**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

Оказание услуг по санаторно-курортному лечению граждан – получателей набора социальных услуг с заболеваниями костно-мышечной системы, системы кровообращения, эндокринной системы, органов пищеварения – **120** путёвок.

**Начальная (максимальная) цена единицы услуги (путевки) и длительность одного курса санаторно-курортного лечения (заезда) по одной путевке:**

Длительность санаторно-курортного лечения в рамках предоставляемого гражданам набора социальных услуг в санаторно-курортной организации определена п. 3 ст. 6.2 Федерального закона от 17.07.1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

В соответствии с п. 3 ст. 6.5 Федерального закона от 17.07.1999 года № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» [порядок](consultantplus://offline/ref=BBEB751EDF9F9809C2B98BF83FA9C1539362470E0DA8EB7BFE024B8CA04E0AF92D992D17A300AFA4TAMAS) финансирования расходов по оказанию гражданам государственной социальной помощи в виде социальных услуг устанавливается Правительством Российской Федерации.

Пунктом 11а Постановления Правительства РФ от 29.12.2004 года № 864 «О порядке финансового обеспечения расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг» определено, что [стоимость](consultantplus://offline/ref=C77DBAC6DAC1F6EFA7B240AB655FB7EBCF207BE946496FB316BC5325021C6347D99AC7070F3029C5cCrAP) 1 дня пребывания в санаторно-курортной организации определяется Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации по согласованию с Министерством финансов Российской Федерации.

Начальная (максимальная) цена единицы услуги (путевки)установлена в соответствии с требованиями приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации **от 02.02.2018 № 53н** «О внесении изменений в пункт 1 приказа Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 15.12.2017 № 850н «О стоимости одного дня пребывания в санаторно-курортных организациях граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, в 2018 году».

Стоимость одного дня пребывания в санаторно-курортных организациях для граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде социальных услуг, а также лиц, сопровождающих граждан, имеющих инвалидность I группы, установлена в размере (с учетом округления до целых значений), не превышающем **1 382** рубля 99 копеек (1202,60 руб. + районный коэффициент).

Цена путевки длительностью 18 дней составляет **24 893** рубля **82** копейки.

**Начальная (максимальная) цена контракта:**

Поскольку цена путевки (единицы услуги) подлежит государственному регулированию, начальная (максимальная) цена контракта определяется тарифным методом по формуле:

НМКЦтариф = vцтариф,

где:

НМКЦтариф – начальная (максимальная) цена контракта, определяемая тарифным методом,

v – количество закупаемых путевок на санаторно-курортное лечение,

цтариф – цена путевки на санаторно-курортное лечение, установленная приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации **от 02.02.2018 № 53н**.

Расчет начальной (максимальной) цены контракта: 24 893,82 х 120 = 2 987 258,40 руб.

Таким образом, начальная (максимальная) цена контракта составляет – **2 987 258** (два миллиона девятьсот восемьдесят семь тысяч двести пятьдесят восемь) рублей **40** копеек.

Заказчик по согласованию с Исполнителем в ходе исполнения контракта вправе изменить не более чем на **10** (десять) процентов предусмотренный контрактом объём услуг при изменении (увеличении/сокращении) потребности в услугах, на оказание которых заключён контракт.

При оказании дополнительного объёма услуг Заказчик по согласованию с Исполнителем вправе изменить первоначальную цену контракта пропорционально объёму услуг, но не более чем на **10** (десять) процентов цены контракта, а при внесении соответствующих изменений в контракт в связи с сокращением потребности в оказании услуг Заказчик обязан изменить цену контракта.

Цена контракта может быть снижена по соглашению сторон без изменения предусмотренного контрактом объёма услуг и иных условий исполнения контракта.

**Место оказания услуг:** санаторно-курортные организации местного значения, расположенные на территории Омской области

**Срок оказания услуг**: с мая 2018 года по июнь 2018 года.

Участник закупки предоставляет график оказания услуг с разбивкой количества путевок по датам. График с указанием дат заездов по путевкам согласовывается сторонами до заключения контракта.

**Срок действия контракта**:

Срок действия контракта устанавливается с момента размещения в единой информационной системе подписанного Заказчиком контракта и действует по 31 июля 2018 года.

**Условия оказания услуг**:

Услуги по санаторно-курортному лечению оказываются в соответствии с техническим заданием (приложением к контракту) в котором согласовано и определено количество, срок действия и цена путёвок, а также примерный перечень процедур, который окончательно определяется лечащим врачом в соответствии со Стандартом санаторно-курортной помощи и в зависимости от состояния здоровья получателя путевки.

