Техническое задание

Исполнитель должен оказывать услуги в соответствии с требованиями, предъявляемыми в настоящем техническом задании, в период действия государственного контракта.

Основанием для оказания услуг является Федеральный закон «О государственной социальной помощи» от 17.07.1999 года №178-ФЗ.

 Установлено обеспечение исполнения государственного контракта в размере 10 процентов от начальной (максимальной) цены контракта, что составляет **106 069** **рублей 32 копейки**

Установлен аванс в размере 10 процентов от стоимости заключенного контракта

**Оказание услуг по санаторно-курортному лечению гражданам-получателям набора социальных услуг по профилю болезни эндокринной системы, болезни системы кровообращения**

**1. Начальная (максимальная) цена контракта** – **1 060 693 рубля 20 копеек**

**2. Объем оказываемых услуг**–**42** путевки со сроком пребывания 21 день (882 к/дн), в том числе:

болезни эндокринной системы ***-*** *36*путевок (756 к/дн): 18 путевок для детей-инвалидов, 18 путевок для сопровождающих лиц (даты заездов должны соответствовать датам заездов по путевкам для детей-инвалидов),

болезни системы кровообращения *–*6 путевок (126 к/дн): 3 путевки для детей-инвалидов, 3 путевки для сопровождающих лиц (даты заездов должны соответствовать датам заездов по путевкам для детей-инвалидов)

**3. Место оказания услуг:** курорт Анапа

**4. Срок оказания услуг:** начало первого заезда не ранее 1 июня 2019 года, начало последнего заезда не позднее 30 августа 2019 года;

5. Оказываемые Участником размещения заказа услуги по санаторно-курортному лечению должны быть выполнены с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения, утвержденными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации:

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

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

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

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

№ 220 от 22 ноября 2004 года «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом»;

№ 223 от 22 ноября 2004 года «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточности питания, нарушением обмена липопротеинов и другими липидемиями»;

№ 224 от 22 ноября 2004 года «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы»

6. Оказание услуг гражданам – получателям набора социальных услуг и сопровождающим лицам должно выполняться на основании действующей лицензии на медицинскую деятельность при осуществлении санаторно-курортной помощи по профилю «Педиатрия», «Детская кардиология», «Эндокринология», представленной лицензирующим органом в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Положением о лицензировании медицинской деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 №291, действующего санитарно-эпидемиологического заключения либо сертификатов соответствия на безопасное проживание и питание(на основании Федерального закона от 30.03.1999 №52-ФЗ "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения").

7. Организация, оказывающая услуги по санаторно-курортному лечению гражданам – получателям набора социальных услуг, должна соответствовать требованиям СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» в период действия государственного контракта. Территория, жилые комнаты, лечебные кабинеты, столовые, холлы, лестничные пролеты, бассейн, залы лечебной физкультуры, клубные и библиотечные помещения, лифты, и другие объекты приспособлены под условия, обеспечивающие доступ граждан (в том числе и на колясках всех типов) во все функциональные подразделения (безбарьерная среда), предоставление фотографий приветствуется.

8. Оказание услуг, входящих в стоимость путевки, с использованием плавательного бассейна на территории учреждения.

9. Использование для комплексного лечения граждан благоустроенного лечебного пляжа (медпункт, санузел, душ, раздевалки) с оборудованным подходом в шаговой доступности

10. Оформление медицинской документации для поступающих на санаторно-курортное лечение граждан, должно осуществляться по установленным формам, утвержденным Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

11. Площади лечебно-диагностических кабинетов организаций, оказывающих услуги по санаторно-курортному лечению гражданам-получателям набора социальных услуг, должны соответствовать действующим санитарным нормам.

12. У всех лиц, работающих на медицинской аппаратуре, оборудовании должны быть соответствующие разрешительные документы (допуски, удостоверения, справки и др.).

13. Проживание в капитальном здании с прилегающей лесопарковой зоной с терренкурами для оздоровительных прогулок, с огороженной территорией, освещенной в вечернее и ночное время суток (ГОСТ Р 54599-2011)

14. Размещение граждан-получателей набора социальных услуг и сопровождающих их лиц должно осуществляться в двухместном номере площадью не менее 6 кв.м. на человека со всеми удобствами, включая возможность соблюдения личной гигиены (душ или ванна, унитаз, горячая и холодная вода круглосуточно), возможность использования телевизора и холодильника в номере проживания (ГОСТ Р 54599-2011).

Обеспечение безопасных для здоровья граждан условий пребывания в соответствии с действующими санитарно-гигиеническими нормами, в том числе недопустимо:

 -отслаивание покрытий поверхности стен, потолков, окон, дверей;

 -нарушение целостности полов (покрытий), дверей, окон;

 -использование неисправных систем инженерно-технического обеспечения.

Системы отопления, вентиляции, кондиционирования воздуха должны обеспечивать оптимальные условия микроклимата и воздушной среды помещений

15. Организация заказного диетического питания должна осуществляться в соответствии с медицинскими показаниями и приказом Минздрава РФ от 05.08.2003 № 330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации» с включением в рацион:

- не менее 5 раз в неделю мясных блюд;

- не менее 5 раз в неделю рыбных блюд;

- ежедневно свежие фрукты (по сезону);

- ежедневно свежие овощи;

- ежедневно молочные, кисломолочные продукты

- предоставление лечебно-столовой минеральной воды для питья.

16. Здания и сооружения организации, оказывающей услуги по санаторно-курортному лечению гражданам – получателям набора социальных услуг, должны быть оборудованы:

-системами пожарной сигнализации и системами оповещения;

-системами аварийного освещения и аварийного энергоснабжения (стационарный генератор, обеспечивающий основное освещение и работу оборудования в течение не менее 24 часов);

-системами холодного и горячего водоснабжения и отопления;

-системами для обеспечения пациентов питьевой водой круглосуточно;

-работающим лифтом с круглосуточным подъемом и спуском (при высоте здания более 3 этажей) (ГОСТ Р 54599-2011)

17.Требования к безопасности граждан в период оказания услуг:

- оказание неотложной медицинской помощи круглосуточно;

- круглосуточное функционирование службы приема и поста охраны в зданиях, где расположены жилые, лечебные, спортивно-оздоровительные и культурно-развлекательные помещения;