**ТЕХНИЧЕСКАЯ СПЕЦИФИКАЦИЯ**

**Предмет закупки:**

Услуги по медицинскому осмотру персонала КГУ «Ново-Иртышская средняя школа»

**Объем услуг:**

Таблица 1. Перечень услуг

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Полное описание и требуемые технические и качественные характеристики работ | Ед. изм. | Количество | Сроки оказания(при наличии) |
|  |  Терапевт | человек | 70 |  |
|  | Флюорография | человек | 70 |  |
|  | Микрореакция | человек | 70 |  |
|  | Забор крови на микрореакцию | человек | 70 |  |

**Место оказания услуг:**

Услуги должны быть оказаны Заказчику по адресу: Глубоковский район, поселок Алтайский , ул.Советская 9.

**Требования к закупаемой услуге:**

Исполнитель обязан оказать Услуги качественно с применением современного оборудования, отвечающего стандартам, высококвалифицированными специалистами; в полном объеме, в установленные сроки.

Занести результаты исследований, осмотров специалистов в медицинскую карту амбулаторного больного форма №025/y. Передать медицинские карты в государственные органы санитарно-эпидемиологического контроля для контроля качества выполненных Услуг.

**Требования к потенциальному поставщику услуг:**

Потенциальный поставщик должен предоставить лицензию на занятие медицинской деятельностью, проведение медицинского осмотра персонала.

**Требование к специалистам потенциального поставщика:**

Наличие удостоверения о прохождении курсов по профпатологии у терапевта. Наличие сертификатов у врачей специалистов, лаборантов, медицинского персонала. Иметь подготовку врачей по профессиональным заболеваниям, ознакомление с характеристикой профессиональной деятельности и условий труда для обеспечения качества проведения

осмотров.

**Требование о наличии машин, механизмов, оборудования, инструментов потенциального поставщика используемых при выполнении оказании услуг:**

- Наличие передвижного аппарата — флюорографа, спирографа, ЭКГ аппарата, медицинского оборудования (анализаторов) для проведения анализов крови.

ДЕРЕКТЕР парағы

Сатып алу тақырыбы:

«Ново-Ертіс орта мектебі» КММ жеке құрамын медициналық тексеру қызметі

Қызметтер көлемі:

Кесте 1. Қызметтер тізімі

Жоқ.

Жұмыстың толық сипаттамасы және талап етілетін техникалық және сапалық сипаттамалары

Бірлік өзгерту

Саны Жеткізу уақыты

(бар болса)

1. Терапевт адам 70

2. Адамның флюорографиясы 70

3. Микрореакция адамы 70

4. Микрореакцияға қан алу, 70 адам

Қызмет көрсету орны:

Қызметтер Тапсырыс берушіге Глубоковский ауданы, Алтай кенті, Совет көшесі, 9 мекенжайы бойынша көрсетілуі тиіс.

Сатып алынатын қызметке қойылатын талаптар:

Мердігер стандарттарға сәйкес келетін заманауи жабдықтарды және жоғары білікті мамандарды пайдалана отырып, жоғары сапалы Қызметтерді көрсетуге міндетті; толық көлемде, белгіленген мерзімде.

№ 025/у нысанындағы амбулаторлық-емханалық картаға зерттеулер мен мамандарды тексеру нәтижелерін енгізіңіз. Көрсетілетін Қызметтердің сапасын бақылау үшін мемлекеттік санитарлық-эпидемиологиялық бақылау органдарына медициналық құжаттарды тапсыру.

Потенциалды қызмет көрсетушіге қойылатын талаптар:

Әлеуетті өнім беруші медициналық қызметпен айналысуға және персоналды медициналық тексеруден өткізуге лицензия беруге міндетті.

Әлеуетті өнім беруші мамандарға қойылатын талаптар:

Терапевттен кәсіптік патология курстарын бітіргені туралы сертификат. Медициналық мамандарға, лаборанттарға және медициналық қызметкерлерге арналған сертификаттардың болуы. Дәрігерлерді кәсіптік аурулар бойынша оқыту, жұмыс сапасын қамтамасыз ету үшін кәсіби қызметтің ерекшеліктерімен және еңбек жағдайларымен таныстыру.

тексерулер.

Қызмет көрсету кезінде пайдаланылатын әлеуетті өнім берушінің машиналарының, механизмдерінің, жабдықтарының, құралдарының болуына қойылатын талаптар:

- Жылжымалы аппаратураның болуы – флюорограф, спирограф, ЭКГ аппараты, қан анализін жүргізуге арналған медициналық құрал-жабдықтар (анализаторлар).