

Муниципальное образование
"Выборгский район" Ленинградской области
муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение
«Детский сад №2 г. Светогорска»
МБДОУ «Детский сад №2
г. Светогорска»
РФ, 188992, Ленинградская область, Выборгский район,
г. Светогорск, Красноармейская, д. 16
ИНН 4704035889
КПП 470401001
Телефон/факс: (81378) 41-648
e-mail: kapelka.47@yandex.ru

Организациям

на № 25.06.2025 № 137
от _____

Запрос предоставлений ценовой информации.

Уважаемые поставщики!

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение "ДЕТСКИЙ САД №2 Г. СВЕТОГОРСКА" именуемое в дальнейшем «Учреждение», планирует осуществление закупки у единственного поставщика для заключения договора на услуги по проведению предварительного и периодического медицинского осмотра в 2026 г.

В целях исполнения требований статьи 22 Федерального закона от 5 апреля 2013 года №44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» и получения ценовой информации прошу направить на адрес электронной почты e-mail: kapelka.47@yandex.ru предложения условий и цены согласно техническому заданию (Приложение № 1).

Срок оказания услуг/выполнения работ/поставки товаров: с даты подписания не позднее «31» декабря 2026.

Форма, срок и условия оплаты: оплата фактически выполненных работ/услуг производится по безналичному расчету в рублях РФ на основании выставленных счетов, счетов-фактур, товарно-транспортных накладных в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подписания Учреждением накладной, Акта на оказание услуг/выполнение работ или иного УПД. Выплата аванса не предусмотрена.

Место оказания услуг/выполнения работ/поставки товаров: по месту нахождения медицинского учреждения.

Исполнитель/подрядчик должен соответствовать обязательным требованиям предъявляемым законодательством РФ к лицам, осуществляющим выполнение работ/оказания услуг, являющихся предметом закупки.

Ответы на настоящий запрос должны однозначно определять цену единицы товара, работ, услуг и общую цену на условиях, указанных в настоящем запросе, срок действия предлагаемой цены, расчёт такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг.

Сведения об ответственном должностном лице, осуществляющем сбор ценовой информации: контрактный управляющий Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения "ДЕТСКИЙ САД №2 Г. СВЕТОГОРСКА": Волченкова О.А., номер телефона 8(81378)41-653, e-mail: kapelka.47@yandex.ru.

Проведение настоящей процедуры сбора ценовой информации не влечёт за собой возникновение каких-либо обязательств Учреждения.

Приложение № 1: Техническое задание

Техническое задание
на прохождение периодического медицинского осмотра работников Муниципального дошколь-
ного образовательного учреждения
«Детский сад №2 г. Светогорска»

1. Наименование и описание объекта закупки: Проведение обязательных периодических профилактических медицинских осмотров работников в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ №29н от 28 января 2021 г.

2. Источники финансирования: местный бюджет

3. Форма, сроки и порядок оплаты оказания услуг: Оплата оказанных услуг производится Заказчиком после подписания акта оказанных услуг на основании счета Исполнителя. Форма оплаты: по безналичному расчету в течение 10 (десяти) дней.

4. Заказчик: . МДОУ «Детский сад №2 г. Светогорска»

5. Срок оказания услуг: С даты заключения договора до 31 декабря 2026 года.

6. Место оказания услуг: по месту нахождения медицинского учреждения.

7. Количество оказываемых услуг: 60 человек: из них женщин – 57; мужчин – 3.

№ п/п	Предмет договора	Единица измерения	Количество
1	Проведение периодического медицинского осмотра работников(женщины)	Чел	57
2	Проведение периодического медицинского осмотра работников(мужчины)	Чел	3
	итого		60

Сведения об объеме оказания услуг
Номенклатура

Номенклатура	Количество человек
осмотр врача-терапевта	60
осмотр врача-профпатолога	60
осмотр врача-невролога	60
осмотр врача-дерматовенеролога	60
осмотр врача-отоларинголога	60
осмотр стоматологом	60
осмотр врача психиатра-нарколога	60
осмотр врача-психиатра	60
осмотр врача-гинеколога	57
Электрокардиография	60
Измерение артериального давления	60
Измерение внутриглазного давления граждан начиная с 40 лет	60
Определение артериального давления	60
Определение абсолютного сердечно сосудистого риска у граждан в возрасте	60
Цитологическое обследование тканей матки (соскобы шейки матки и цервикаль-	57
Микроскопическое исследование мазков на флору и gn	57
общий анализ мочи	60
Исследование кала на яйца гельминтов	60
Общий анализ крови	60
Анализ крови на RW	60
Анализ крови на холестерин, глюкозу	60
Забор крови из вены	60
Электрокардиограмма	60
УЗИ органов малого таза	57

8. Требования к Исполнителю:

8.1. Наличие действующей на весь период оказания услуг лицензии на медицинскую деятельность, включая проведение периодических медицинских осмотров и на проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией.

8.2. Наличие необходимого лабораторного и диагностического оборудования, использование которого предусмотрено правовыми и нормативными актами и необходимы для проведения периодического медицинского осмотра.

8.3. Использование при проведении медицинского осмотра одноразовых медицинских инструментов и стерильного расходного материала.

8.4. Исполнитель тщательно оберегает персональные данные, предоставленные Заказчиком, и несет ответственность за использование безопасных методов хранения информации.

9. Качественные требования к услуге:

9.1. Периодический медицинский осмотр работников проводится на территории медицинской организации. Все врачи-специалисты, а также оборудование и процедурные кабинеты, необходимые для прохождения медицинского осмотра, должны находиться на одной территории исполнителя.

9.2. Периодический медицинский осмотр является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в Перечне факторов и объеме услуг.

9.3. Оказание услуги производится с использованием оборудования, материалов, инвентаря и других средств Исполнителя, необходимых для оказания полного объема услуг, согласно установленному Перечню, подлежащих периодическим медицинским осмотрам.

9.4. По результатам периодического медицинского осмотра каждому работнику выдается медицинское заключение с выдачей на руки, в порядке, установленном приказом Минздравсоцразвития России от 28 января 2021 г. №29н, результаты вносятся в личные медицинские книжки.

9.6. Исполнитель должен оказывать все услуги, установленные настоящим техническим заданием, собственными силами и средствами без привлечения сторонних организаций.

9.7. В выбранной медицинской организации должны работать все необходимые для медосмотра специалисты.

9.8. Врачебная комиссия медицинской организации на основании указанных в Поименном списке вредных производственных факторов или работ определяет необходимость участия в периодических осмотрах соответствующих врачей-специалистов, а также виды и объемы необходимых лабораторных и функциональных исследований.

9.9. Исполнитель обязан по требованию Заказчика безвозмездно исправить все выявленные недостатки, если в процессе оказания услуг Исполнитель допустил отступление от условий договора, ухудшил качество услуг, в течение 10 дней с момента вручения в письменном виде соответствующего требования.

10. Требования к качеству оказываемых услуг:

10.1. Услуги предоставляются согласно приказу Минздравсоцразвития России № 29н от 28 января 2021 г.

11. График оказания услуг согласовывается с Заказчиком.

Заведующий



Г.А. Покровская

МБДОУ "ДЕТСКИЙ САД №2 Г. СВЕТОГОРСКА"