Продолжительность одного курса (заезда) по одной путёвке составляет **18** (восемнадцать) дней.

Цена одной путёвки, остаётся неизменной в течение всего срока действия контракта.

Путёвка действительна только для указанного в ней лица.

Деление путёвки на два срока и/или перепродажа другим лицам запрещена.

Заказчиком оплачиваются предоставленные услуги по санаторно-курортному лечению на условиях заключенного контракта.

**Права и обязанности сторон при заключении контракта:**

**Заказчик обязан:**

Принять и оплатить оказанные Исполнителем услуги в соответствии с контрактом.

Направлять на санаторно-курортное лечение граждан – получателей набора социальных услуг в сроки, указанные в путевках.

Принимать меры для полного и своевременного использования полученных путёвок.

Информировать Исполнителя в письменном виде о фактах утраты путёвок.

Провести экспертизу результата оказанных услуг. Экспертиза результата услуг, предусмотренных контрактом, может проводиться Заказчиком своими силами или к ее проведению могут привлекаться эксперты, экспертные организации.

Обеспечить своевременную приемку оказанных услуг.

**Заказчик имеет право:**

В случае невозможности заезда граждан – получателей набора социальных услуг в указанный в путевке срок, изменять сроки заездов по путёвкам. При этом согласование изменений сроков заезда с Исполнителем обязательно.

Осуществлять контроль за качеством оказания комплекса лечебных мероприятий, условий проживания и питания, предоставляемого Исполнителем санаторно-курортного лечения не вмешиваясь в оперативно-хозяйственную деятельность Исполнителя.

Требовать своевременного предоставления надлежаще оформленной отчетной документации, подтверждающей исполнение обязанностей по контракту.

**Исполнитель обязан:**

Обеспечить качественное оказание услуг по санаторно-курортному лечению граждан - получателей набора социальных услуг, в течение срока действия путёвки, в том числе:

- предоставление медицинских услуг в соответствии со Стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

- размещение в течение всего срока пребывания, указанного в путёвке, в номере соответствующей комфортности;

- четырех разовое питание по утвержденным нормам;

- организация досуга.

Предоставить Заказчику оформленные в соответствии с требованиями нормативных правовых актов Российской Федерации путевки и документы к ним, не позднее **19** (девятнадцати) дней до заезда по путевкам.

По письменному уведомлению Заказчика аннулировать утраченные путёвки и выдавать дубликаты.

Письменно уведомить Заказчика за **14** (четырнадцать) дней до начала срока действия путёвок о невозможности их использования.

По согласованию с Заказчиком переносить сроки заезда по путёвкам, использование которых в сроки, указанные в путёвках, невозможно по уважительным причинам, на другие сроки.

Письменно информировать Заказчика о неиспользованных путёвках на следующий день после наступления срока действия путёвок. По согласованию с Заказчиком Исполнитель переносит срок действия неиспользованной путёвки.

Своевременно направлять Заказчику надлежаще оформленную отчетную финансовую документацию, необходимую для приемки и оплаты оказанных услуг, в том числе отрывные талоны путёвок или документы, заменяющие их, где должно быть указано фактическое время пребывания граждан в санаторно-курортной организации и фактическая стоимость оказанных им услуг; подписи граждан и отметки, что они с перечнем и количеством (объемом) предоставленных услуг согласны; в случае несогласия с перечнем и (или) количеством (объемом) оказанных услуг, на обороте отрывного талона должны быть указаны разногласия (претензии). В случае отсутствия в отрывном талоне путёвки или документе, заменяющем его, подписи гражданина и отметки, что он с перечнем и количеством (объемом) предоставленных услуг согласен, должен быть представлен реестр (справка) оказанных гражданину лечебных процедур.

В целях проведения экспертизы результата оказанных услуг, предусмотренных условиями исполнения контракта, в отчетной документации предоставлять информацию о количестве оказанных гражданам медицинских услуг (лечебных процедур), указывая количество процедур в отрывных талонах путёвок или документах, заменяющих их, либо предоставляя реестры (справки) оказанных гражданам лечебных процедур.

Предоставлять по запросу Заказчика (эксперта, экспертной организации), осуществляющего экспертизу оказанных услуг, дополнительные материалы, относящиеся к условиям исполнения контракта.

