Приложение № 2 к извещению о проведении запроса котировок

**ПРОЕКТ**

**КОНТРАКТ**

**на оказание услуг по диспансеризации муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми**

г. Пермь «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2013 г.

Департамент градостроительства и архитектуры администрации города Перми, именуемый в дальнейшем Заказчик, в лице начальника департамента Лапшина Дмитрия Юрьевича, действующего на основании Положения о департаменте градостроительства и архитектуры администрации города Перми, утвержденного решением Пермской городской Думы от 27 сентября 2011 г. № 193, с одной стороны, и , именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице , действующей на основании , с другой стороны, вместе именуемые Стороны и каждый в отдельности Сторона, с соблюдением требований Гражданского кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 21.07.2005 № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» и иного законодательства Российской Федерации и нормативно правовых актов города Перми, на основании результатов размещения муниципального заказа города Перми путем проведения запроса котировок, протокол № от г. заключили настоящий контракт (далее - Контракт) о следующем:

**1. Предмет контракта**

1.1. По настоящему Контракту Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Заказчику **услуг по диспансеризации муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми** (далее – муниципальные служащие) в соответствии с Техническим заданием (Приложение №1 к настоящему Контракту). Заказчик обязуется принять и оплатить эти услуги из средств бюджета города Перми.

1.2. Диспансеризация муниципальных служащих проводится при условии включения их в список муниципальных служащих Заказчика, предоставляемого Исполнителю, составляемый в порядке, установленном настоящим Контрактом, и подписываемый обеими сторонами, по форме согласно Приложению № 2 к настоящему Контракту, и наличия у муниципального служащего документа, удостоверяющего личность.

1.3. Диспансеризация муниципальных служащих проводится в сроки **с «01» июня до «15» сентября 2014 года,** в соответствии с графиком прохождения диспансеризации, составляемым в порядке, установленном настоящим Контрактом,   
и подписываемым обеими сторонами, по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Контракту. График проведения диспансеризации подлежит корректировке в ходе проведения диспансеризации в случае изменения состава работников, либо их невозможности по уважительным причинам пройти диспансеризацию в предусмотренный графиком срок.

1. **Обязанности и права сторон**

2.1. Обязанности Заказчика:

2.1.1. Обеспечивает возможность Исполнителю приступить к оказанию услуг, передает необходимую для оказания услуг информацию, утверждает график прохождения диспансеризации муниципальных служащих Заказчика и направляет муниципальных служащих в соответствии с графиком прохождения диспансеризации.

2.1.2. Дает соответствующие разъяснения по вопросам, возникающим в ходе выполнения Исполнителем своих обязательств по настоящему Контракту.

2.1.3. Принимает результаты оказанных услуг, осуществляет контроль качества оказанных услуг и принимает, при необходимости, решение о дальнейших действиях и об устранении выявленных недочетов.

2.1.4. Оплачивает услуги Исполнителя в соответствии с порядком, установленным в п. 3 настоящего Контракта.

2.1.5. Выполняет другие обязанности, которые в соответствии с настоящим Контрактом или действующим законодательством возлагаются на Заказчика.

2.2. Обязанности Исполнителя:

2.2.1. Выполняет порученные ему Заказчиком услуги по п. 1.1. настоящего Контракта, а именно, в соответствии с Техническим заданием:

