

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**Муниципальный заказчик:**

Адрес: 142670, Московская область, Орехово-Зуевский район, г. Дрезна, ул. Центральная, д.16.
Адрес электронной почты: drezgb-jurist@yandex.ru
Тел. 8(496) 181-262

Контактное лицо – Терехин В.И.

Предмет муниципального контракта:

Оказание медицинских услуг – проведение лабораторных исследований (выполнение анализов) крови методом ИФА и бесприборных тестов на сифилис, гепатит «В», гепатит «С», вирус иммунодефицита человека на 2014 год для нужд Муниципального автономного учреждения здравоохранения «Дрезненская городская больница»

Сроки выполнения работ: с момента заключения гражданско – правового договора (Далее муниципальный контракт) и не позднее 31.08.2014г.

Наименование оказываемой услуги	Количество (шт.)
Анализ на вирус иммунодефицита человека (Haman Immunodeficiency Virus. HIV), определение антител к 1 и 2 типу вируса и антигена к 1 и 2 типу вируса.	600
Анализ на гепатит «В» (Hepatitis B Virus), определение поверхностного антигена-НВsAg	600
Анализ на гепатит «С» (Hepatitis C Virus). Определение антител класса IgG-anti-HCV IgG и IgM-anti-HCV IgM	600
Анализ на сифилис (Treponema pallidum), методом иммуноферментного анализа (ИФА) с определением суммарных антител к бледной трепонеме.	690

Характеристики оказываемой услуги:

1. Лабораторные исследования необходимо проводить ежедневно, в соответствии с приказом Минздрава РФ № 322 от 21.10.2002г. Деятельность должна осуществляться на основании лицензии на проведения данных анализов.
2. Оказание услуг производятся в установленные сроки, предварительно согласованные с Заказчиком. О невозможности оказания услуги (вида, объема, срока исполнения) Заказчик должен быть извещен в двухдневный срок.
3. Объемы лабораторных исследований определяются Заказчиком по фактической потребности.
4. Результат исследований методом ИФА должен содержать все графы из направительного бланка: Ф.И.О., возраст, адрес пациента, Ф.И.О. врача, направившего на обследование и

информацию о подразделении МАУЗ «**Дрезненская городская больница**», из которого направлен пациент. Также он должен быть заверен подписью Исполнителя с указанием Ф.И.О. и печатью учреждения, выполнившего исследование.

5. Исполнение услуги по проведению анализов методом ИФА должно быть качественным и точным.

6. Доставка анализов осуществляется силами Исполнителя.

7. Все замечания или претензии по оказываемым услугам устраняются в течение 5 (пяти) рабочих дней.

8. Расходные материалы (пробирки, направительные бланки и пр.) осуществляются и предоставляются силами Исполнителя.

9. Обеспечить Заказчика бесплатной, достоверной и доступной информацией об оказываемой услуге.

10. Нести ответственность перед Заказчиком за надлежащее качество услуг и своевременность их оказания

11. Исполнитель назначает ответственного представителя (ей) Исполнителя для осуществления руководства ходом оказания услуг и письменно извещает об этом Заказчика с указанием ФИО и должности ответственного представителя (ей). Данное лицо является уполномоченным лицом Исполнителя для подписания, получения рекламационных актов Заказчика.

12. Если в процессе приемки результатов услуг обнаружатся дефекты, препятствующие их использованию и допущенные по вине Исполнителя (**нечитаемые результаты, ошибки в данных о пациенте и т.д.**), последний обязан их устранить за свой счет в срок не более чем 5 (пяти) рабочих дней и в соответствии с рекламационными актами. Для участия в составлении рекламационного акта, фиксирующего дефекты, согласования порядка и сроков их устранения, Исполнитель обязан направить Заказчику своего представителя в течение 2 (двух) рабочих дней со дня получения письменного извещения Заказчика об обнаружении дефектов.

13. При выполнении своих обязательств Исполнитель должен использовать при оказании услуг таких специалистов, квалификация и компетентность которых позволяют выполнить порученные им услуги, а также квалифицированную рабочую силу, которая является необходимой для надлежащего и своевременного оказания услуг.

Муниципальный заказчик:

Главный врач

_____ /В.И. Терехин/

м.п.