

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))**

Юридический адрес: улица Кржижановского, дом 29, корпус  
5, этаж 3, помещение I, комната № 6, вн.тер.г.

Муниципальный округ Котловка, город Москва, 117218

Тел./факс (495) 841-90-02; (495) 549-67-60; (495) 841-93-21

E-mail: sue\_polio@chumakovs.su; www.chumakovs.ru

ОКПО 01895045, ОГРН 1167746624847,

ИНН/КПП 7751023847/772701001

13.03.2023г № 13/6

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Поставщикам, 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 услуг по проведению обязательных предварительных медицинских осмотров (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: апрель 2023 г.

1.3. Планируемое количество лиц, поступающих на работу к Заказчику, которым необходимо пройти обязательные предварительные медицинские осмотры: 2 (два) человека.

1.4. В стоимость услуг входят все расходы Исполнителя по данному виду Услуг, в том числе расходы на оборудование, расходные материалы, 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 провести обязательный предварительный медицинский осмотр сотрудников Заказчика в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2021г. № 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" (далее – Приказ), Федеральным законом от 30.03.1999г. № 52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

2.2. Проведение обязательных предварительных медицинских осмотров осуществляется на территории Исполнителя на основании направления Заказчика.

2.3. На каждого работника, проходящего обязательный предварительных медицинский осмотр, Исполнителем оформляется медицинская карта, в которую вносятся заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам

предварительного осмотра, ведение которой может осуществляться в форме электронного документа.

2.4. На каждого работника по окончании прохождения предварительного осмотра Исполнителем оформляется заключение по его результатам, в котором указываются:

2.4.1. дата выдачи Заключения;

2.4.2. фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;

2.4.3. наименование работодателя;

2.4.4. наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы;

2.4.5. наименование вредных и (или) опасных производственных факторов, видов работ;

2.4.6. результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания) или медицинские противопоказания к работе не выявлены; группа здоровья лица, поступающего на работу.

2.5. Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием его фамилии и инициалов и заверяется печатью (при наличии) медицинской организации, проводившей медицинский осмотр.

2.6. Заключение составляется в трех экземплярах, один экземпляр которого не позднее 5 рабочих дней выдается лицу, поступающему на работу, второй экземпляр Заключения приобщается к медицинской карте, оформляемой Исполнителем, третий - направляется Заказчику.

2.6. Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги по проведению обязательных предварительных медицинских осмотров (обследований) работникам Заказчика, занятых на работах с вредными и (или) опасными условиями труда согласно перечисленным ниже категориям работников (пункты указаны в соответствии с приложением к Порядку проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 января 2021 г. N 29н):

2.6.1. **Программа №8 (женщина младше 40 лет)** – п. 2.4.2 «Возбудители инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы II группы патогенности, в т.ч. вирусы гепатитов ВК и СК, вирус иммунодефицита 1-го типа (ВИЧ-1К - СПИД)»; п. 2.4.3 «Возбудители инфекционных заболеваний патогенные микроорганизмы III и IV групп патогенности и возбудители паразитарных заболеваний (гельминты, членистоногие)».

<b>Программа №8</b>	
<b>№ п/п</b>	<b>Медицинские услуги и исследования для каждого работника</b>
1.	Анкетирование в целях сбора анамнеза, выявления отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для следующих неинфекционных заболеваний и состояний: стенокардии, перенесенной транзиторной ишемической атаки или острого нарушения мозгового кровообращения, хронической обструктивной болезни легких, заболеваний желудочно-кишечного тракта, дорсопатий; определения факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний: курения, риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, характера питания, физической активности;
2.	расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;
3.	общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);
4.	клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);
5.	электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;
6.	измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;
7.	определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;

8.	исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше;
9.	определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно-сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы;
10.	флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки;
11.	осмотр врача-терапевта
12.	осмотр врача-невролога
13.	осмотр врача-психиатра
14.	осмотр врача-нарколога
15.	женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза;
16.	Врач-дерматовенеролог
17.	Врач-оториноларинголог
18.	Врач-офтальмолог
19.	Анализ крови на HBs-Ag, анти-HBc-Ig (суммарные), анти-HCV-Ig (суммарные), определение уровня щелочной фосфатазы, билирубина, аспартатаминотрансферазы (АСТ), аланинаминотрансферазы (АЛТ), ВИЧ
20.	Ультразвуковое исследование органов брюшной полости

**Предполагаемые сроки проведения процедуры закупки:** апрель 2023 г.

**Порядок оплаты:** оплата осуществляется по безналичному расчету. Оплата за фактически оказанные Услуги производится в течение не более 7 (семи) рабочих дней после подписания Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных Услуг, 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.

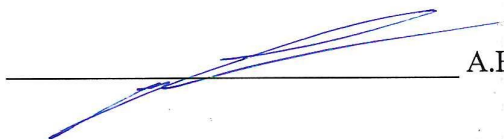
**Особенности:** Процедура закупки будет проводиться в соответствии с требованиями Федерального закона от 18.07.2011 N 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Закон).

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 «13» 03 2023 г. по «17» 03 2023 г. включительно по адресу: [umto@chumakovs.su](mailto: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