1. При подписании контракта представляет Заказчику надлежаще заверенную копию действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая услуги при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по специальностям: "терапия", "акушерство и гинекология", "неврология", "урология", "хирургия", "офтальмология", "отоларингология", "эндокринология", "психиатрия", "психиатрия-наркология", "рентгенология", "ультразвуковая диагностика", "клиническая лабораторная диагностика" в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 14.12.2009 № 984н «Об утверждении порядка прохождения  диспансеризации  государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения» (далее – Приказ № 984н) и расчет стоимости диспансеризации одного муниципального служащего по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Контракту. В случае отсутствия у Исполнителя действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, по какой-либо из услуг, Исполнитель вправе привлечь для осуществления данного вида услуги другого Исполнителя, обладающего действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности по данной услуге (в данном случае Исполнитель представляет надлежаще заверенную копию действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности по данной услуге привлеченного иного Исполнителя и заверенную копию договора с ним).
2. В течение 15 дней с момента подписания настоящего Контракта составляет и согласовывает с Заказчиком график прохождения диспансеризации муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Контракту;
3. В течение 3 дней с момента подписания контракта назначает врача-терапевта, ответственного за проведение диспансеризации и сообщает об этом Заказчику;
4. Проводит диспансеризацию в установленные Контрактом сроки;
5. На каждого муниципального служащего департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми заполняет учетную форму № 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного»;
6. Предоставляет Заказчику отчет о прохождении муниципальными служащими диспансеризации не позднее 25 дней после ее завершения.
7. По итогам диспансеризации в срок, указанный в п.1.3. настоящего Контракта, выдает муниципальному служащему заключение о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу и ее прохождению (учетная форма N 001-ГС/у). В случае если муниципальному служащему по результатам  диспансеризации  выдано заключение о наличии заболевания, препятствующего прохождению муниципальной службы, Исполнитель направляет его копию Заказчику в 10-дневный срок.
8. В срок, указанный в п.1.3. настоящего Контракта, выдает муниципальным служащим, прошедшим диспансеризацию, заполненные по установленной форме паспорта здоровья в печатном виде (учетная форма № 025/у-ГС, далее - паспорт здоровья)

2.2.2. Сообщает Заказчику, по его требованию, все сведения о ходе исполнения настоящего Контракта с использованием средств факсимильной связи, электронной почты, почтовой или курьерской доставки.

2.2.3. Выполняет другие обязанности, которые в соответствии с настоящим Контрактом, Приказом № 984н, иными нормативными правовыми актами возлагаются на Исполнителя.

2.3. Заказчик вправе:

2.3.1. Проверять исполнение настоящего контракта и требовать от Исполнителя своевременного устранения недостатков.

2.4. Исполнитель вправе:

2.4.1.Запрашивать и получать от Заказчика необходимую для оказания услуг информацию.

2.4.2. Требовать от Заказчика своевременного перечисления денежных средств, указанных в п.3.1. настоящего Контракта, при условии надлежащего исполнения обязательств по оказанию услуг.

**3. Стоимость оказания услуг и порядок расчетов**

* 1. Стоимость оказания услуг по настоящему Контракту составляет  **руб. ( рублей)**.

3.2. Источник финансирования услуг по настоящему Контракту – средства бюджета города Перми.

3.3. Стоимость оказания услуг включает все расходы Исполнителя по выполнению возложенных на него в рамках исполнения настоящего Контракта функций, в том числе с учетом включаемых в цену оказываемых услуг налогов, сборов и других обязательных платежей, а также все расходы (включая расходные материалы), необходимые для оказания услуг в полном объеме.

3.4. Оплата оказанных услуг по настоящему Контракту определяется, исходя из фактического количества муниципальных служащих Заказчика, прошедших диспансеризацию и получивших паспорта здоровья и заключения медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению (учетная форма № 001-ГС/у. Стоимость диспансеризации одного муниципального служащего составляет не более ( ) руб. в соответствии с расчетом стоимости диспансеризации одного муниципального служащего по форме согласно Приложению № 3 к настоящему Контракту.

3.5. Оплата по настоящему Контракту осуществляется безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя в течение 15 (пятнадцати) банковских дней после предоставления результатов оказанных услуг и подписания Акта сдачи-приемки оказанных услуг, исходя из фактического количества муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми, прошедших диспансеризацию. Днем платежа считается день списания денежных средств со счета Заказчика.

3.6. Документы, представляемые к оплате Исполнителем, должны содержать реквизиты внутренней регистрации контракта в системе электронного документооборота департамента.

**4. Порядок сдачи-приемки услуг**

4.1. Исполнитель по окончанию диспансеризации предоставляет Заказчику в двух экземплярах Акт сдачи-приемки оказанных услуг (форма согласно приложению № 6 контракту).

4.2. Заказчик в течение десяти рабочих дней со дня получения Акта сдачи-приемки оказанных услуг принимает услуги и подписывает Акт сдачи-приемки оказанных услуг или направляет Исполнителю мотивированный письменный отказ от приемки оказанных услуг.

4.3. В случае мотивированного отказа от приемки оказанных услуг Заказчик предоставляет Исполнителю письменные замечания (комментарии), с описанием требований по их устранению. Доработки производятся Исполнителем за свой счет при условии, что они не выходят за рамки функций, предусмотренных по настоящему Контракту. Повторная приемка результатов оказания услуг после проведения доработок осуществляется в порядке, установленном для первоначальной сдачи-приемки оказанных услуг.

