

ДО
ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ
“ДЪРЖАВНО ЛОВНО СТОПАНСТВО ШЕРБА”

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ:

От „Диагностично-консултативен център III – Варна“ ЕООД, адрес: гр. Варна, бул. „Константин и Фружин“

(пълно наименование и адрес на управление на участника)

Заизпълнение на обществената поръчка с предмет: „**Извършване на задължителни периодични медицински прегледи и изследвания на работниците и служителите в ТП “Държавно ловно стопанство Шерба”, предвидени в Приложение № 5 на Наредба №3 от 28. 02. 1987 год. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците, издадена от министъра на народното здраве, по реда и при условията на Глава осма „а“ от Закона за обществените поръчки със списъчен състав от 109 /сто и девет/ работници и служители , в т.ч. 89 броя мъже и 20 броя жениза 2015 год., предвидени в Приложение № 5 на НАРЕДБА № 3 от 28.02.1987 г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците, издадена от министъра на народното здраве, обн., ДВ, бр. 16 от 27.02.1987 г., изм. и доп., бр. 65 от 9.08.1991 г., бр. 102 от 13.12.1994 г., бр. 78 от 30.09.2005 г.“, по реда и при условията на глава VIII „а“ от Закона за обществените поръчки, със списъчен състав от 109 (сто и девет) работници и служители, представям следното техническо предложение:**

1. Приемам да изпълним поръчката съгласно всички изисквания на Възложителя, посочени в документацията за участие по настоящата обществена поръчка.

2. Декларирам, че ще извършим профилактичните медицински прегледи на служителите на ТП „ДЛСШерба“, съгласно Техническата спецификация от документацията за участие на Възложителя, при осигуряване на всички нормативно определени задължения, определени съгласно Наредба №3 от 28.02.1987 год. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците, посочена в предмета на поръчката.

3. Декларирам, че ще изпълним задълженията си по обществената поръчка, съобразно план-график за изпълнение на дейностите, който ще бъде изгoten и съгласуван с определен от Възложителя координатор, при подписване на договора.

4. Декларираме, че сме запознати с изискването на Възложителя, участникът да разполага с необходимата техническа обезпеченост, в т.ч. автоматизирана система за обработка на данните и анализ на специфичната медицинска информация, свързана с провеждането на

профилактичните медицински прегледи, като техниката и консумативите за извършване на профилактичните медицински прегледи ще бъдат осигурени от нас и са за наша сметка, съгласно техническото задание към документацията за участие.

5. Прегледите да се извършат в оборудвани лечебни заведения на територията на област Варна.

6. Декларирам, че ще извършим следните медицински прегледи и изследвания:

I. Медицински прегледи, включващи:

1. Терапевт със снемане на общ здравен статус, извършване на електрокардиограма за регистриране на болести на кръвообъръщението;
2. Невролог със снемане на общ неврологичен статус за регистриране на болести на мускулио-скелетната и нервната система;
3. Офтالмолог с изследване на зрителна острота и рефракция за регистриране на болести на окото и придатъците му (изследване с рефрактометър) като при необходимост се издава рецепт за очила.);
4. Ехографско изследване на коремни органи

Списък на лицата, които ще извършват периодичните медицински прегледи по отделните позиции от т.1 до т.4.

По т.1.д-р Ивелина Василева, д-р Людмила Станева, мед сестра Славова, мед сестра Дюлгерова

По т.2.д-р Тонка Василева, д-р Радиана Колева

По т.3 д-р Кирил Кирчев

По т.4.д-р Мария Панова, д-р Маруся Танева

Място за извършване на прегледите:

В сградата на „Диагностично-консултативен център III – Варна” ЕООД адрес – гр. Варна, ж.к Вл. Варненчик, бул. „Константин и Фружин”

II. Медицински изследвания

1. На всеки служител на ТП „ДЛС Шерба” ще се извършат лабораторни изследвания, включващи:

1.1. Кръв(хемоглобин, еритроцити, левкоцити, тромбоцити, хематокрит, глюкоза, липиден профил).

1.2. Урина (белтък, кетони, кръв, уробилиноген, билирубин, захар).

2. Място за извършване на изследванията – местонахождение и наименование на лабораторията:

Лабораторните изследвания ще извършим в **собствени** оборудвани кабинети и лаборатории за извършване на изследванията, находящи се, както следва:

В сградата на „Диагностично-консултативен център III – Варна” ЕООД

адрес - гр. Варна, ж.к Вл. Варненчик, бул. „Константин и Фружин”,
лабораторията е част от структурата на лечебното заведение.

Лицата , които ще имат участие в процеса са:

Д-р Цветанка Челиева, мед. сестра Живка Георгиева

Дата: 14.01.2015 г.

гр. Варна

Подпись:

(д-р Ив. Василева - управлятел)