

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

06.11.2023

№

06/11

На № _____

от _____

Исполнителям, заинтересованным в
оказании Услуг

От:

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)),
117218, город 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 коммерческого предложения

ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита) планирует проведение процедуры закупки на оказание медицинских услуг (предрейсовые медицинские осмотры водителей) (далее - Услуги) в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 N 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц».

Просим предоставить информацию о ценах и условиях оказания услуг согласно указанной ниже информации:

1. Основная информация

1.1. Место оказания Услуг: на территории Исполнителя.

1.2. Срок оказания Услуг: со дня следующего за днем заключения договора по 31.12.2024 г. включительно.

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

1.4. В стоимость услуг входят все расходы Исполнителя по данному виду Услуг, в том числе расходы на оборудование, расходные материалы, исследования, анализы и т.д., расходы третьих лиц и т.д., используемые Исполнителем при оказании Услуг, в т.ч. гарантийные обязательства, расходы на страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и иных обязательных платежей.

2. Содержание Услуг и общие требования

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.

Предполагаемые сроки проведения процедуры закупки: апрель-май 2023 г.

Порядок оплаты: оплата осуществляется по безналичному расчету. Оплата за фактически оказанные Услуги производится в течение не более 7 (семи) рабочих дней со дня оказания Услуг и подписания Акта сдачи-приемки оказанных Услуг Заказчиком, а также после получения Заказчиком от Исполнителя счета на оплату и счета-фактуры (в случае, если Исполнитель не является плательщиком НДС, счет-фактура не предоставляется), отчетных и иных документов, подтверждающих оказание услуг.

Особенности: Процедура закупки будет проводиться в соответствии с требованиями Федерального закона от 18.07.2011 N 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Закон).

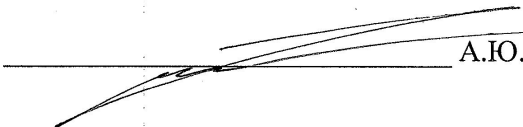
Ответ должен содержать срок действия предлагаемой цены и расчет цены Услуги. В частности, из содержания предложения должны однозначно определяться цена единицы Услуги, описание услуг, включая технические характеристики, и общая цена договора на условиях, указанных в настоящем запросе.

Ответы должны быть поданы с «06» ноября 2023 г. по «10» ноября 2023 г.

включительно по адресу: umto@chumakovs.su. Ответ должен иметь реквизиты Исполнителя, печать и подпись.

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

Первый заместитель
генерального директора



А.Ю. Афонин