

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ
НАУЧНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

**«ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР
ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТКИ
ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ
ПРЕПАРАТОВ ИМ. М.П. ЧУМАКОВА РАН»
(ИНСТИТУТ ПОЛИОМИЕЛИТА)
(ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН»)
(Институт полиомиелита)**

Адрес места нахождения: улица Кржижановского, дом 29,
корпус 5, помещение I, комната № 6, город Москва, 117218

Почтовый адрес: поселение Московский, посёлок Института
полиомиелита, домовладение 8, корпус 1, город Москва, 108819

Тел./факс (495) 841-90-02; (495) 549-67-60

E-mail: sue_polio@chumakovs.su; www.chumakovs.ru

ОКПО 01895045, ОГРН 1167746624847,

ИНН/КПП 7751023847/772701001

27.08.2021 № 27/1

На № _____ от _____

Исполнителям, заинтересованным в
оказании Услуг

От:
Федерального государственного
автономного научного учреждения
«Федеральный научный центр
исследований и разработки
иммунобиологических препаратов им. М.П.
Чумакова РАН» (Институт полиомиелита)
(ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова
РАН» (Институт полиомиелита)),
117218, г. Москва, вн. тер. г.
Муниципальный округ Котловка, улица
Кржижановского, дом 29, корпус 5, этаж 3,
помещение I, комната № 6,
umto@chumakovs.su, (495) 841-01-32

Запрос о предоставлении коммерческих предложений

ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита) планирует проведение процедуры закупки на оказание медицинских услуг (предрейсовые медицинские осмотры) работников Заказчика (далее – Услуги) в соответствии с Федеральным законом от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

Способ закупки – в зависимости от полученных коммерческих предложений.

Просим предоставить информацию о стоимости Услуг согласно Техническому заданию, представленному ниже.

1. Общие положения Технического задания:

1.1. Настоящее техническое задание определяет содержание, требования к качеству и порядок оказания медицинских услуг (предрейсовые медицинские осмотры) (далее - Услуги) работникам ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» (далее – Заказчик).

1.2. Срок оказания Услуг: со дня заключения Договора по 31 декабря 2021 года включительно.

1.3. Режим оказания услуг: 7 (семи) дневная неделя, с 7:00 по 12:00 (время московское).

1.4. В стоимость Услуг входят все расходы Исполнителя, в том числе стоимость расходных материалов, используемого оборудования, исследований, анализов и т.д., а также страхование, уплата таможенных пошлин, налогов и сборов, и иных обязательных платежей, расходы и компенсация издержек Исполнителя, связанные с оказанием Услуг, причитающиеся Исполнителю (Субисполнителю) вознаграждение, иные расходы Исполнителя, связанные с исполнением обязательств и оказанием Услуг по Договору.

2. Содержание Услуг

2.1. Необходимо оказать следующие медицинские Услуги: предрейсовые медицинские осмотры работников Заказчика (далее - ПМО).

2.2. ПМО проводятся перед началом рабочего дня (смены, рейса) и в течение всего времени работы в целях выявления признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том

числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

2.3. ПМО проводятся медицинскими работниками Исполнителя, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное образование и прошедшими специальное обучение.

2.4. ПМО проводятся в следующем объеме:

2.4.1. Сбор жалоб, визуальный осмотр, осмотр видимых слизистых и кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса. При наличии показаний - любые другие разрешенные медицинские исследования, необходимые для решения вопроса о допуске к работе.

2.4.2. Выявление признаков опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического), остаточных явлений опьянений, включая проведение лабораторных и инструментальных исследований:

2.4.2.1. Количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе.

2.4.2.2. Определения наличия психоактивных веществ в моче при наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь.

При наличии признаков опьянения и отрицательных результатах исследования выдыхаемого воздуха на алкоголь проводится отбор мочи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. № 40 «Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ» для определения в ней наличия психоактивных веществ.

2.4.2.3. При проведении контроля трезвости для определения состояния здоровья осматриваемый работник Заказчика в обязательном порядке должен быть подвергнут клиническому обследованию и должна быть проведена лабораторная диагностика биологических сред работника Заказчика (выдыхаемый воздух и моча).

2.4.2.4. Медицинский работник Исполнителя, проводящий контроль трезвости, в обязательном порядке составляет протокол контроля трезвости установленной формы (Приложение № 3 Письма Минздрава РФ от 21.08.2003г. № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств») в двух экземплярах, четко и конкретно заполняя каждый пункт документа. Один экземпляр протокола оставляется у Исполнителя. Второй экземпляр протокола выдается Заказчику.

