

	Приложение 4
	к Типовой конкурсной документации
	по выбору поставщика товаров и услуг организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка

**Техническое задание к конкурсной документации по выбору поставщика услуг организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка: КГУ «Детский дом «Умит» управления образования ВКО
«Медицинский осмотр сотрудников»**

Техническое задание на оказание услуги состоит из следующих этапов:

- 1) определение конкретной цели получения услуги – медицинский осмотр сотрудников;
- 2) определение перечня действий, входящих в состав услуги, позволяющих максимально достигнуть поставленной цели, их объема (количества), сроков оказания услуг – медицинский осмотр сотрудников должен осуществляться ежемесячно с марта по декабрь
месяц 2021 года;
- 3) определение уровня необходимой квалификации специалистов, предоставляющих услугу – по данному конкурсу определен перечень и количество необходимых специалистов;
- 4) определение порядка отчетности исполнителя услуг перед заказчиком – Исполнитель услуг перед Заказчиком отчитывается в форме Актов оказанных услуг и выставяет счет-фактуры на оплату.

Техническое задание на оказание услуг включает в себя:

- 1) наименование и цели использования оказываемых услуг с указанием краткой характеристики того, выполнение каких услуг необходимо заказчику;

«Медицинский осмотр сотрудников» подразумевает проведение медицинских осмотров сотрудников с целью выяснения пригодности к выполнению обязанностей по профессии, также предупреждения общих, профессиональных и нераспространения инфекционных и паразитарных заболеваний;

- 2) перечень услуг и их объемы (количество) действий, требуемых от исполнителя с учетом реальных потребностей заказчика;

Перечень услуг при оказании медицинского осмотра сотрудников: флюорография – 100чел., яйца гельминтов – 100чел., бак анализ – 100чел., Пат.стафилококк – 100чел., Кровь на сифилис – 100чел., осмотр врачами (дерматовенеролог, терапевт) – 100чел., Анализ на вич 2 чел., Определение HBsAg в сыворотке крови ИФА-методом (гепатит В) – 5чел., Анти-HCV total Суммарные антитела – 5чел., Сан. Минимум. Количество – 100чел.

- 3) виды оказываемых услуг в случае, если закупается несколько однородных видов услуг; Закупается только одна услуга.
- 4) место оказания услуг с указанием конкретного адреса (адресов);

Услуга должна быть оказана в медицинском учреждении.

5) условия выполнения услуг, наличие необходимых материальных, финансовых и трудовых ресурсов, достаточных для исполнения обязательств по договору об оказании услуги;

Для выполнения обязательств по договору потенциальный поставщик должен обладать материальными ресурсами, для полного оказания услуги по перечню и объему указанному в подпункте 2. Для оказания услуги потенциальный поставщик должен обладать финансовыми ресурсами, а также в случае признания победителем конкурса согласно пункту 46 Правил приобретения товаров и услуг организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка, утвержденных Приказом Министерства образования и науки Республики Казахстан от 30 июня 2016 года №412, в течение десяти календарных дней со дня официального опубликования протокола об итогах конкурса должен внести обеспечение исполнения договора в размере трех процентов от общей суммы договора. Кроме того, для оказания услуги потенциальный поставщик должен обладать трудовыми ресурсами в области медицины. Заявляемые потенциальным поставщиком трудовые ресурсы должны быть оформлены в соответствии с Трудовым Кодексом РК.

6) сроки (периоды) оказания услуг с указанием периода (периодов), в течение которого (-ых) оказываются услуги или конкретной календарной даты, к которой будет завершено оказание услуг, или минимально приемлемой для заказчика даты завершения оказания услуг, или срока с момента заключения договора (уплаты аванса, иного момента), с которого исполнитель приступит к оказанию услуг;

Исполнитель с момента подписания договора приступает к оказанию услуги и услуга должна быть оказана по заявке заказчика с марта по декабрь месяц 2021 года;

7) условия по выполнению сопутствующих работ, оказанию сопутствующих услуг, поставкам необходимых товаров и оборудования;

Потенциальный поставщик при оказании услуги должен обеспечить стерильность используемых материалов.

8) общие требования к оказанию услуг, их качеству, в том числе технологии оказания услуг, методам и методике оказания услуг;

Услуги по проведению обязательных медицинских осмотров работников Заказчика должны быть оказаны медицинскими организациями, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности в соответствии с нормативными актами Республики Казахстан, регулирующими порядок проведения медицинских осмотров.

9) условия безопасности оказания услуг и безопасности результатов услуг. В случае, если от исполнителя в процессе исполнения контракта требуется осуществить страхование ответственности перед третьими лицами или если оказываемые услуги связаны с возможной опасностью для жизни и здоровья людей;

Обязательные предварительные медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями, располагающими квалифицированными специалистами, необходимыми приборами, оборудованием, химическими реактивами для проведения функционально-диагностических и лабораторных исследований и материально-техническими ресурсами

Оказанная услуга должна оформляться Актами оказанных услуг, и подписаны Заказчиком и Исполнителем.

По мере прохождения медицинского осмотра сотрудников потенциальный поставщик своевременно должен заполнить санитарные медицинские книжки.

Медицинский осмотр сотрудников проводится со сроком на 1 год.

13) условия по объему гарантий качества услуг (минимально приемлемые для заказчика либо жестко установленные обязанности исполнителя в гарантийный период);

До 31 декабря 2021 года исполнитель должен обеспечить заявленный объем медицинского осмотра.

14) условия по сроку гарантий качества на результаты услуг (минимально приемлемые для заказчика либо жестко установленные сроки).

Исполнитель на оказанный объем услуги предоставляет гарантию до конца года, где в случае выявления недостатков устраняются за счет Исполнителя.

04.02.2021 год

Директор

КГУ Детский дом «Умит» УО ВКО

Дата

Подпись руководителя организации



М.Бейсеканова

М.П. (при наличии)

(указать фамилию, имя, отчество (при наличии), должность)