Своевременно предоставлять Заказчику достоверную информацию о ходе исполнения своих обязательств, в том числе о сложностях, возникающих при исполнении контракта (задержке прибытия и досрочном выбытии из санаторно-курортной организации, о нарушении режима пребывания в санаторно-курортной организации, наличии противопоказаний для санаторно-курортного лечения у граждан и др.).

Обеспечить конфиденциальность персональных данных и безопасность персональных данных при их обработке в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

**Исполнитель вправе:**

Требовать обеспечения своевременной приемки оказанных услуг и подписания Акта выполненных работ, оказанных услуг, поставки товаров в пользу граждан в целях их социального обеспечения (далее - Акта приемки оказанных услуг) либо обоснованного отказа от его подписания в установленные сроки.

Требовать своевременной оплаты оказанных услуг на основании Акта приемки оказанных услуг в соответствии с условиями контракта.

**Условия и порядок оплаты**:

Оплата осуществляется за оказанные услуги за счет средств федерального бюджета, по мере поступления денежных средств из федерального бюджета.

Источник финансирования – средства федерального бюджета, выделенные Фонду социального страхования РФ на оплату стоимости путёвок на санаторно-курортное лечение граждан льготных категорий, в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999г. № 178-ФЗ.

Оплата фактически оказанных услуг по санаторно-курортному лечению производится с расчетного счета Заказчика на расчетный счет Исполнителя в течение **5 (пяти) рабочих дней** с момента подписания Заказчиком Акта приемки оказанных услуг и предоставления Исполнителем счета.

В цену контракта включаются расходы Исполнителя, связанные с надлежащим исполнением контракта, в том числе расходы Исполнителя на перевозку, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и других обязательных платежей.

Стороны контракта осуществляют окончательную сверку взаиморасчетов. После проведения сверки взаиморасчетов, в случае обнаружения не выполненных обязательств по перечислению денежных средств, сторона контракта, у которой такие обязательства возникли, обязана погасить образовавшуюся задолженность. Факт исполнения сторонами контрактных обязательств оформляется двусторонним Итоговым актом по исполнению контракта.

Платежи по контракту осуществляются в российских рублях.

Заказчик не несет ответственности за задержку платежей по контракту по причинам задержки финансирования из федерального бюджета.

**Порядок приёмки Заказчиком оказанных Исполнителем услуг:**

За отчётный период принимается период одного заезда.

Не позднее 3 (трех) дней после начала отчётного периода Заказчик направляет Исполнителю реестр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, получивших лечение, оплачиваемое из средств федерального бюджета, в санаторно-курортной организации (далее – реестр). Реестр составляется в двух экземплярах.

По истечении отчетного периода Исполнитель не позднее чем через **30 (тридцать) дней** обязан произвести соответствующие записи в реестре и вернуть Заказчику один заполненный и подписанный экземпляр вместе с отрывными талонами путёвок или документами, заменяющими их, и двумя заполненными и подписанными экземплярами Акта приемки оказанных услуг. В июне 2018 года Исполнитель направляет Заказчику реестр не позднее **30 июня 2018 года**.

Заказчик в течение **2 (двух) рабочих дней** осуществляет приемку оказанных услуг и подписывает Акт приемки оказанных услуг или направляет Исполнителю в письменной форме мотивированный отказ в принятии оказанных услуг и подписании Акта приемки оказанных услуг с перечнем претензий и сроков их устранения.

Для проверки предоставленных Исполнителем результата оказанных услуг в части соответствия условиям контракта Заказчик проводит экспертизу. Экспертиза результата услуг, предусмотренных контрактом, может проводиться Заказчиком своими силами или к ее проведению могут привлекаться эксперты, экспертные организации.

Заказчик вправе не отказывать в приемке оказанных услуг, в случае выявления несоответствия результата оказанных услуг условиям контракта, если выявленное несоответствие не препятствует приемке результата услуг и устранено Исполнителем в срок, установленный Заказчиком.

Факт полного исполнения сторонами контрактных обязательств оформляется двусторонним Итоговым актом по исполнению контракта.