4.4. Услуги, оказываемые в соответствии с настоящим Контрактом, считаются оказанными и принятыми Заказчиком после подписания Заказчиком Акта сдачи-приемки оказанных услуг (без замечаний).

**5. Ответственность сторон**

5.1. В случае просрочки исполнения Исполнителем обязательства, предусмотренного настоящим Контрактом, Заказчик вправе потребовать уплату неустойки (штрафа, пеней). Неустойка (штраф, пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного Контрактом, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного Контрактом срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (штрафа, пеней) устанавливается контрактом в размере не менее одной двухсотой (1/200) действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

Исполнитель освобождается от уплаты неустойки (штрафа, пеней), если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине заказчика.

5.2.Уплата неустойки не освобождает Исполнителя от выполнения лежащих на нем обязательств или устранения нарушений.

5.3. В случае просрочки исполнения Заказчиком обязательства, предусмотренного контрактом, другая сторона вправе потребовать уплату неустойки (штрафа, пеней). Неустойка (штраф, пени) начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, предусмотренного контрактом, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного контрактом срока исполнения обязательства. Размер такой неустойки (штрафа, пеней) устанавливается в размере одной трехсотой (1/300) действующей на день уплаты неустойки (штрафа, пеней) ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

Заказчик освобождается от уплаты неустойки (штрафа, пеней), если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине другой Стороны.

5.4. Меры ответственности Сторон, не предусмотренные в настоящем Контракте, применяются в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории России.

5.5. Исполнитель может быть включен в реестр недобросовестных поставщиков с учетом положений ст.19 Федерального закона от 21.07.2005 № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд».

**6. Разрешение споров**

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами по вопросам, не нашедшим своего разрешения в тексте настоящего Контракта, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. Споры по настоящему Контракту, не урегулированные в процессе переговоров, разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

**7. Конфиденциальность**

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации и документации, полученных при исполнении условий настоящего контракта. Информация, полученная Исполнителем, может использоваться им только для статистических целей. Исполнитель не имеет права разглашать информацию, ставшую ему известной в связи с исполнением настоящего контракта, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

**8. Срок действия контракта, порядок его расторжения**

8.1. Срок окончания оказания услуг – не позднее 15.09.2014 года.

8.2. Срок действия контракта – до полного исполнения сторонами своих обязательств.

8.3. Любые изменения и дополнения к настоящему контракту имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими сторонами.

8.4. Расторжение контракта может иметь место по соглашению сторон, либо по решению суда по основаниям, предусмотренным действующим гражданским законодательством Российской Федерации.

8.5.Сторона, решившая расторгнуть контракт, направляет письменное уведомление другой Стороне не позднее, чем за 15 дней до предполагаемого расторжения контракта.

8.6. При расторжении контракта Стороны обязуются произвести взаимные расчеты за

фактические исполненные услуги, принятые без претензий.

**9. Непреодолимая сила (форс-мажорные обстоятельства**).

9.1. Стороны освобождаются от исполнения своих обязательств по настоящему Контракту в случае и на период наступления обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих их исполнению, которые Стороны не смогли предвидеть и предотвратить при заключении Контракта и которые возникли не по воле Сторон.

9.2. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся войны, гражданские войны, эпидемии, аварии, пожары, землетрясения, наводнения и иные стихийные бедствия.

9.3. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана известить другую Сторону о наступлении таких обстоятельств в письменной форме в течение 3 дней и по требованию другой Стороны представить документ, выданный соответствующим компетентным органом. В этом документе должны содержаться сведения о виде и конкретных обстоятельствах непреодолимой силы.

9.4. При наступлении названных обстоятельств непреодолимой силы исполнение обязательств по настоящему Контракту отодвигается соразмерно времени, в течение которого действовали обстоятельства или последствия, вызванные этими обстоятельствами. Если обстоятельства непреодолимой силы длятся более 6 месяцев, Стороны имеют право пересмотреть условия настоящего Контракта в установленном законом порядке.

**9. Заключительные положения**

9.1. По всем вопросам, не оговоренным в настоящем Контракте, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и принятыми в Российской Федерации обычаями делового оборота.

