**Приложение №2**

**Техническое задание на оказание услуг по организации и проведению ежегодного периодического медицинского осмотра (обследования) работников**

**ЗАО «Пензенская Горэлектросеть»**

1. **Общие требования:** в соответствии с положениями Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12 апреля 2011 г. N 302н, при проведении предварительных и периодических осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся: клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая), в условиях центра профпатологии или медицинского учреждения, имеющего права на проведение экспертизы профпригодности и связи заболевания с профессией в соответствии с действующим законодательством, проводится рентгенография органов грудной клетки в 2-х проекциях (прямая и правая боковая); биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследований не реже 1 раза в год; женщины в возрасте старше 40 лет проходят 1 раз в 2 года маммографию или УЗИ молочных желез.

Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительных и периодических осмотров является обязательным для всех категорий обследуемых.

**2. Срок выполнения услуг:**

Начало– с 01.09.2020 г.

Окончание - 30.09.2020 г.

**3. Условия выполнения работ**: проведение медосмотра сотрудников должно проводиться на территории медицинской организации, в т.ч УЗИ исследования и ФЛГ- исследования.

**4. Требования к оказанию услуг:**

**4.1** Исполнитель обязан выполнить услуги в соответствии с настоящим заданием на оказание услуг и установленными сроками с надлежащим качеством, предоставить исполнительную документацию.

**4.2**Исполнитель несёт ответственность: за качественное выполнение услуг в соответствии с требованиями нормативных документов.

**4.3.** Услуги считаются выполненными после получения Заказчиком от Исполнителя заключительного акта по результатам периодического медицинского осмотра, согласованного в установленном порядке.

**5. *Количество работников:*** 294 чел.

**6. Условия оплаты:** оплата в безналичной форме по факту оказания услуг на основании выставленных Исполнителем счетов-фактур и подписанных сторонами актов выполненных работ путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Исполнителя в течение 30 календарных дней.