2.4.2.5. В протоколе медицинский работник Исполнителя подробно описывает особенности поведения работника Заказчика, его реакцию на проводимое обследование, предъявляемые жалобы.

2.4.2.6. После завершения клинического обследования и выявления при этом признаков употребления алкоголя или других психоактивных веществ, медицинский работник Исполнителя проводит исследование биологических сред на наличие в них различных групп психоактивных веществ.

2.4.2.7. Полученные данные клинического обследования и результаты лабораторных исследований биологических сред должны быть объективно оценены и служат основанием для вынесения одного из нижеперечисленных заключений:

2.4.2.7.1. Установлен факт потребления алкоголя (единичные клинические отклонения, запах алкоголя или перегара изо рта, положительный результат при качественном или количественном (до 0,09 промилле) исследовании выдыхаемого воздуха алкометром или экспресс-тестом мочи).

2.4.2.7.2. Алкогольное опьянение (полный комплекс клинических изменений и лабораторное подтверждение).

2.4.2.7.3. Состояние одурманивания (явные клинические отклонения в состоянии обследуемого водителя при сомнительности или отсутствии лабораторного подтверждения).

2.4.2.7.4. Наркотическое опьянение (наличие клинических признаков опьянения и обнаружение в биологической среде наркотического вещества).

2.4.2.7.5. Трезв, признаков употребления психоактивных веществ не выявлено.

2.4.2.8. Каждый случай контроля трезвости должен быть зарегистрирован в специальном пронумерованном, прошнурованном журнале, скрепленном печатью организации. В журнале записываются фамилия, имя, отчество, возраст, место работы и должность, причина направления на обследование, кем направлен, дата и время проведения контроля трезвости, заключение, принятые меры, фамилия и инициалы медицинского работника Исполнителя.

2.4.2.9. При неясной или неполной клинической картине опьянения, сомнительных результатах лабораторного исследования, противоречивости данных клинического и лабораторного обследования, а также несогласии испытуемого с заключением проведенного контроля трезвости, медицинский работник Исполнителя обязан подготовить Заказчику представление для направления его в лечебно-профилактическое учреждение для проведения врачебного медицинского освидетельствования и установления факта употребления алкоголя или других психоактивных веществ с приложением протокола контроля трезвости.

2.4.2.10. Для направления на врачебное освидетельствование составляется документ по установленной форме (Приложение № 4 Письма Минздрава РФ от 21.08.2003г. № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств»).

2.5. В случае регистрации у работника Заказчика отклонения величины артериального давления или частоты пульса проводится повторное исследование (не более двух раз с интервалом не менее 20 минут).

2.6. По результатам прохождения ПМО медицинским работником Исполнителя выносится заключение о:

2.6.1. Наличии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения (с указанием этих признаков);

2.6.2. Отсутствии жалоб, объективных признаков заболеваний, нарушений функционального состояния организма, нарушений режима труда и отдыха, отсутствии признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов, состояний и заболеваний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в том числе алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения и остаточных явлений такого опьянения.

2.7. В случае проведения ПМО медицинским работником Исполнителя, при выявлении по результатам исследований, указанных в пункте 2.4. настоящего Технического задания, нарушений в состоянии здоровья работника Заказчика для вынесения заключений, указанных в подпунктах 2.6.1. пункта 2.6. настоящего Технического задания, а также решения вопроса о наличии у работника Заказчика признаков временной нетрудоспособности и нуждаемости в оказании медицинской помощи работник Заказчика направляется в медицинскую организацию или иную организацию, осуществляющую медицинскую деятельность, в которой работнику Заказчика оказывается первичная медико-санитарная помощь.

2.8. Результаты проведенных ПМО вносятся в Журнал регистрации предрейсовых медицинских осмотров (далее - Журнал), в которых указывается следующая информация о работнике Заказчика:

2.8.1. Дата и время проведения медицинского осмотра.

2.8.2. Фамилия, имя, отчество работника Заказчика.

2.8.3. Пол работника Заказчика.

2.8.4. Дата рождения работника Заказчика.

2.8.5. Результаты исследований, указанных в пункте 2.4. настоящего Технического задания.

2.8.6. Заключение о результатах медицинских осмотров в соответствии с пунктами 2.6. настоящего Технического задания.

2.8.7. Подпись медицинского работника Исполнителя с расшифровкой подписи.

2.8.8. Подпись работника Заказчика.

