

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 юридического лица: улица Кржижановского, дом 29,
корпус 5, этаж 3, помещение I, комната № 6, вн.тер.г. муниципальный
округ Котловка, город Москва, 117218

Почтовый адрес: посёлок Института Полиомиелита, дом 8, корпус 1,
вн.тер.г. муниципальный округ Филimonковский,
город Москва, 108819

Тел./факс (495) 841-90-02; (495) 549-67-60
E-mail: sue_polio@chumakovs.ru; www.chumakovs.ru
ОКПО 01895045, ОГРН 1167746624847,
ИНН/КПП 7751023847/772701001

15.01.2026

№

15/01

Поставщикам (Исполнителям, Подрядчикам),
заинтересованным в поставке товара (выполнении
работ, оказании услуг)

Запрос о предоставлении коммерческих предложений

ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита) планирует проведение закупки на оказание услуг предрейсовых медицинских осмотров водителей Заказчика (далее – Услуга) в соответствии с Федеральным законом от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и Положением о закупке Федерального государственного автономного научного учреждения «Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М.П. Чумакова РАН» (Институт полиомиелита), утвержденного Наблюдательным советом Протоколом от 08.06.2021 № 01, с изменениями, утвержденными Протоколом от 03.08.2021 № 2, Протоколом от 27.05.2022 № 8, Протоколом от 16.09.2022 № 10, Протоколом от 30.03.2023 № 2, Протоколом от 27.06.2024 № 4, Протоколом от 18.09.2024 № 5, Протоколом от 20.12.2024 № 6, Протоколом от 28.03.2025 № 2, Протоколом от 26.06.2025 № 3 (далее – Положение о закупке).

Предполагаемые сроки проведения закупки: январь 2026 года.

Просим предоставить информацию о стоимости оказания Услуг, указанных в Таблице № 1. Описание и технические характеристики Работы/Услуги представлены в Техническом задании (приложение № 1 к запросу о предоставлении коммерческих предложений).

Таблица № 1

№ п/п	Наименование Работ/Услуг	Ед. изм.	Кол-во	Код ОКПД2	Предоставление национального режима (установление запрета/ограничений/преимуществ) ¹
1	Оказание услуг предрейсовых медицинских осмотров водителей Заказчика	усл.ед.	494	86.21.10.190	Не установлено

Основные условия исполнения договора:

Место оказания Услуг: на территории Исполнителя.

Срок оказания Услуг: со дня, следующего за днем заключения Договора по 30.12.2026 года включительно.

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

Порядок оплаты:

Оплата осуществляется в безналичной форме за фактически оказанные Услуги в течение не более 7 (семи) рабочих дней с даты приемки оказанных Услуг и подписания Заказчиком Акта приемки товаров, работ, услуг (код формы 0510452) на основании подписанного Сторонами Акта сдачи-приемки оказанных Услуг и полученного от Исполнителя счета на оплату.

Сбор коммерческих предложений осуществляется с целью обоснования начальной (максимальной) цены договора, цены договора, заключаемого с единственным поставщиком (исполнителем, подрядчиком), цены единицы товара, работы, услуги. В случае принятия Заказчиком решения о проведении закупки у единственного поставщика (подрядчика, исполнителя) - коммерческое предложение, направленное в ответ на настоящий запрос о предоставлении коммерческих предложений, признается заявкой, направляемой участником закупки Заказчику на участие в неконкурентной закупке.

Коммерческое предложение должно содержать расчет цены Работы/Услуги. В частности, из содержания коммерческого предложения должна однозначно определяться стоимость Работы/Услуги за единицу.

¹ Национальный режим предоставляется в соответствии со статьей 3.1-4 Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Федеральный закон № 223-ФЗ) и постановлением Правительства РФ от 23.12.2024 № 1875 «О мерах по предоставлению национального режима при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» (далее – Постановление № 1875).

Коммерческое предложение должно содержать ссылку на дату и номер настоящего запроса о предоставлении коммерческих предложений.

Коммерческое предложение должно предоставляться по форме Таблицы № 2.

