**ОБҐРУНТУВАННЯ**

технічних та якісних характеристик **закупівлі: проведення попередніх і періодичних медичних профілактичних оглядів працівників закладів освіти,**розміру бюджетного призначення та очікуваної вартості предмета закупівлі

*(оприлюднюється на виконання постанови КМУ № 710 від 11.10.2016 «Про ефективне використання державних коштів» (зі змінами))*

*Найменування, місцезнаходження та ідентифікаційний код замовника в Єдиному державному реєстрі юридичних осіб, фізичних осіб — підприємців та громадських формувань:****Відділ освіти Тростянецької міської ради Сумської області, вул. Вознесенська 53 в, м. Тростянець, Сумська область, 42000****,****ЄДРПОУ 35157487.***

Категорія замовника згідно ст. 2 закону України “Про публічні закупівлі” – **юридичні особи, які забезпечують потреби держави або територіальної громади.**

Назва предмета закупівлі із зазначенням коду за Єдиним закупівельним словником (у разі поділу на лоти такі відомості повинні зазначатися стосовно кожного лота) та назви відповідних класифікаторів предмета закупівлі й частин предмета закупівлі (лотів) (за наявності): **ДК 021-2015 85110000-3 Послуги лікувальних закладів та супутні послуги(послуги з проведення попередніх і періодичних медичних профілактичних оглядів працівників та водіїв транспортних засобів закладів освіти- 85111000-0 Послуги лікувальних закладів)**

Вид та ідентифікатор процедури закупівлі**:** **Відкриті торги з особливостями**, за № у ЦБД **UA-2023-01-31-014792-a**

**Очікувана вартість закупівлі та бюджетне призначення: 276 000,00 грн.**

**Обґрунтування очікуваної вартості предмета закупівлі**

Визначення очікуваної вартості предмета закупівлі обумовлено аналізом загальнодоступної інформації про ціну предмета закупівлі, враховуючи динаміку цін на товари, доставку, належну якість товару та бюджетне призначення.

**Враховуючи зазначене, замовник прийняв рішення стосовно застосування таких технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:**

**Технічне завдання**

**Кількість працівників яким у 2023 році необхідно пройти медичний профілактичний огляд:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Загальноосвітні завчальні заклади:*** | | |
| **1.** | **Адміністрація** | 24 |
| **2.** | **Викладачі, вчителі, вихователі** | 120 |
| **3.** | **Медичний персонал** | 9 |
| **4.** | **Працівники харчоблоків** | 18 |
| **5.** | **Інший педагогічний і технічний персонал** | 75 |
|  | **Всого:** | **246** |
| ***Дошкільні навчальні заклади*:** | | |
| **1.** | **Завідувачі** | 7 |
| **2.** | **Вихователі, помічники вихователів та інший педагогічний і**  **технічний персонал** | 80 |
| **3.** | **Працівники харчобловів** | 6 |
| **4.** | **Інший персонал (слюсарі, столяри, двірники, електромонтери,прибиральники)** | 11 |
|  | **Всього:** | **104** |

**Загальна кількість працівників: 350 осіб (з них 287 – жінок, 63 – чоловіків)**

**ВИМОГИ**

**до Проведення медичних оглядів працівників:**

**Учасник - Виконавець** послуги повинен виконати комплекс заходів щодо проведення періодичного обов’язкового профілактичного медичного огляду працівників загальноосвітніх навчальних закладів та закладів дошкільної освіти Тростянецької міської територіальної громади, оскільки обов’язкові медичні огляди проводяться в лікувально-профілактичних закладах за місцем проживання або за місцем роботи **Замовника** відповідно до наказу МОЗ України № 280 від 23.07.2002 (зі змінами) «Щодо організації проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників окремих професій, виробництв та організацій, діяльність яких пов’язана з обслуговуванням населення і може призвести до поширення інфекційних хвороб» (із змінами), зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 8 серпня 2002 за № 639/6927.

1. **Учасник (виконавець)** надає послуги щодо проведення обов’язкових профілактичних медичних оглядів працівників закладів освіти Тростянецької міської територіальної громади належної якості з дотриманням норм законодавства які регламентують діяльність в даній сфері.
2. При наданні послуг використовувати дозволені до застосування на території України препарати (засоби), придбані за рахунок **Виконавця.**
3. Відповідність запропонованих послуг **Учасника** до діяльності, яку визначено у Статуті або іншому установчому документі.
4. Проведення медичного огляду працівників включає в себе огляд лікарями-спеціалістами, лабораторні та функціональні дослідження з оформленням таких документів:

- план–графік проведення періодичних оглядів працівників, що складається і затверджується Замовником та погоджується виконавцем.

- план–графік проведення періодичних оглядів працівників складається на підставі списків працівників.

Списки працівників затверджуються та надаються **Виконавцю** керівником кожного закладу освіти.

- картка працівника, який підлягає (попередньому, періодичному) медичному огляду з занесеними в неї результатами періодичного медичного огляду з висновком про стан здоров’я, що заповнюється медичним закладом та зберігається у **Виконавця**;

- після закінчення медогляду у разі відсутності протипоказань для зайняття відповідним видом діяльності заклад охорони здоров'я видає працівнику форму № 1-ОМК «Особиста медична книжка» (далі – форма № 1-ОМК), затверджену наказом Міністерства охорони здоров’я України від 21 лютого 2013 року № 150, яка повинна відповідати технічному опису бланка згідно Наказу МОЗ від 08.07.2013 року № 583.

**5.** На момент укладання договору та протягом укладання договору кількість оглядів може коригуватись.

**6.** Послуги надаються на базі медичного закладу (закладів). Медичний огляд має здійснюватися протягом 2-х робочих днів з дня скерування.

**7.** Надана послуга оформлюється актом приймання-передачі послуг.

**8.** Вартість усіх супутніх витрат, які пов’язані з наданням послуги (поштові витрати, друк бланків, тощо) несе **Виконавець.**

**8.** Строк надання послуг: по 31 грудня 2023 року.