Приложение № 1

к Документации открытого аукциона в электронной форме

| **Техническое задание** |
| --- |
|  |
| 1. **Наименование услуг**   Оказание медицинских услуг по проведению компьютерной томографии пациентов МБУЗ «Городская клиническая поликлиника №4» |
| 1. **Объем услуг**   Объем медицинских исследований - компьютерной томографии: 800, в том числе   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **№ п/п** | **Наименование исследования** | **Количество исследований** | | 1 | компьютерная томография без введения контраста | 500 | | 2 | компьютерная томография с введением контраста | 300 | |
| 1. **Требования к качеству и техническим характеристикам услуг.**   Услуги и учет услуг должен осуществляться в соответствии с нормами и требованиями действующего законодательства, в том числе Приказом МЗ РСФСР № 132 от 02.08.1991. |
| Контроль качества услуги:  Заказчик имеет право на осуществление контроля медицинской деятельности при помощи штатных и внештатных специалистов.  Исполнитель ежемесячно предоставляет реестр проведенных исследований Заказчику в бумажном и электронном виде. |
| Характеристики услуги:  Исполнитель должен обеспечить возможность проведения исследования всех органов и систем –органов грудной полости, органов брюшной полости и забрюшинного пространства, костно-суставной системы, центральной нервной системы, ЛОР органов. |
| Исполнитель должен обеспечить проведение компьютерной томографии пациентов, нуждающихся в анестезиологическом пособии, под ИВЛ (искусственной вентиляцией легких). |
| Проведение компьютерной томографии с отсутствием ограничений по возрасту и комплекции пациентов. |
| Исполнитель гарантирует, что компьютерные томографы (далее – оборудование) внесены в Реестр изделий медицинского назначения и имеют Регистрационное удостоверение. |
| Исполнитель гарантирует, что оборудование, а также изделия медицинского назначения, используемые исполнителем для оказания услуг, соответствуют обязательным требованиям стандартов безопасности, что подтверждается сертификатами соответствия. |
| Исполнитель должен обеспечить бесперебойное оказание услуг. |
| Время проведения исследования без внутривенного ведения контраста не более 45 минут. Время проведения исследования с внутривенным введением контраста не более 60 минут. |
| Выдача протоколов исследований и снимков не позднее 24 часов после выполнения исследований плановым больным. Выдача протоколов исследований и снимков не более 30 минут после выполнения исследований экстренным больным. Возможность сообщать Заказчику о результатах исследования непосредственно после проведения исследования по телефону, указанному в направлении, либо по средствам электронной связи. |
| Исполнитель должен проводить исследование пациентов Заказчика по экстренным показаниям по предварительному согласованию с ответственными лицами Заказчика в порядке и на условиях, определяемых Исполнителем. |
| Место оказания услуг: услуги оказываются на базе исполнителя на территории г.Пермь. |
| Срок оказания услуг: с момента заключения гражданско-правового договора и до 31.12.2014 года ежедневно, в выходные и праздничные дни по заявке Заказчика. |
| Время оказания услуг: ежедневно с 8:00ч. до 21:00ч. |
| Исполнитель, при проведении исследования, обязуется соблюдать правила безопасности и не допускать к исследованию пациентов Заказчика, имеющих противопоказания. |
| Наличие опыта работы по выполнению заданий по обеспечению государственных гарантий оказания населению бесплатной медицинской помощи |
| Наличие лицензии на осуществление медицинской деятельности по рентгенологии. |
| Услуги оказываются на основании направлений на компьютерную томографию, выданных Муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения «Городская клиническая поликлиника №4» с подробным обоснованием исследования (область исследований, клинический диагноз, какие изменения органов предполагаются), согласно установленного графика обследований. |