

УТВЕРЖДАЮ

Главный инженер -
технический директор
АО «Электросети Кубани»
С.Ю. Еншин
« 14 » 05 2024 г.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

на оказание услуг по проведению обязательных предварительных (при приеме на работу) медицинских осмотров лиц, поступающих на работу в
АО «Электросети Кубани»

1. **Заказчик:** АО «Электросети Кубани».

2. **Цель оказания услуг**

Целью обязательных предварительных (при приеме на работу) медицинских осмотров является определение соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, а также с целью раннего выявления и профилактики заболеваний.

3. **Основания для проведения обязательных предварительных медицинских осмотров:**

- Трудовой кодекс Российской Федерации;
- Порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры, утвержденный Приказом Минздрава России от 28.01.2021 № 29н (в действующей редакции).

4. **Место оказания услуг:**

4.1. **Основное место оказания услуг:**

– г. Краснодар по адресу Исполнителя либо его структурного подразделения, указанному в лицензии медицинской организации, но не далее, чем 15 км от местонахождения Заказчика (г. Краснодар, пер. Переправный, 13).

4.2. **Дополнительные места оказания услуг (в случае присутствия структурных подразделений Исполнителя либо наличия соисполнителей по договору субподряда в перечисленных далее местах):**

– г. Новороссийск по адресу Исполнителя либо его структурного подразделения, указанному в лицензии медицинской организации, но не далее, чем 15 км от местонахождения филиала Заказчика (г. Новороссийск, ул. Леднева, 9);

– г. Армавир по адресу Исполнителя либо его структурного подразделения, указанному в лицензии медицинской организации, но не далее, чем 15 км от местонахождения филиала Заказчика (г. Армавир, ул. Воровского, 56);

– г. Тимашевск по адресу Исполнителя либо его структурного подразделения, указанному в лицензии медицинской организации, но не далее, чем 15 км от местонахождения филиала Заказчика (г. Тимашевск, ул. Котляра, 2/Б);

– г. Горячий ключ по адресу Исполнителя либо его структурного подразделения, указанному в лицензии медицинской организации, но не далее, чем 15 км от местонахождения филиала Заказчика (г. Горячий ключ, ул. Кириченко, 20);

– г. Славянск-на-Кубани по адресу Исполнителя либо его структурного подразделения, указанному в лицензии медицинской организации, но не далее, чем 15 км от местонахождения филиала Заказчика (г. Славянск-на-Кубани, ул. Отдельская, 324).

5. Сроки оказания услуг:

– начало оказания услуг: с момента подписания сторонами договора (дата подписания договора указана на первой странице) и действует договор до 31.12.2024.

– окончание оказания услуг: 31.12.2024.

6. Стоимость оказания услуг и порядок оплаты

6.1. Стоимость медицинских услуг по проведению обязательных предварительных медицинских осмотров, оказываемых Медицинской организацией, не облагается НДС, в соответствии с п.2 ст. 149 Налогового Кодекса РФ и определяется по фактическому объёму предоставленных услуг по проведению обязательных предварительных медицинских осмотров, исходя из стоимости одной услуги, и не должна превышать **1 800,00 руб.** (одна тысяча восемьсот) рублей 00 коп.

6.2. Оплата за оказание услуг по проведению предварительных медицинских осмотров (при приеме на работу) лиц, поступающих на работу в АО «Электросети Кубани», осуществляется Заказчиком по факту выполненных услуг, в течение **7 рабочих дней**, с момента подписания сторонами без замечаний Акта оказанных услуг, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, на основании выставленного Исполнителем счета на оплату.

6.3. Стоимость медицинских услуг является фиксированной до исполнения обязательств по договору. В итоговую стоимость за одного человека, должны быть включены все возможные расходы Исполнителя: стоимость и затраты на оказание услуг, налоги, уплаченные или подлежащие уплате и другие обязательные платежи, а также прочие возможные расходы.

6.4. Общая начальная (максимальная) цена договора – 705,60 тыс.руб НДС не облагается в соответствии с п.2. п.2. ст. 149 НК РФ.

7. Перечень, объём и порядок оказания услуг

7.1. Перечень, соответствующих врачей-специалистов, виды и объёмы лабораторных и функциональных исследований, необходимых для обследования работников АО «Электросети Кубани», определяется в строгом соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н.

7.2. Основные вредные производственные факторы и виды работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные (при приеме на работу) медицинские осмотры лиц, поступающих на работу в АО «Электросети Кубани» являются:

- подъем и перемещение груза вручную, наклоны корпуса, общая вибрация, локальная вибрация, шум, инфразвук;

- работы, связанные с техническим обслуживанием электроустановок напряжением 50 В и выше переменного тока и 75 В и выше постоянного тока, проведением в них оперативных переключений, выполнением строительных, монтажных, наладочных, ремонтных работ, испытанием и измерением;

- работа на высоте, верхолазные работы, а также работы по обслуживанию подъемных сооружений (работы в качестве крановщика);

- смесь углеводородов, аэрозоли металлов и их сплавов, аэрозоли абразивов, сварочные аэрозоли, синтетические моющие средства, аллергены, древесная пыль, углерода оксид;

- работы по непосредственному управлению наземными транспортными средствами.

Перечень вредных производственных факторов и видов работ может быть дополнен в соответствии с потребностями в персонале Заказчика.

7.3. Порядок проведения предварительных (при приеме на работу) медицинских осмотров.

7.3.1. Проведение предварительных (при приеме на работу) медицинских осмотров осуществляется при трудоустройстве лиц, поступающих на работу, с выдачей Заказчиком направления на предварительный медицинский осмотр (обследование) оформленное в соответствии с требованиями норм действующего законодательства, с указанием вредных (опасных) производственных факторов работ.

