Приложение №1

к извещению о проведении запроса котировок

от 20.12.2012 г.

Техническое задание

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование характеристики | Содержание характеристики |
| 1 | Тип обучения | **усовершенствование, 144 часа** |
|  | Наименование цикла | **Охрана здоровья взрослого населения** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 31.03.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **усовершенствование, 170 часов** |
|  | Наименование цикла | **Первичная медико – профилактическая помощь населению** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 30.04.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **2 человека** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **усовершенствование 144 часа** |
|  | Наименование цикла | **Управление и экономика в здравоохранении** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 30.04.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **Специализация 216 часов** |
|  | Наименование цикла | **Сестринское операционное дело** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 28.02.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **усовершенствование, 216 часов** |
|  | Наименование цикла | **Современные аспекты акушерской помощи в родовспомогательных учреждениях** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 28.02.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **усовершенствование, 216 часов** |
|  | Наименование цикла | **Лабораторное дело в рентгенологии** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 28.02.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **усовершенствование, 144 часа** |
|  | Наименование цикла | **Операционная мед.сестра** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 30.04.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **специализация, 288 часов** |
|  | Наименование цикла | **Функциональная диагностика** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 28.02.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **усовершенствование, 144 часа** |
|  | Наименование цикла | **Сестринское дело в офтальмологии** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 31.03.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |
| 1 | Тип обучения | **усовершенствование, 144 часа** |
|  | Наименование цикла | **Первичная медико – профилактическая помощь населению (мед.сестра процедурных кабинетов)** |
|  | 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 гражданско-правового договора до 28.02.2013 года |
|  | Количество обучаемых врачей | **1 человек** |
|  | 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 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 |