_\_\_\_\_\_\_

Всего проведено:\_\_\_\_предрейсовых медицинских осмотров

\_\_\_\_послерейсовых медицинских осмотров

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата, время | ФИО водителя | Табельныйномер | Описание  обстоятель-ств отстра-нения | Принятые меры | Состояние водителя на момент  составле-ния  протокола | Корректирующие мероприя-тия |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Подпись медицинского работника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_