9.2. Обмен информацией между Сторонами в рамках исполнения настоящего Контракта осуществляется в электронном и печатном виде. В случае расхождений преимущество имеет печатная форма документа.

9.3. Настоящий Контракт составлен в четырех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр Исполнителю, три экземпляра - Заказчику. Приложения к Контракту являются его неотъемлемыми частями.

9.4. Ни одна из Сторон не вправе передавать свои права и обязанности без письменного согласия другой Стороны.

10.5.Для решения текущих вопросов по контракту назначается ответственное лицо:

от Заказчика: Занегина Наталья Владимировна, телефон, (342)- 210-94-10;

от Исполнителя:

Приложения к Контракту:

1. Техническое задание на оказание услуг по диспансеризации муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми.
2. Список муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми.
3. Расчет стоимости диспансеризации одного муниципального служащего департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми.
4. График прохождения диспансеризации муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми.
5. Заверенная копия действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности, включая работы (услуги) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по специальности «терапия», «акушерство и гинекология», «неврология», «урология», «хирургия», «офтальмология», «отоларингология», «эндокринология», «психиатрия», «психиатрия-наркология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сроком действия - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Акт приемки-передачи оказанных услуг.

# 10. Адреса и банковские реквизиты Сторон:

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик:**  **Департамент градостроительства и архитектуры администрации города Перми**  614000, г.Пермь, ул.Сибирская.15  тел (342)-212-72-57, факс (342)-212-68-28  р/с 402 048 103 000 000 000 06 ГРКЦ ГУ Банка России по Пермскому краю  БИК 045773001  УФК по Пермскому краю  (ДФ г.Перми, л/с 02563000380,  ДГА администрации города Перми,  л/с 02903018901)  ИНН 5902293820 КПП 590201001 | **Исполнитель:**  Адрес юридический:  Адрес фактический:  Телефон:  ОГРН  ИНН  КПП  БИК  р/с  к/с |

Начальник департамента Директор

градостроительства и архитектуры

администрации города Перми

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Ю.Лапшин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г. «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ г.

М.П. М.П.

Приложение № 1 к контракту

УТВЕРЖДАЮ

Начальник департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Ю.Лапшин

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г.

**Техническое** **задание**

**на оказание услуг по** **диспансеризации**

**муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми**

**1. Требования к участнику размещения муниципального заказа.**

1.1. Участник осуществляет деятельность по  диспансеризации  в соответствии   
с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2009 № 984н «Об утверждении порядка прохождения  диспансеризации  государственными гражданскими служащими Российской Федерации   
и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению   
на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения».

1.2. Участник должен иметь лицензию на осуществление медицинской деятельности, включая услуги при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи по специальностям: «терапия», «акушерство и гинекология», «неврология», «урология», «хирургия», «офтальмология», «отоларингология», «эндокринология», «психиатрия», «психиатрия-наркология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «клиническая лабораторная диагностика» и одновременно с передачей подписанного экземпляра государственного контракта предоставить копии действующих лицензий.

1.3. В случае отсутствия в медицинском учреждении лицензии на медицинскую деятельность по отдельным видам услуг, необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме, участники размещения заказа должны одновременно с передачей подписанного экземпляра государственного контракта предоставить копии договоров с медицинскими организациями, имеющими лицензии на соответствующие виды деятельности, о привлечении медицинских работников этих организаций к диспансеризации.

1.4. Все виды услуг, необходимых для проведения диспансеризации в полном объеме, должны быть оказаны на территории одного медицинского учреждения (участника размещения заказа) либо на территории Заказчика, при согласии Заказчика и наличии надлежащих условий. Направление муниципальных служащих для получения отдельных услуг по диспансеризации в иные медицинские учреждения, не являющиеся участником размещения заказа, не допускается.