2.9. Журналы ведутся на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью организации.

2.10. По результатам прохождения ПМО при вынесении заключения, указанного в подпункте 2.6.2. пункта 2.6. настоящего Технического задания, на путевых листах ставится штамп "прошел предрейсовый медицинский осмотр, к исполнению трудовых обязанностей допущен" и подпись медицинского работника Исполнителя, проводившего медицинский осмотр. В штампе должны быть указаны дата и точное время прохождения медицинского осмотра, фамилия, инициалы и подпись медицинского работника Исполнителя, проводившего обследование.

2.11. Работники Заказчика не допускаются к управлению транспортным средством в следующих случаях:

2.11.1. При выявлении признаков временной нетрудоспособности.

2.11.2. При положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах.

2.11.3. При выявлении признаков воздействия наркотических веществ.

2.11.4. При выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.

2.12. По результатам ПМО ведется полицейской учет отстраненных от работы работников Заказчика, для чего используются бланки карт амбулаторного больного (форма 25). В карту заносятся результаты освидетельствования (анамнез, объективные данные осмотра, причина отстранения).

2.13. О результатах, проведенных ПМО, медицинский работник Исполнителя сообщает Заказчику.

2.14. В случае выявления медицинским работником Исполнителя по результатам прохождения ПМО признаков, состояний и заболеваний, указанных в подпункте 2.6.1. пункта 2.6. настоящего Технического задания, работнику Заказчика выдается справка для предъявления в соответствующую медицинскую организацию. В справке указывается порядковый номер, дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения ПМО, цель направления, предварительный диагноз, объем оказанной медицинской помощи, подпись медицинского работника Исполнителя, выдавшего справку, с расшифровкой подписи.

2.15. Медицинский работник Исполнителя ежемесячно подводит итоги ПМО с анализом причин отстранения от работы работников Заказчика, и результаты доводит до сведения руководителя Исполнителя, Заказчика.

2.16. Медицинский работник Исполнителя, Исполнитель несут дисциплинарную, а в случаях, предусмотренных законодательством, и другую ответственность за качество проведенного ПМО и выдачу заключения о допуске работников Заказчика к управлению транспортным средством в рамках своей компетенции.

2.17. После окончания оказания Услуг Журнал регистрации предрейсовых медицинских осмотров (и иные журналы учета, документы) относящиеся к настоящим Услугам, передаются Заказчику.

3. Общие требования и содержание Услуг

3.1. Услуги должны быть оказаны качественно, в полном объеме и в срок, с соблюдением всех требований, установленных в Техническом задании, Договоре, соответствующих стандартов, Федерального закона от 10.12.1995г. № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Приказа Минздрава России от 15.12.2014г. № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров», Письма Минздрава РФ от 21.08.2003г. № 2510/9468-03-32 «О предрейсовых медицинских осмотрах водителей транспортных средств», Федерального закона от 08.01.1998г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», а также иных нормативных правовых документах, предусмотренных законодательством Российской Федерации для данного вида Услуг.

4. Гарантийные обязательства

4.1. Исполнитель гарантирует оказать все Услуги в полном объеме качественно и в срок, с соблюдением стандартов, технических условий и других нормативных правовых актов (документов) Российской Федерации для данного вида Услуг.

Предполагаемые сроки проведения процедуры закупки: 2021 г.

Порядок оплаты: Оплата осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней за фактически оказанные Услуги и подписания Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных Услуг, предоставления Исполнителем результата оказанных Услуг, счета на оплату, счета-фактуры.

Особенности: Процедура закупки будет проводиться в соответствии с требованиями Федерального закона от 18 июля 2011 года № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положения о закупке Федерального государственного автономного научного учреждения «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита).

Ответы должны быть поданы с 27.08. 2021 г. по 01.09. 2021 г. включительно по адресу: umto@chumakovs.su.

Рекомендуем в теме письма указать номер запроса коммерческих предложений.

В коммерческом предложении обязательно должны быть реквизиты: номер и дата.

Проведение данной процедуры сбора информации не влечёт за собой возникновения каких-либо обязательств Заказчика.

При наличии технических ошибок и неточностей при описании Услуги просим сообщить Заказчику.

Если основные условия исполнения Договора отличаются от предложенных – просим сообщить Заказчику в Коммерческом предложении.

Начальник УМТО
ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН»
(Институт полиомиелита)
(по доверенности № 161 от 26.08.2021 г.)



Т.В. Чемерис