**ДОДАТОК 2**

*до Тендерної документації*

***Інформація про необхідні технічні, якісні та кількісні характеристики предмета закупівлі - технічні вимоги до предмета закупівлі***

***ТЕХНІЧНА СПЕЦИФІКАЦІЯ***

**ВИМОГИ ДО Проведення медичних оглядів працівників закладів освіти:**

**Учасник - Виконавець** послуги повинен виконати комплекс заходів щодо проведення періодичного обов’язкового профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти відповідно до наказу МОЗ України № 280 від 23.07.2002 «Щодо організації проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 8 серпня 2002р за № 639/6927; наказу МОЗ України від 21 лютого 2013 року № 150 «Про внесення змін до наказу Міністерства охорони здоров’я України від 23 липня 2002 року № 280», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 23 квітня 2013 року за № 662/23194 та Порядку проведення попередніх, періодичних та позачергових психіатричних оглядів, у тому числі на предмет вживання психоактивних речовин затвердженого наказом МОЗ від 18 квітня 2022 р. № 651 та переліку медичних психіатричних протипоказань щодо виконання окремих видів діяльності (робіт, професій, служби), що можуть становити безпосередню небезпеку для особи або оточуючих затвердженого постановою КМУ від 10 травня 2022 р. № 577.

Учасник (виконавець) надає послуги щодо проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників закладів освіти Бориспільської міської територіальної громади належної якості з дотриманням норм законодавства які регламентують діяльність в даній сфері в обсязі згідно **Таблиці 1.**

1. Послуги повинні бути виконані на території Учасника із зручним місцем розташування медичного закладу (м. Бориспіль), про що у складі пропозиції надати гарантійний лист.
2. Місце проведення медичних оглядів має бути облаштоване гардеробними, вестибюлем, приміщеннями очікування, тощо (надати гарантійний лист).
3. Медичний заклад має забезпечити супровід куратора для працівників закладів освіти, які будуть проходити медичний огляд (надати гарантійний лист).
4. Будівля де проводиться медичний огляд, на випадок ситуацій техногенного, природного та воєнного характеру повинна бути оздоблено сховищем (не нижче 2 класу) для цивільного захисту населення (надати гарантійний лист).
5. При наданні послуг використовувати дозволені до застосування на території України препарати (засоби), придбані за рахунок Виконавця (надати гарантійний лист).
6. Проведення медичного огляду працівників включає в себе огляд лікарями-спеціалістами, лабораторні та функціональні дослідження згідно **Таблиці 2.**
7. Проведення медичного огляду працівників здійснюється відповідно до узгодженого Графіка медичних оглядів працівників згідно **Таблиці 3**.
8. Графік проведення періодичних оглядів працівників складається і затверджується Замовником та погоджується виконавцем.
9. Послуги надаються на території медичного закладу протягом 2-х робочих днів з дня скерування.
10. Період надання послуги: до 31 грудня 2024 року.
11. План–графік проведення періодичних оглядів працівників складається на підставі списків працівників.
12. Списки працівників затверджуються та надаються Виконавцю, керівником кожного закладу освіти.

- картка працівника, який підлягає (попередньому, періодичному) медичному огляду з занесеними в неї результатами періодичного медичного огляду з висновком про стан здоров’я, що заповнюється медичним закладом та зберігається у Виконавця;

- після закінчення медогляду у разі відсутності протипоказань для зайняття відповідним видом діяльності заклад охорони здоров'я видає працівнику форму № 1-ОМК «Особиста медична книжка» (далі – форма № 1-ОМК), затверджену наказом Міністерства охорони здоров’я України від 21 лютого 2013 року № 150, яка повинна відповідати технічному опису бланка згідно Наказу МОЗ від 08.07.2013 року № 583.

**Відшкодування закладу охорони здоров’я вартості особової медичної книжки здійснюється за рахунок коштів працівника, який проходить медичний огляд.**

**Таблиця 1**

**Обсяги надання послуг**

**проведення періодичного обов’язкового профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти підпорядкованих Управлінню освіти і науки Бориспільської міської ради**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва послуги** | **Кількість послуг** |
| 1 | **Проведення медичних оглядів працівників закладів освіти**  | 1340 |

**Таблиця 2**

**Перелік**

**обстежень лікарів спеціалістів, лабораторних та інших досліджень, що необхідні для проведення періодичного обов’язкового профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти підпорядкованих Управлінню освіти і науки Бориспільської міської ради**

**(наказ МОЗ України від 23.07.2002 № 280, постанова Кабінету Міністрів України від 23.05.2001 № 559)**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Огляд терапевтом |
| 2 | Огляд дерматовенерологом |
| 3 | Огляд стоматологом |
| 4 | Огляд отоларингологом |
| 5 | Флюорографія |
| 6 | Дослідження крові на сифіліс, мазки на гонорею |
| 7 | Дослідження на носійство кишкових інфекцій |
| 8 | Дослідження на гельмінтоз |

**Таблиця 3**

**ПОГОДЖУЮ ЗАТВЕРДЖУЮ**

**ВИКОНАВЕЦЬ Начальник управління освіти і науки Бориспільської міської ради**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **мп**

**ГРАФІК**

**проведення періодичного обов’язкового профілактичного медичного огляду працівників закладів освіти підпорядкованих Управлінню освіти і науки Бориспільської міської ради**

**в 2024 році**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ з/п** | **Назва закладу освіти** | **Дата проходження медичного огляду** | **Кількість працівників** |
|  |  |  |  |

**У разі якщо документ, що вимагається Замовником втратив чинність чи з поважних причин не може бути наданий, Учасник має подати у складі тендерної пропозиції лист-пояснення та рівнозначний документ.**