Таблица № 2

№ п/п	Наименование Работ/Услуг	Описание, характеристики Работ/Услуг (могут быть представлены в виде приложения, предоставляются в случае отличия от характеристик, установленных Заказчиком)	Ед. изм.	Кол-во	Цена за ед. изм. (с указанием валюты, ставки НДС)	Итоговая стоимость (с указанием валюты, ставки НДС)	Срок выполнения Работ/оказания Услуг
1	Оказание услуг предрейсовых медицинских осмотров водителей Заказчика		усл.ед.	494			
Итого с учетом НДС _%							

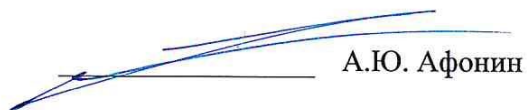
Ответы должны быть поданы с «15» января 2025 года по «10» января 2025 года включительно по адресу: umto@chumakovs.su.

Участник закупки вправе предоставить информацию, отражение которой в Техническом задании и/или проекте договора было бы желательно.

Проведение данной процедуры сбора информации не влечёт за собой возникновения каких-либо обязательств со стороны Заказчика, настоящий запрос о предоставлении коммерческих предложений не является офертой или публичной офертой, направление его участнику или размещение на сайте не является закупкой и не влечет за собой обязанности Заказчика заключить договор.

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

Первый заместитель генерального директора
ФГАНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАН»
(Институт полиомиелита)

 А.Ю. Афонин

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ на оказание услуг предрейсовых медицинских осмотров водителей Заказчика

1. Общие положения:

- 1.1. Настоящее техническое задание определяет перечень, порядок, объем и сроки оказания услуг предрейсовых медицинских осмотров водителей Заказчика (далее – Услуги), а также требования к качеству оказываемых Услуг.
- 1.2. Место оказания Услуг: на территории Исполнителя.
- 1.3. Срок оказания Услуг: со дня, следующего за днем заключения Договора по 30.12.2026 года включительно.
- 1.4. Код ОКПД2: 86.21.10.190 Услуги, предоставляемые врачами общей врачебной практики, прочие, не включенные в другие группировки.
- 1.5. Предоставление национального режима (установление запрета/ограничений/ преимуществ) в соответствии со статьей 3.1-4 Федерального закона от 18.07.2011 № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и постановлением Правительства РФ от 23.12.2024 № 1875 «О мерах по предоставлению национального режима при осуществлении закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд, закупок товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц»: не установлено.
- 1.6. В стоимость Услуг входят все расходы Исполнителя по данному виду Услуг, в том числе расходы на все необходимые исследования, анализы, на оборудование, расходные материалы и т.д., используемые Исполнителем при оказании Услуг, причитающееся Исполнителю вознаграждение, в т.ч. гарантийные обязательства, расходы на страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и иных обязательных платежей.

2. Содержание Услуг:

2.1. Необходимо оказать следующие Услуги:

№ п/п	Наименование Услуг	Ед. изм.	Кол-во
1.	Оказание услуг предрейсовых медицинских осмотров водителей Заказчика (ПМО)	Усл. ед.	494

- 2.3. Режим оказания Услуг: 7 (Семи) дневная неделя с 7:00 до 12:00 (время московское).
- 2.4. ПМО проводятся перед началом рабочего дня (смены, рейса) 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.
- 2.5. ПМО проводятся медицинскими работниками, имеющими высшее и (или) среднее профессиональное медицинское образование, медицинской организации или иной организации, осуществляющей медицинскую деятельность, в том числе медицинским работником, состоящим в штате работодателя, при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (услуг) по медицинским осмотрам (предрейсовым).
- 2.6. ПМО проводятся в следующем объеме:
- Сбор жалоб, визуальный осмотр, визуальный осмотр видимых кожных покровов, общая термометрия, измерение артериального давления на периферических артериях, исследование пульса.

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

2.6.1.1. Количественного определения алкоголя в выдыхаемом воздухе.

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

Отбор мочи для определения наличия в ней психоактивных веществ осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 г. N 40 "Об организации проведения химико-токсикологических исследований при аналитической диагностике наличия в организме человека алкоголя, наркотических средств, психотропных и других токсических веществ".

2.6.1.3. 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).

2.6.1.4. Медицинский работник Исполнителя, проводящий контроль трезвости, в обязательном порядке составляет протокол контроля трезвости установленной формы (Приложение № 3 к письму 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.

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

2.6.1.6. 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.

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

2.6.1.7.1. 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).

