**ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

к аукциону в электронной форме на оказание в 2021 году услуг по санаторно-курортному лечению граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг - детей-инвалидов с психоневрологическими заболеваниями, с болезнями нервной системы (в т.ч. детский церебральный паралич и инвалиды-колясочники) органов дыхания, мочеполовой системы (кроме болезней женских половых органов), системы кровообращения, органов пищеварения, эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ, костно-мышечной системы и соединительной ткани и сопровождающих лиц.

**ИКЗ:** **21732501972073250100100130128690323**

**1. Объект закупки**: услуги по санаторно-курортному лечению (далее – услуги) граждан, имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг - детей-инвалидов с психоневрологическими заболеваниями, с болезнями нервной системы (в т.ч. детский церебральный паралич и инвалиды-колясочники) органов дыхания, мочеполовой системы (кроме болезней женских половых органов), системы кровообращения, органов пищеварения, эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ, костно-мышечной системы и соединительной ткани и сопровождающих лиц (далее – Получатели).

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

**2.** **Объем оказываемых услуг: 1 470** койко-дней (что соответствует 70 путевкам).

**3. Длительность санаторно-курортного лечения** – 21 койко-день по каждой путевке.

**4. Срок оказания услуг:** июль-октябрь 2021 г. (начало последнего заезда не позднее 1 октября 2021 года).

**5. Источник финансирования и оплата услуг:** оплата услуг осуществляется за счет средств федерального бюджета Российской Федерации, выделенных Фонду социального страхования Российской Федерации в соответствии с действующим законодательством на 2021 год.

Оплата производится за фактически оказанные услуги по безналичному расчету путем перечисления денежных средств со счета Заказчика на счет Исполнителя в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты приемки оказанных услуг и получения Заказчиком надлежащим образом оформленных финансовых документов.

**6. Цена государственного контракта:** формируется с учетом всех расходов Исполнителя по оказанию услуг (расходы на проживание, питание, лечение), которые Исполнитель должен нести в соответствии с условиями государственного контракта (далее – Контракт), а также расходы на перевозку, в т.ч. перевозку путевок, перевозку застрахованных граждан по маршруту согласно п.13. технического задания, страхование, уплату таможенных пошлин, налогов, сборов и иных обязательных платежей.

**7. График оказания услуг:** июль-октябрь 2021 г. (начало последнего заезда не позднее 1 октября 2021 года).

При этом объем услуг должен распределяться равномерно по всему периоду действия Контракта.

В случае наличия экономии койко-дней по недозаездам граждан объем оказываемых услуг должен приходиться на период: начало последнего заезда не позднее, чем с 01.10.2021 года.

В случае наличия экономии койко-дней по недозаездам граждан, на дату предоставления реестра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи, получивших лечение, оплаченное из средств федерального бюджета в санаторно-курортном учреждении, по которым образуются свободные койко-дни в количестве кратном 21 (одна путевка), Исполнитель в течение 5 (пяти) рабочих дней в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов Российской Федерации предоставляет Заказчику дополнительный бланк путевки и оказывает услуги санаторно-курортного лечения.

**8.** Услуги предоставляются санаторно-курортным учреждением при предъявлении бланка путевки Получателями.

**9. Место оказания услуг**: Российская Федерация, Кабардино-Балкарская Республика.

**10. Требования к качеству услуг:**

Наличие лицензии на медицинскую деятельность в соответствии с Федеральным законом от 04.05.2011г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» и Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)» при оказании медицинской помощи по санаторно-курортному лечению по: педиатрии, травматологии-ортопедии, терапии, физиотерапии, неврологии, пульмонологии, урологии, кардиологии, гастроэнтерологии, диетологии, эндокринологии, травматологии-ортопедии, терапии, физиотерапии, лечебной физкультуре.