7.3.2. Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу, представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы:

- направление;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе;
- паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность);
- решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации).

Лицо, поступающее на работу, вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой данное лицо прикреплено для медицинского обслуживания и (или) из медицинской организации по месту жительства с результатами диспансеризации (при наличии).

7.3.3. На лицо, поступающее на работу и проходящее предварительный осмотр, в медицинской организации оформляется медицинская карта, утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20.02.2015, регистрационный номер № 36160), в которую вносятся заключения врачей - специалистов, результаты лабораторных и иных исследований, заключение по результатам предварительного осмотра.

7.3.4. По окончании прохождения предварительного осмотра лицом, поступающим на работу, медицинской организацией оформляется медицинское заключение, в котором указывается:

- дата выдачи Заключения;
- фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, пол лица, поступающего на работу;
- наименование работодателя;
- наименование структурного подразделения работодателя. Полное наименование филиала либо исполнительного аппарата с указанием наименования подразделения (управления, службы, отдела, участка и т.д.) согласно выданному работодателем направлению на медицинский осмотр;
- наименование должности (профессии) или вида работы;

- наименование вредного производственного фактора(-ов) и (или) вида работы;
- результаты предварительного осмотра: медицинские противопоказания к работе выявлены (перечислить вредные факторы или виды работ, в отношении которых выявлены противопоказания), медицинские противопоказания к работе не выявлены, указать группу здоровья работника.

Заключение подписывается председателем врачебной комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации (при наличии), проводившей предварительный осмотр.

7.3.5. Заключение составляется в трех экземплярах и в минимально короткие сроки: через 2 (два) рабочих дня, но не более 5 (пяти) рабочих дней от дня прохождения предварительного медицинского осмотра выдается:

- первый - лично в руки под подпись лицу, поступающему на работу;
- второй - приобщается к медицинской карте, оформляемой в медицинской организации, в которой проводился предварительный осмотр;
- третий - направляется работодателю.

7.3.6. Предварительный медицинский осмотр работника является завершенным в случае осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных Перечнем вредных и (или) опасных производственных факторов приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н.

7.3.7. Копия Заключения в формате переносимых документов (PDF) направляется Исполнителем не позднее 5 рабочих дней со дня принятия врачебной комиссией Решения на согласованный с Заказчиком адрес электронной почты работников отдела производственного контроля и охраны труда, отдела управления персоналом Исполнительного аппарата, ответственных за администрирование в филиалах АО «Электросети Кубани».

7.3.8. Полный комплект документов доставляется Исполнителем нарочно не позднее 28 числа каждого месяца по согласованному с Заказчиком адресу в составе:

- третий экземпляр Заключения;
- счет, счет-фактура (при наличии НДС);
- акт выполненных работ;
- реестр к акту по форме табл. 1

табл. 1

№ п/п	Дата	ФИО	Наименование филиала, выдавшего направление на предварительный медосмотр	Наименование профессии/должности направляемого на предварительный медосмотр	Тип	Стоимость итого, руб.

8. Требования к Исполнителю оказания услуг

8.1. Опыт работы 5 лет и более, подтвержденный наличием лицензии и копиями исполненных контрактов (договоров) на оказание услуг по проведению медицинского осмотра (предварительного и периодического), а также документов о приемке оказанных услуг, подтверждающих исполнение указанных контрактов (договоров) без применения к исполнителю неустоек (штрафов, пеней).

8.2. Медицинская организация должна иметь лицензию на медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории

инновационного центра «Сколково») на работы (услуги), составляющие медицинскую деятельность: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), а также на экспертизу профессиональной пригодности в соответствии с действующими нормативными правовыми актами *{прилагается заверенная копия лицензии на осуществление медицинской деятельности, с приложениями}*.

8.3. Наличие лицензии по клинической и лабораторной диагностике. Подтверждается предоставлением копий лицензии и санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии государственным и санитарно-эпидемиологическим правилам и нормативам для выполнения работ с возбудителями инфекций и паразитарных заболеваний человека с III-IV степеней потенциальной опасности.

8.4. В состав врачебной комиссии включаются врач-профпатолог, а также врачи-специалисты, прошедшие в установленном порядке повышение квалификации по специальности "профпатология" или имеющие действующий сертификат по специальности "профпатология" *(прилагаются заверенные копии документов: сертификаты, свидетельства о повышении квалификации врачей-специалистов)*. Наличие врачей-специалистов, имеющих **высшую или первую квалификационную категорию**, с квалификацией:

- врач-терапевт,
- врач акушер-гинеколог,
- врач-невролог,
- врач-хирург,
- врач-офтальмолог,
- врач-оториноларинголог (или) оториноларинголог,
- врач-психиатр,
- врач психиатр-нарколог

Возглавляет врачебную комиссию врач-профпатолог.

8.5. Медицинская организация должна иметь достаточное оснащение средствами и методами лабораторной и функциональной диагностики, предусмотренных для проведения медицинских осмотров работников, работающих во вредных и (или) опасных условиях труда, а также иметь достаточно специалистов, участвующих в проведении медицинского осмотра, согласно требованиям приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.01.2021 № 29н.

9. Критерии и порядок отбора участников

Отбор участников осуществляется по следующим критериям:

- соответствие всем требованиям к Исполнителю, указанным в п. 8. Технического задания;
- наименьшая стоимость оказания услуг по проведению предварительного медицинского осмотра, по указанным в п. 7.2. вредным производственным факторам и видам работ.

Начальник отдела ПК и ОТ

О.А. Федосеева