1. **Перечень и объем медицинских услуг.**

2.1. Наименование и объем медицинских услуг предоставляются в соответствии со следующим перечнем:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование оказываемых медицинских услуг. | Объем услуг (количество осмотров и исследований) |
|  | **Специалисты:** |  |
| 1. | Терапевт | 103 |
| 2. | Акушер - гинеколог (для женщин) | 79 |
| 3. | Невролог | 103 |
| 4. | Уролог (для мужчин) | 24 |
| 5. | Хирург | 103 |
| 6. | Офтальмолог | 103 |
| 7. | Отоларинголог | 103 |
| 8. | Эндокринолог | 103 |
| 9. | Психиатр | 103 |
| 10. | Психиатр- нарколог | 103 |
|  | **Лабораторные и функциональные исследования:** |  |
| 1. | Клинический анализ крови | 103 |
| 2. | Клинический анализ мочи | 103 |
| 3. | Исследование уровня холестерина крови | 103 |
| 4. | Исследование уровня сахара крови | 103 |
| 5. | Исследование уровня билирубина | 103 |
| 6. | Исследование уровня общего белка сыворотки крови | 103 |
| 7. | Исследование уровня амилазы сыворотки крови | 103 |
| 8. | Исследование креатинина сыворотки крови | 103 |
| 9. | Исследование мочевой кислоты сыворотки крови | 103 |
| 10. | **Исследование уровня холестерина липопротеидов низкой плотности сыворотки крови** | 103 |
| 11. | **Исследование уровня триглицеридов сыворотки крови** | 103 |
| 12. | **Онкомаркер специфический СА-125 (женщинам после 40 лет)** | 24 |
| 13. | **Онкомаркер специфический PSA (мужчинам после 40 лет)** | 7 |
| 14. | **Цитологическое исследование мазка из цервикального канала (женщинам)** | 79 |
| 15. | **Электрокардиография** | 103 |
| 16. | **Флюорография** | 103 |
| 17. | **Маммография (женщинам после 40 лет)** | 24 |

**3. Требования к характеристикам (описанию) предоставляемых услуг**

3.1.  Диспансеризация  муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми (далее-муниципальные служащие) проводится врачами-специалистами с использованием лабораторных и функциональных исследований в следующем объеме:

3.1.1. осмотр врачами-специалистами:

терапевтом,

акушером-гинекологом,

неврологом,

урологом (для мужского населения),

хирургом,

офтальмологом,

отоларингологом,

эндокринологом,

психиатром,

психиатром-наркологом;

3.1.2. проведение лабораторных и функциональных исследований:

клинический анализ крови,

клинический анализ мочи,

исследование уровня холестерина крови,

исследование уровня сахара крови,

исследование уровня билирубина,

исследование уровня общего белка сыворотки крови,

исследование уровня амилазы сыворотки крови,

исследование креатинина сыворотки крови,

исследование мочевой кислоты сыворотки крови,

исследование уровня холестерина липопротеидов низкой плотности

сыворотки крови,

исследование уровня триглицеридов сыворотки крови,

онкомаркер специфический CA-125 (женщинам после 40 лет),

онкомаркер специфический PSA (мужчинам после 40 лет),

цитологическое исследование мазка из цервикального канала,

электрокардиография,

флюорография (1 раз в год),

маммография (женщинам после 40 лет, 1 раз в 2 года).

3.2. Для прохождения  диспансеризации  представитель нанимателя (Работодатель) составляет поименный список муниципальных служащих и направляет до начала  диспансеризации  в соответствующее медицинское учреждение.

3.3. Медицинское учреждение на основании полученного от представителя нанимателя (Работодателя) поименного списка муниципальных служащих, подлежащих диспансеризации , утверждает совместно с представителем нанимателя (Работодателем) график прохождения  диспансеризации .

3.4. На муниципального служащего, явившегося для прохождения  диспансеризации, в регистратуре медицинского учреждения подбирается (или заполняется) учетная форма N 025/у-04 «Медицинская карта амбулаторного больного», утвержденная Приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255 (зарегистрирован Минюстом России 14 декабря 2004 г. N 6188) (далее - амбулаторная карта), которая передается в отделение (кабинет) медицинской профилактики или иное структурное подразделение медицинского учреждения, на которое возложены функции по организации проведения  диспансеризации  муниципальных служащих (далее - кабинет (отделение) медицинской профилактики).

В кабинете (отделении) медицинской профилактики заполняются разделы учетной формы N 025/у-ГС «Паспорт здоровья» (**приложение N 1** к Порядку прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2009 г. N 984н) (далее - Паспорт здоровья), после чего муниципальный служащий направляется к врачам-специалистам и на диагностические исследования, проводимые в рамках  диспансеризации .

