**Додаток 2**

**ТЕХНІЧНІ ВИМОГИ**

**«Код ДК 021:2015: «85140000-2 Послуги у сфері охорони здоров’я різні» (Послуги з бактеріологічних досліджень)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Найменування** | **Кількість**  | **Одиниця виміру** |
| 1. | **Мікробіологічні дослідження стерильності виробів медичного призначення, інструментарію після стерилізації, лікарських засобів та інших об’єктів (за одне дослідження)** | 160 | Досл. |
| 2. | **Профілактичне дослідження на носійство збудників кишкових інфекцій (за одне дослідження)** | 100 | Досл. |
| 3. | **Профілактичне дослідження на носійство золотистого стафілокока (за одне дослідження)** | 1000 | Досл. |
| 4. | **Визначення в біологічному матеріалі (з зіву, носу, рани, вух, очей, статевих органів, біологічних рідин-сечі, мокроти, фекалій та інш. ) збудників інфекційних захворювань (без ідентифікації) (за одне дослідження)** | 330 | Досл. |
| 5. | **Визначення чутливості культур мікроорганізмів до антибіотиків (12 дисків) (за одне дослідження)** | 650 | Досл. |
| 6. | **Мікробіологічне дослідження на дисбактеріоз (за одне дослідження)** | 10 | Досл. |
| 7 | **Ідентифікація мікроорганізмів роду Enterobacteriaceae (за одне дослідження)** | 60 | Досл |
| 8 | **Ідентифікація мікроорганізмів роду Streptococcus (за одне дослідження)** | 75 | Досл |
| 9 | **Ідентифікація мікроорганізмів роду Staphylococcus (за одне дослідження)** | 85 | Досл |
| 10 | **Ідентифікація мікроорганізмів роду Corynebacterium (за одне дослідження)** | 10 | Досл |
| 11 | **Ідентифікація грибів роду Candida (за одне дослідження)** | 40 | Досл |
| 12 | **Ідентифікація родини Pseudomonadaceae (за одне дослідження)** | 30 | Досл |

1. Послуги на бактеріологічні дослідження мають проводитись якісно та кваліфікованими спеціалістами.

2. Учасник має бути акредитованим відповідно стандартів акредитації закладів охорони здоров’я затвердженими Наказом МОЗ України №142 від 17.02.2014р.

3. Учасник повинен мати ліцензію на надання послуг (*надати у складі пропозиції копію ліцензії*).

4. Результати досліджень повинні видаватися на електронному носії.

5. Можливість проводити дослідження протягом найкоротшого терміну, але не пізніше ніж 10 робочих днів.

6. У вартість обстеження враховуються всі витратні матеріали та податки.

7. Учасник повинен надавати послуги в межах м.Хмельницького .

**З умовами технічного завдання ознайомлені, з вимогами погоджуємось**

**"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ року \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [Підпис] [прізвище, ініціали, посада уповноваженої особи учасника]

М.П. (у разі наявності печатки)