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

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

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

2.6.1.7.5. Трезв, признаков употребления психоактивных веществ не выявлено.

2.6.1.8. 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.

2.6.1.9. 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 территориальное лечебно-профилактическое учреждение для

проведения врачебного медицинского освидетельствования и установления факта употребления алкоголя или других психоактивных веществ с приложением протокола контроля трезвости.

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

2.7. В случае регистрации у работника Заказчика отклонения величины артериального давления или частоты пульса от нормативных значений проводится повторное исследование (не более двух раз с интервалом не менее 5 минут и не более 10 минут).

2.8. По результатам прохождения ПМО медицинским работником Исполнителя выносится медицинское заключение:

2.8.1. О 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 и (или) остаточных явлений);

2.8.2. Об 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.

2.9. В случае проведения ПМО медицинским работником Исполнителя, при выявлении по результатам исследований, указанных в пункте 2.8. настоящего Технического задания, нарушений в состоянии здоровья работника Заказчика для вынесения заключений, указанных в подпунктах 2.8.1. пункта 2.8. настоящего Технического задания, а также решения вопроса о наличии у работника Заказчика признаков временной нетрудоспособности и необходимости 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.

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

2.10.1. Дата и время проведения медицинского осмотра.

2.10.2. Фамилия, имя, отчество (при наличии) работника Заказчика.

2.10.3. Пол работника Заказчика.

2.10.4. Дата рождения работника Заказчика.

2.10.5. Результаты исследований, указанных в пункте 2.6. настоящего Технического задания.

2.10.6. Заключение о результатах медицинских осмотров в соответствии с пунктом 2.8. настоящего Технического задания.

2.10.7. Подпись медицинского работника Исполнителя, с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии).

2.10.8. Подпись работника Заказчика.

2.11. Журналы ведутся на бумажном носителе, страницы которого должны быть прошнурованы, пронумерованы, скреплены печатью медицинской организации (при наличии), на оттиске которой идентифицируется название медицинской организации в соответствии с учредительными документами.

2.12. По результатам прохождения ПМО при вынесении медицинского заключения, указанного в подпункте 2.8.2. пункта 2.8. настоящего Технического задания, на путевых листах проставляются дата, время и результат проведения медицинского осмотра в виде отметки "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.

- 2.13. Работники Заказчика не допускаются к управлению транспортным средством в следующих случаях:
- 2.13.1. При выявлении признаков временной нетрудоспособности.
 - 2.13.2. При положительной пробе на алкоголь, на другие психотропные вещества и наркотики в выдыхаемом воздухе или биологических субстратах.
 - 2.13.3. При выявлении признаков воздействия наркотических веществ.
 - 2.13.4. При выявлении признаков воздействия лекарственных или иных веществ, отрицательно влияющих на работоспособность водителя.
- 2.14. 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).
- 2.15. О результатах, проведенных ПМО, медицинский работник Исполнителя сообщает Заказчику.
- 2.16. В случае выявления медицинским работником Исполнителя по результатам ПМО признаков, состояний и заболеваний, указанных в подпункте 2.8.1. пункта 2.8. настоящего Технического задания, работнику Заказчика выдается справка. В справке указывается порядковый номер, дата (число, месяц, год) и время (часы, минуты) проведения ПМО, предварительный диагноз, подпись медицинского работника Исполнителя, выдавшего справку, с указанием фамилии, имени и отчества (при наличии).
- 2.17. Медицинский работник Исполнителя ежемесячно подводит итоги ПМО с анализом причин отстранения от работы работников Заказчика, и результаты доводит до сведения руководителя Исполнителя, Заказчика.
- 2.18. 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.
- 2.19. После окончания оказания Услуг Журнал регистрации предрейсовых медицинских осмотров (и иные журналы учета, документы) относящиеся к настоящим Услугам, передаются Заказчику.
- 2.20. Отчетный период – 1 (один) календарный месяц.

3. Общие требования к Услугам:

- 3.1. Исполнитель должен иметь действующую лицензию в соответствии с постановлением Правительства РФ 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») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» с правом выполнения (оказания) в составе лицензируемого вида деятельности следующего вида работ (услуг):
- проведение медицинских осмотров (предрейсовых).
- 3.2. 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», Приказ Минздрава России от 30.05.2023 N 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», 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.