3.5. Врачи-специалисты, принимающие участие в проведении  диспансеризации  муниципальных служащих, заносят результаты проведенных ими в рамках  диспансеризации  обследований в амбулаторную карту муниципального служащего и учетную форму N 131/у-ГС «Карта учета  диспансеризации  государственного гражданского служащего Российской Федерации и муниципального служащего» (**приложение N 2** к Порядку прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2009 г. N 984н) (далее - Карта).

Результаты проведенных лабораторных и функциональных исследований и результаты обследований врачей-специалистов обобщаются в кабинете (отделении) медицинской профилактики и передаются врачу-терапевту, ответственному за проведение  диспансеризации  (далее - врач-терапевт).

3.6. В случае выявления у муниципального служащего признаков заболевания врач-терапевт направляет его на дополнительную консультацию к врачам-специалистам и дополнительные обследования.

Дополнительные консультации, дополнительные обследования и лечение в амбулаторно-поликлинических и стационарных условиях не входят в объем  диспансеризации.

В случае отсутствия в медицинском учреждении, проводящем  диспансеризацию  муниципальных служащих, врачей-специалистов, лабораторного и диагностического оборудования, необходимого для проведения дополнительных консультаций и обследований, врач-терапевт направляет муниципального служащего в другие медицинские учреждения.

3.7. При прохождении  диспансеризации  на каждое посещение муниципальным служащим врача-специалиста заполняется учетная форма N 025-12/у «Талон амбулаторного пациента», утвержденная Приказом Минздравсоцразвития России от 22 ноября 2004 г. N 255 (зарегистрирован Минюстом России 14 декабря 2004 г. N 6188), с отметками литерами «ГС».

**4. Требования к качеству и порядку**

4.1. Качество и порядок оказания услуг должны полностью соответствовать требованиям, установленным Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.12.2009 № 984н «Об утверждении порядка прохождения  диспансеризации  государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, перечня заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению, а также формы заключения медицинского учреждения».

4.2.  Диспансеризация  муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми проводится в служебное время муниципальных служащих (понедельник-четверг с 09.00 до 18.00, пятница - с 09.00 до 17.00) в соответствии с утвержденным графиком прохождения  диспансеризации.

4.3. Муниципальные служащие проходят  диспансеризацию  в сроки, установленные графиком.

В случае невозможности прохождения муниципальным служащим диспансеризации  в установленные сроки по уважительным причинам муниципальный служащий проходит диспансеризацию в иные сроки, которые согласуются с медицинским учреждением.

**5. Требования к месту, условиям и срокам (периодам) оказания услуг**

5.1. Место проведения диспансеризации – медицинское учреждение, которое должно находится

- на территории города Перми,

- в пределах доступности от здания департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми, находящегося по ул.Сибирская, 15, с возможностью использования транспорта общего пользования (кроме такси) без пересадок, либо пешком,

- общее время в пути (от здания по ул. Сибирская, 15 до здания медицинского учреждения, где проводится диспансеризация) не должно превышать 15 минут.

В случае, если доставка муниципальных служащих до места проведения диспансеризации и обратно будет осуществляться транспортом медицинского учреждения- исполнителя контракта, общее время в пути в одну сторону до медицинского учреждения не должно превышать 15 минут при нормальной дорожной ситуации.

-Весь объем услуг должен быть проведен на территории медицинского учреждения, исключение – сдача анализов для исследований может быть проведена на территории департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми. Не допускается направление муниципальных служащих для прохождения какого-либо обследования (например - флюорография) в другое медицинское учреждение.

5.2. Диспансеризация муниципальных служащих должна осуществляться отдельно от других посетителей медицинского учреждения (не в рамках общей очереди).

5.3. Периодом оказания услуг является период с 01 июня до 15 сентября 2014года.

**6. Требования по соблюдению режима конфиденциальности в отношении полученной информации.**

6.1. Исполнитель обеспечивает конфиденциальность следующей информации:

6.1.1. сведения о заболеваниях муниципальных служащих, а также о конкретных случаях их обращения за медицинской помощью,

6.1.2. персональных данных муниципальных служащих и безопасность персональных данных при их обработке.

6.2. Исполнитель при обработке персональных данных принимает все необходимые меры для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним.

6.3. Передача конфиденциальной информации иным лицам или иное разглашение этой информации может осуществляться только с письменного согласия Заказчика и конкретного муниципального служащего.

