



ТЕХНИЧЕСКО ЗАДАНИЕ

Вид на извършваната услуга

Провеждане на профилактични медицински прегледи на 300 работници и служители на "Топлофикация-Русе" ЕАД, съгласно НАРЕДБА № 3/28.02.1987 г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците.

1. Провеждане на лабораторни кръвни изследвания – пълна кръвна картина, кръвна захар и холестерол.

2. Провеждане на профилактични медицински прегледи:

2.1. Преглед от **терапевт** със снемане на анамнеза и общ здравен статус, извършване и разчитане на електрокардиограма за регистриране на болести на кръвообращението, измерване на кръвно налягане и пулс.

2.2. Преглед от **оториноларинголог** - снемане на анамнеза – акцентираща върху въпроси дали работникът работи или е работил на място с наднормен шум и имал ли е заболяване на слуховия анализатор по повод извънработното място.

2.3. Преглед от **офталмолог** - с изследване на зрителна острота и рефракция за регистриране на болести на окото и придатъците му; При необходимост – издаване на рецепта за очила.

2.4. Преглед от **невролог** - снемане на анамнеза, включващ определяне на общ неврологичен статус и отбелязване на отклонения;

2.5. Преглед от специалист **дерматолог**.

3. Начин на изпълнение на изискваната услуга

Дейностите по точки 1 и 2 се извършват през работни дни на територията на Топлофикация – Русе ЕАД в периода 02.05 -23.05.2018 г. с консумативи на Изпълнителя и по график, изготвен от Възложителя и Изпълнителя.

Изготвил,
Р-л отдел ТЕБ:


/ Р. Добрев /

ИНФОРМАЦИОНЕН ЛИСТ ЗА УЧАСТНИКА

Наименование на участника и адрес по регистрация	
Точен адрес за кореспонденция ; пощенски код	
Представявано от ; длъжност	
Лице за контакти – телефон, мобилен и електронен адрес	
Факс номер	
Идентификационен номер по ДДС ЕИК	
Банкови реквизити – Банка, IBAN, BIC	
Електронна поща	

*Подпис и печат
Име, Фамилия*

ОБРАЗЕЦ НА ОФЕРТА

На основание покана от "Топлофикация Русе" ЕАД за събиране на оферти по чл.20 ал.4 от Закона за обществени поръчки

О Ф Е Р Т А

От:

Прилагаме:

1. Информационен лист
2. /други документи, по преценка на кандидата/

Предлагаме:

1. Да проведем, съгласно Техническо задание, профилактични медицински прегледи на работещите, с консумативи на Изпълнителя, съгласно НАРЕДБА № 3/28.02.1987 г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците, НАРЕДБА № 6/15.08.2005 г. за минималните изисквания за осигуряване на здравето и безопасността на работещите при рискове, свързани с експозиция на шум, НАРЕДБА № 7 от 15.08.2005 г. за минималните изисквания за осигуряване на здравословни и безопасни условия на труд при работа с видеодисплеи на стойност за 1 лице както следва:

- 1.1. Преглед от терапевт /включващ анамнеза, обективен статус, включително измерване пулс, на кръвно налягане и електрокардиограма с разчитане, разчитане на лабораторни изследвания от кръв и урина/ лв.
- 1.2. Преглед от специалист оториноларинголог + аудиограма лв.
- 1.3. Преглед от специалист офталмолог /включващ издаване на рецепта за очила, за работещите с видео дисплеи/ лв.
- 1.4. Преглед от специалист невролог /включващ определяне на общ неврологичен статус и отбелязване на отклонения/ лв.
- 1.5. Преглед от специалист дерматолог лв.

2. Да проведем, съгласно Техническо задание, лабораторни медицински изследвания на работниците и служителите на „Топлофикация Русе“ ЕАД, с консумативи на Изпълнителя, съгласно НАРЕДБА № 3/28.02.1987 г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците на стойност както следва:

- Изследване на урина – стандартно, албумин, седимент лв. за 1 лице
- Изследване на кръв - пълна кръвна картина; кръвна захар; холестерол лв. за 1 лице

3. Срок на изпълнение: Провеждане на профилактични медицински прегледи до дни /по график съгласуван от "Топлофикация Русе" ЕАД и Изпълнителя в периода от 02.05. до 23.05.2018 г. /като прегледите ще се проведат на територията на „Топлофикация Русе“ ЕАД от 08⁰⁰ ч до 16³⁰ ч., а за лабораторните изследвания през работните дни от 07⁰⁰ ч. до 10⁰⁰ ч

4. Схема на плащане: Плащането да се извърши по банков път, в срок до дни, след провеждане на прегледите с протокол за действително прегледани служители и работници, опис на брой действително извършени медицински изследвания на работници и служители от дружеството и представена фактура.

4. Срок на валидност на предложението дни

ИЗПЪЛНИТЕЛ:

(подпис, печат)