Приложение №2

к извещению о проведении запроса котировок

от 19.08.2011 г.

Техническое задание

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование характеристики | Содержание характеристики |
| 1 | Тип обучения | Профессиональная переподготовка |
|  | Наименование цикла | Эндоскопия |
|  | Содержание обучения | В соответствии с государственным образовательным стандартом по данной специальности |
|  | Форма обучения | Очная |
|  | Учебная база | Территория Исполнителя в пределах г. Перми |
|  | Возможность отвлечения обучающихся от работы | предусматривается |
|  | Срок обучения | С момента подписания муниципального контракта до 31.12.2011 года |
|  | Количество обучаемых врачей | 1 человек |
|  | Количество часов для обучения врачей | 576 |
|  | Лицензия на осуществление образовательной деятельности по данной специальности | Наличие |
|  | Свидетельство о государственной аккредитации участника размещения заказа | Наличие |
|  | Требования к преподавателям | Наличие высшего профессионального образования, наличие сертификата специалиста по организации здравоохранения и общественное здоровье со сроком действия не менее срока обучения |
|  | Обеспечение учебно-методической литературой и материалами | Осуществляется в необходимом количестве и объеме исполнителем |
|  | Документы об образовании | Документы об образовании должны быть государственного образца |
|  | Сертификат специалиста | Выдается по окончании обучения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование характеристики | Содержание характеристики |
| 2 | Тип обучения | Общее усовершенствование |
|  | Наименование цикла | Профессиональная патология |
|  | Содержание обучения | В соответствии с государственным образовательным стандартом по данной специальности |
|  | Форма обучения | Очная |
|  | Учебная база | Территория Исполнителя в пределах г. Перми |
|  | Возможность отвлечения обучающихся от работы | предусматривается |
|  | Срок обучения | С момента подписания муниципального контракта до 30.11.2011 года |
|  | Количество обучаемых врачей | 1 человек |
|  | Количество часов для обучения врачей | 144 |
|  | Лицензия на осуществление образовательной деятельности по данной специальности | Наличие |
|  | Свидетельство о государственной аккредитации участника размещения заказа | Наличие |
|  | Требования к преподавателям | Наличие высшего профессионального образования, наличие сертификата специалиста по организации здравоохранения и общественное здоровье со сроком действия не менее срока обучения |
|  | Обеспечение учебно-методической литературой и материалами | Осуществляется в необходимом количестве и объеме исполнителем |
|  | Документы об образовании | Документы об образовании должны быть государственного образца |
|  | Сертификат специалиста | Выдается по окончании обучения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование характеристики | Содержание характеристики |
| 3 | Тип обучения | Сертификационное усовершенствование |
|  | Наименование цикла | Отоларингология |
|  | Содержание обучения | В соответствии с государственным образовательным стандартом по данной специальности |
|  | Форма обучения | Очная |
|  | Учебная база | Территория Исполнителя в пределах г. Перми |
|  | Возможность отвлечения обучающихся от работы | предусматривается |
|  | Срок обучения | С момента подписания муниципального контракта до 30.11.2011 года |
|  | Количество обучаемых врачей | 2 человека |
|  | Количество часов для обучения врачей | 144 |
|  | Лицензия на осуществление образовательной деятельности по данной специальности | Наличие |
|  | Свидетельство о государственной аккредитации участника размещения заказа | Наличие |
|  | Требования к преподавателям | Наличие высшего профессионального образования, наличие сертификата специалиста по организации здравоохранения и общественное здоровье со сроком действия не менее срока обучения |
|  | Обеспечение учебно-методической литературой и материалами | Осуществляется в необходимом количестве и объеме исполнителем |
|  | Документы об образовании | Документы об образовании должны быть государственного образца |
|  | Сертификат специалиста | Выдается по окончании обучения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование характеристики | Содержание характеристики |
| 4 | Тип обучения | Сертификационное усовершенствование |
|  | Наименование цикла | Травматология и ортопедия |
|  | Содержание обучения | В соответствии с государственным образовательным стандартом по данной специальности |
|  | Форма обучения | Очная |
|  | Учебная база | Территория Исполнителя в пределах г. Перми |
|  | Возможность отвлечения обучающихся от работы | предусматривается |
|  | Срок обучения | С момента подписания муниципального контракта до 30.11.2011 года |
|  | Количество обучаемых врачей | 1 человек |
|  | Количество часов для обучения врачей | 144 |
|  | Лицензия на осуществление образовательной деятельности по данной специальности | Наличие |
|  | Свидетельство о государственной аккредитации участника размещения заказа | Наличие |
|  | Требования к преподавателям | Наличие высшего профессионального образования, наличие сертификата специалиста по организации здравоохранения и общественное здоровье со сроком действия не менее срока обучения |
|  | Обеспечение учебно-методической литературой и материалами | Осуществляется в необходимом количестве и объеме исполнителем |
|  | Документы об образовании | Документы об образовании должны быть государственного образца |
|  | Сертификат специалиста | Выдается по окончании обучения |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование характеристики | Содержание характеристики |
| 5 | Тип обучения | Общее усовершенствование |
|  | Наименование цикла | Акушерство и гинекология |
|  | Содержание обучения | В соответствии с государственным образовательным стандартом по данной специальности |
|  | Форма обучения | Очная |
|  | Учебная база | Территория Исполнителя в пределах г. Перми |
|  | Возможность отвлечения обучающихся от работы | предусматривается |
|  | Срок обучения | С момента подписания муниципального контракта до 30.11.2011 года |
|  | Количество обучаемых врачей | 1 человек |
|  | Количество часов для обучения врачей | 144 |
|  | Лицензия на осуществление образовательной деятельности по данной специальности | Наличие |
|  | Свидетельство о государственной аккредитации участника размещения заказа | Наличие |
|  | Требования к преподавателям | Наличие высшего профессионального образования, наличие сертификата специалиста по организации здравоохранения и общественное здоровье со сроком действия не менее срока обучения |
|  | Обеспечение учебно-методической литературой и материалами | Осуществляется в необходимом количестве и объеме исполнителем |
|  | Документы об образовании | Документы об образовании должны быть государственного образца |
|  | Сертификат специалиста | Выдается по окончании обучения |