Услуги по санаторно-курортному лечению должны быть выполнены и оказаны:

- в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004г. №256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение»;

- с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения с болезнями нервной системы (в т.ч. детский церебральный паралич), психоневрологическими заболеваниями утвержденных:

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 213 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным детским церебральным параличом»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 214 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с поражением отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатиями и другими поражениями периферическом нервной системы»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 217 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным воспалительными болезнями центральной нервной системы»,

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 273 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с расстройствами вегетативной нервной системы и невротическими расстройствами, связанными со стрессом, соматоформными расстройствами»

- с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения с болезнями органов дыхания утвержденных:

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 212 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями органов дыхания»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 275 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями уха и сосцевидного отростка, верхних дыхательных путей»;

- с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения с болезнями мочеполовой системы (кроме болезней женских половых органов), утвержденных:

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 210 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным мочекаменной болезнью и другими болезнями мочевой системы»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 216 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями мужских половых органов»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 226 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с гломерулярными болезнями, тубулоинтерстициальными болезнями почек».

- с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения с болезнями системы кровообращения, утвержденных:

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 211 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями вен»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 221 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ишемической болезнью сердца: стенокардией, хронической ИБС»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 222 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 276 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с цереброваскулярными болезнями»,

- с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения с болезнями органов пищеварения, утвержденных:

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 277 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями печени, желчного пузыря, желчевыводящих путей и поджелудочной железы»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.11.2004 № 278 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки, кишечника»;

- с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения с болезнями эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, утвержденных:

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 220 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным сахарным диабетом»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 223 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с ожирением и другими видами избыточности питания, нарушения обмена липопротеинов и другими липидемиями»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 224 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями щитовидной железы»;

- с надлежащим качеством и в объемах, определенных медико-экономическими стандартами санаторно-курортного лечения с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани, утвержденных:

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 208 «Об утверждении стандарта санаторно-курортной помощи больным с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани (дорсопатии, спондилопатии, болезни мягких тканей, остеопатии и хондропатии)»,

• Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004 № 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)».

**11. Требования к техническим и функциональным характеристикам, безопасности услуг:**

12.1 Здания и сооружения организации, оказывающей санаторно-курортные услуги, должны быть:

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

- оборудованы системами холодного и горячего водоснабжения;

- оборудованы системами для обеспечения пациентов питьевой водой круглосуточно;

- оборудованы лифтом с круглосуточным подъемом и спуском (грузовой и пассажирский лифт отдельно);

- обеспечены круглосуточной службой приема.

Здания и сооружения организации, оказывающей санаторно-курортные услуги, должны соответствовать требованиям СП 59.13330.2012 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001 утвержденная Приказом Минрегиона России от 27.12.2011 № 605) (для услуг, оказываемых с 15.05.2017г. СП 59.13330.2016 (утв. Приказом Минстроя России от 14.11.2016 №798/пр). Размещение застрахованных лиц, передвигающихся с помощью кресел-колясок и вспомогательных средств хождения, а в случае необходимости и сопровождающих их лиц, должно осуществляться в специально оборудованных для данной категории лиц номерах, в том числе:

• следует обеспечить в номере свободное пространство диаметром не менее 1,4 м перед дверью, у кровати, перед шкафами и окнами;

• ширина проема в свету входной двери и/или балконной двери должна быть не менее 0,9 м;

• ширина дверного проема в свету в санитарно-гигиенические помещения должна быть не менее 0,8 м;

• душевая кабина или ванная комната должны быть оборудованы переносным или закрепленным на стене складным сиденьем, ручным душем, настенными поручнями, крючками для одежды, костылей и других принадлежностей.

На территории организации, оказывающей услуги на санаторно-курортное лечение, должна быть создана безбарьерная среда передвижения для маломобильных групп населения (МГН), передвигающихся с помощью кресел-колясок и вспомогательных средств хождения во все функциональные подразделения учреждения, в том числе:

• наружные лестницы должны дублироваться пандусами или подъемными устройствами;

• наружные лестницы и пандусы должны быть оборудованы поручнями, длина марша пандуса не должна превышать 9,0 м, а уклон не круче 1:20;

• покрытие пешеходных дорожек, тротуаров и пандусов должно быть из твердых материалов, ровным, шероховатым, без зазоров, не создающим вибрацию при движении, а также предотвращающим скольжение;

• пути движения, доступные для МГН должны быть обеспечены системой средств информационной поддержки;

• продольный уклон путей движения, по которому возможен проезд инвалидов на креслах-колясках, не должен превышать 5%, поперечный 2%;

• в здании должен быть как минимум один вход, доступный для МГН, с поверхности земли и из каждого, доступного для МГН подземного или надземного уровня, соединенного с этим зданием;

• входные двери должны иметь ширину в свету не менее 1,2 м, высота каждого элемента порога не должна превышать 0,014 м.