**7. Требования к результатам оказываемых услуг.**

7.1. После обследования муниципального служащего, проведенного в соответствии с установленным настоящим Порядком объемом  диспансеризации , врач-терапевт с учетом заключений врачей-специалистов, принимающих участие в проведении диспансеризации , и результатов лабораторных и функциональных исследований определяет гражданину соответствующую группу состояния здоровья:

I группа - практически здоровые, не нуждающиеся в дальнейшем диспансерном наблюдении. С ними проводится профилактическая беседа и даются рекомендации по здоровому образу жизни;

II группа - с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий;

III группа - нуждающиеся в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения;

IV группа - нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении заболевания, выявленного во время  диспансеризации , в стационарных условиях;

V группа - с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Муниципальным служащим, отнесенным к II, III, IV, V группам состояния здоровья, имеющим риски развития каких-либо заболеваний, в зависимости от выявленных факторов риска врачом-терапевтом на основании заключений врачей-специалистов составляется индивидуальная программа профилактических мероприятий.

7.2. После проведения  диспансеризации  копия заполненной Карты передается с согласия муниципального служащего в медицинское учреждение по месту его динамического наблюдения (или в медицинское учреждение по его месту жительства в случае отсутствия прикрепления к медицинскому учреждению) для наблюдения врачом - участковым терапевтом и, при наличии показаний, врачами-специалистами, а также для осуществления индивидуальных программ профилактических мероприятий.

7.3. При установлении у муниципального служащего заболевания, требующего оказания высокотехнологичной медицинской помощи, медицинское учреждение, осуществляющее динамическое наблюдение за ним, направляет его на оказание высокотехнологичной медицинской помощи в порядке, установленном законодательством.

Копия заполненной Карты может быть передана на руки муниципальному служащему с рекомендациями обратиться в медицинское учреждение для дальнейшего наблюдения врачами-специалистами или для осуществления индивидуальных программ профилактических мероприятий.

7.4. По окончании прохождения  диспансеризации  врач-терапевт заполняет Паспорт здоровья в печатном виде, в котором отмечаются результаты осмотров врачей-специалистов (включая дополнительные консультации), с приложением копии анализов, исследований (включая дополнительные), проведенных в процессе осуществления диспансеризации , вписываются группа состояния здоровья, заключения (рекомендации) врачей-специалистов и общее заключение врача-терапевта с рекомендациями по проведению профилактических мероприятий и лечению.

Паспорт здоровья хранится у муниципального служащего.

7.5. Медицинское учреждение на основании результатов  диспансеризации  муниципального служащего выдает ему заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на муниципальную службу и ее прохождению (учетная форма N 001-ГС/у) по установленной форме (**приложение N 3** к Порядку прохождения диспансеризации государственными гражданскими служащими Российской Федерации и муниципальными служащими, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14 декабря 2009 г. N 984н), подписываемое врачебной комиссией медицинского учреждения (далее - Заключение) без указания диагноза и других медицинских данных. Данное заключение передается работнику кадровой службы департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми для приобщения к личному делу муниципального служащего.

7.6. В случае если муниципальному служащему по результатам  диспансеризации  выдано Заключение о наличии заболевания, препятствующего прохождению муниципальной службы, медицинское учреждение, выдавшее соответствующее Заключение, направляет его копию в кадровую службу департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми по месту прохождения муниципальной службы в 10-дневный срок.

Начальник сектора по вопросам

муниципальной службы и обеспечения

деятельности функций департамента

управления по общим вопросам Н.В.Занегина

Приложение № 2

к Контракту № от 201\_ г.

**СПИСОК**

**муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | | | Дата рождения | Подразделение | | Адрес места жительства (регистрации) | | | |
| *Фамилия* | *Имя* | *Отчество* | *Наименование подразделения* | *Должность* | *Город* | *Улица* | *Дом* | *Квартира* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик  Начальник департамента  градостроительства и архитектуры  администрации города Перми  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Ю.Лапшин  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год  МП | Исполнитель        \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год  МП |