Условия и порядок приёмки Заказчиком результатов деятельности Исполнителя по качеству и объёму, не указанные в контракте, регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

**Документы, которые должны быть представлены в обязательном порядке:**

Копии действующей(их) лицензии(й) санаторно-курортной организации на осуществление медицинской деятельности по оказанию санаторно-курортной помощи, предоставленной(ых) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

**Требования к качеству и характеристикам предлагаемых услуг, к их безопасности:**

Наличие у санаторно-курортной организации лицензии на осуществление медицинской деятельности по оказанию **санаторно-курортной помощи** (пункт 1 Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, утверждённого приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.03.2013г. № 121н), предоставленной лицензирующим органом в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Положением о лицензировании медицинской деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации 16.04.2012г. № 291, по следующим работам (услугам) по перечню: **гастроэнтерология, диетология, кардиология, лечебная физкультура, мануальная терапия, неврология, педиатрия, психотерапия, рефлексотерапия, терапия, травматология и ортопедия, ультразвуковая диагностика, физиотерапия, функциональная диагностика, эндокринология.**

Санаторно-курортные услуги должны быть оказаны с надлежащим качеством и в объемах, определенных соответствующими Стандартами санаторно-курортной помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

от 22.11.2004 года № 208 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)»;

от 22.11.2004 года № 227 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (артропатии, инфекционные артропатии, воспалительные артропатии, артрозы, другие поражения суставов)»;

от 22.11.2004 года № 211 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен»;

от 22.11.2004 года № 221 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ишемической болезнью сердца: стенокардией, хронической ИБС»;

от 22.11.2004 года № 222 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением»;

от 23.11.2004 года № 276 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с цереброваскулярными болезнями»;

от 22.11.2004 года № 220 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом»;

от 22.11.2004 года № 224 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы»;

от 22.11.2004 года № 223 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточного питания, нарушения обмена липопротеинов и другими липопротеинемиями»;

от 23.11.2004 года № 277 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»;

от 23.11.2004 года № 278 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника».

**Примерный перечень процедур, который окончательно определяется лечащим врачом в соответствии со Стандартом санаторно-курортной помощи и в зависимости от состояния здоровья получателя путевки:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование услуг (процедур) | Количество услуг на одного пациента (на курс лечения) |
| Прием (осмотр, консультация) врача (педиатра, терапевта) | 2 |
| Прием (осмотр, консультация) врача-специалиста | 2 |
| Уточняющие (контрольные) диагностические процедуры | 1-2 |
| Водолечение (лечебные ванны, душ, бассейн) | 9 |
| Грязелечение | 9 |
| Питьевое лечение минеральными водами | 15 |
| Лечебная физкультура | 10-15 |
| Массаж | 9 |
| Аппаратная физиотерапия | 9 |
| Психотерапия | 9 |
| Лечебная диета | 18 |
| Климатолечение (прогулки, воздушные ванны) | 15-17 |

Здания, техническое оборудование и оснащение, санитарные объекты общего пользования, помещения для предоставления дополнительных услуг и общественные помещения организации, оказывающей санаторно-курортные услуги, должны соответствовать общим требованиям к санаториям, установленным ГОСТ Р 54599-2011 (приложение А), кроме того жилой, лечебный, диагностический корпуса и столовая должны располагаться в одном здании или в зданиях, соединенных теплыми переходами.

Размещение граждан в двухместных номерах (площадь одного койко/места не менее 6,0 кв.м) со всеми удобствами (за исключением номеров повышенной комфортности), включая возможность соблюдения личной гигиены (душ, ванна, санузел) в номере проживания. Техническое оснащение номеров, оснащение мебелью и инвентарем, а также предметами санитарно-гигиенического оснащения должны соответствовать общим требованиям к номерам санаториев, установленным ГОСТ Р 54599-2011 (приложение Б).

Организация, оказывающая санаторно-курортные услуги, должна предоставлять гражданам дополнительные услуги, определенные общими требованиями к услугам санаториев, в соответствии с ГОСТ Р 54599-2011 (приложение В).

Оснащение и оборудование лечебно-диагностических отделений и кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги гражданам - получателям набора социальных услуг, должно быть достаточным для проведения полного курса санаторно-курортного лечения.

Площади лечебно-диагностических кабинетов организаций, оказывающих санаторно-курортные услуги должны соответствовать действующим санитарным нормам.

Диетическое и лечебное питание должно проводиться в соответствии с медицинскими показаниями, при этом организация лечебного питания в санаторно-курортных организациях должна осуществляться в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2003г. № 330 (в ред. от 21.06.2013г.) «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации».

Медицинская документация на граждан, поступающих для санаторно-курортного лечения, должна вестись по установленным формам Минздравсоцразвития России.