12.2 Услуги по санаторно-курортному лечению граждан должны быть выполнены и оказаны с надлежащим качеством (с учетом рекомендованных стандартов санаторно-курортной помощи), в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 05.05.2016 № 279н «Об утверждении порядка организации санаторно-курортного лечения». Оказание услуг по санаторно-курортному лечению осуществляется с привлечением врачей-специалистов с действующими сертификатами, соответствующих профилям санаторно-курортного учреждения (в т.ч. педиатр, травматолог-ортопед, терапевт, физиотерапевт, невролог, лечебная физкультура).

12.3 Оформление медицинской документации для поступающих на санаторно-курортное лечение граждан - получателей набора социальных услуг должно осуществляться по установленным формам, утвержденным Минздравсоцразвитием России.

12.4 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 лечения.

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

12.5 Размещение граждан – получателей набора социальных услуг, а в случае необходимости и сопровождающего его лица, в двухместных номерах со всеми удобствами, включая наличие холодильника в номере (за исключением номеров повышенной комфортности), с возможностью соблюдения личной гигиены (душ, ванна, санузел, туалетная бумага, мыло) в номере проживания.

12.6 Организация досуга и развлечений.

12.7 Организация диетического и лечебного питания в соответствии с медицинскими показаниями. Организация лечебного питания в соответствии со следующими нормативно-правовыми актами:

- приказом Минздрава РФ от 05.08.2003 №330 «О мерах по совершенствованию лечебного питания в лечебно-профилактических учреждениях Российской Федерации»;

- Межгосударственным стандартом ГОСТ 30389-2013 «Услуги общественного питания. Предприятия общественного питания. Классификация и общие требования»;

- Постановлением Главного государственного санитарного врача от 08.11.2001 г. №31 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям общественного питания, изготовлению и оборотоспособности в них пищевых продуктов и продовольственного сырья. СанПиН 2.3.6.1079-01».

**12.** Наличие беспересадочного железнодорожного маршрута. Организация бесплатной доставки граждан – получателей набора социальных услуг и сопровождающих лиц от места прибытия к месту санаторно-курортного лечения и обратно специализированным транспортом Исполнителя (с возможностью перевозки инвалидов-колясочников).

**13.** Исполнитель при заключении Контракта должен представить Заказчику обеспечение исполнения государственного контракта[[1]](#footnote-1) в размере 10 (десять) процентов от начальной (максимальной) цены Контракта, что составляет 198 170 (Сто девяноста восемь тысяч сто семьдесят) рублей 70 копеек.

**14.** Если при проведении аукциона Исполнителем предложена цена Контракта, которая на двадцать пять и более процентов ниже НМЦК, Исполнитель предоставляет по выбору либо повышенное обеспечение исполнения Контракта (в размере, превышающем в полтора раза размер обеспечения исполнения Контракта, что составляет 297 256 (двести девяноста семь тысяч двести пятьдесят шесть) рублей 05 копеек, определяемом согласно требованиям статьи 37 Федерального закона от 05.04.2013 № 44–ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» или информацию, подтверждающую его добросовестность в соответствии с указанной статьей, с одновременным предоставлением обеспечения исполнения контракта в размере обеспечения исполнения контракта, указанном в документации о закупке.

**15.** В случае не предоставления Исполнителем обеспечения исполнения Контракта в срок, установленный для заключения Контракта, Исполнитель считается уклонившимся от заключения Контракта. В этом случае Заказчик, в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ "О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд", направляет в федеральный орган исполнительной власти, уполномоченный на осуществление контроля в сфере закупок, информацию об Исполнителе для включения в реестр недобросовестных исполнителей.

1. За исключением случая, если участником электронного аукциона, с которым заключается контракт, является казенное учреждение. [↑](#footnote-ref-1)