Приложение № 3

к Контракту №\_\_\_от\_\_\_\_\_201\_ года

**Расчет стоимости диспансеризации**

**одного муниципального служащего департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми**

(устанавливается в соответствии с котировочной заявкой участника признанного победителем)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Затраты на диспансеризацию 1человека (руб.) | | | | | |
| Объём исследований и | женщины | | | мужчины | | всего |
| консультативный осмотр | старше 40лет | до 40лет | | старше 40лет | до 40лет | в сред на 1чел |
| *Осмотр врачами - специалистами:* | | | | | | |
| терапевт |  |  | |  |  |  |
| акушер-гинеколог |  |  | |  |  |  |
| невролог |  |  | |  |  |  |
| уролог |  |  | |  |  |  |
| хирург |  |  | |  |  |  |
| офтальмолог |  |  | |  |  |  |
| отоларинголог |  |  | |  |  |  |
| эндокринолог |  |  | |  |  |  |
| психиатр |  |  | |  |  |  |
| психиатр - нарколог |  |  | |  |  |  |
| ***Итого*** |  |  | |  |  |  |
| *Проведение лабораторных и функциональных исследований:* | | | | | | |
| клинический анализ крови |  |  | |  |  |  |
| клинический анализ мочи |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня холестерина |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня сахара крови |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня билирубина |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня общего белка сыворотки крови |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня амилазы сыворотки крови |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня креатинина сыворотки крови |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня мочевой кислоты сыворотки кр. |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня холестерина липопротеидов |  |  | |  |  |  |
| низкой плотности сыворотки крови |  |  | |  |  |  |
| исследование уровня триглицеридов сыворотки крови |  |  | |  |  |  |
| онкомаркёр СА-125 |  |  | |  |  |  |
| онкомаркёр PSA |  |  | |  |  |  |
| цитологические исследования из цервикального канала |  |  | |  |  |  |
| электрокардиография |  |  | |  |  |  |
| флюорография |  |  | |  |  |  |
| маммография(1 раз в 2 года) |  |  | |  |  |  |
| ***Итого*** |  |  | |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |
| **затрат на диспансеризацию на 1 муниципального служащего** |  |  | |  |  |  |
| Заказчик  Начальник департамента  градостроительства и архитектуры администрации города Перми  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Ю.Лапшин  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год  МП | | | | Исполнитель    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год  МП | | | |

Приложение № 4

к контракту №\_\_\_от\_\_\_\_\_201\_ года

**ГРАФИК**

**прохождения диспансеризации муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | ФИО | | | Подразделение | | Дата прохождения диспансеризации |
| *Фамилия* | *Имя* | *Отчество* | *Наименование подразделения* | *Должность* |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик  Начальник департамента  градостроительства и архитектуры администрации города Перми  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Ю.Лапшин  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год  МП | Исполнитель    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_ год  МП |

Приложение № 6 к контракту

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АКТ № \_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**приемки-передачи оказанных услуг**

**по контракту № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**на оказание услуг по диспансеризации муниципальных служащих департамента градостроительства и архитектуры администрации города Перми**

Заказчик: Департамент градостроительства и архитектуры администрации

города Перми

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование услуги | Ед. изм. | Стоимость, руб. |
| 1 |  |  |  |
|  | Итоговая сумма, подлежащая оплате Исполнителю |  |  |
|  | Без налога (НДС) |  |  |
|  | Всего с учетом НДС |  |  |
| 2 | Размер неустойки (штрафа/ пени), подлежащий взысканию и порядок расчета неустойки (штрафа/пени)- п.\_\_\_\_\_контракта  (просрочка исполнения Исполнителем обязательства, предусмотренного контрактом, а именно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указывается основание (срок оказания услуг/иное)) |  |  |
|  | Итоговая сумма, подлежащая оплате Заказчику |  |  |

Всего оказано услуг на сумму: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.**

Всего неустойка, подлежащая взысканию**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.**

Реквизиты для зачисления неустойки: г. Пермь, ул. Сибирская, 15, ИНН 5902293820, КПП 590201001, р/с 40101810700000010003, ГРКЦ ГУ Банка России по Пермскому краю г.Пермь, БИК 045773001, ОКАТО 57401000000, УФК по Пермскому краю (Департамент градостроительства и архитектуры администрации города Перми л/с 04563065860), КБК 90311690040040000140, Назначение платежа «Неустойка за нарушение сроков оказания услуг по контракту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Срок перечисления неустойки (штрафа/пени) в течение 15 банковских дней со дня подписания заказчиком и исполнителем настоящего акта.

Исполнитель: Заказчик:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г.

мп мп