

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
 ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ  
 УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
 СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
 «ЦЕНТР СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ ВИДОВ  
 МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ  
 «УРАЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ТРАВМАТОЛОГИИ  
 И ОРТОПЕДИИ ИМЕНИ В.Д. ЧАКЛИНА»  
 (ГАУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. ЧАКЛИНА»)  
 620014, Екатеринбург, пер. Банковский, 7  
 тел. (343) 371-17-23, e-mail: info@chaklin.ru  
 ОГРН 1036603988156,  
 ИНН/КПП 6661002061 / 667101001  
 № 261 от 11.12.2024 г.

Всем заинтересованным лицам

Для обоснования начальной (максимальной) цены договора просим Вас в срок до «13» декабря 2024 года направить на электронный адрес [uniito-ekb@inbox.ru](mailto:uniito-ekb@inbox.ru) ваше коммерческое предложение на оказание услуг по проведению дозиметрического контроля индивидуальных доз профессионального облучения для персонала группы А на соответствие их нормируемым величинам по следующим характеристикам:

1	Требования к СИ	для контроля доз облучения персонала должны применяться предназначенные для этих целей средства измерений, имеющие действующие свидетельства о поверке.
2	Количество измерений, штук	Количество дозиметров в квартал - 73
3	Объем оказываемых услуг	<p>Исполнитель осуществляет индивидуальный дозиметрический контроль (далее - ИДК), заключающийся в определении индивидуальных доз облучения работника на основании результатов измерений облучения тела или отдельных органов каждого работника с помощью индивидуальных дозиметров, носимых на поверхности тела в течение периода контроля по показаниям индивидуальных дозиметров определяет индивидуальные дозы облучения сотрудников Заказчика. Контроль и учет индивидуальных доз облучения должен осуществляться в рамках единой государственной системы контроля и учета индивидуальных доз облучения.</p> <p>Дозиметры в количестве 73 штуки предоставляются Исполнителем Заказчику в течение 3 (трех) рабочих дней с даты заключения договора. Далее дозиметры предоставляются на время проведения дозиметрического контроля.</p> <p>В течение 1 (одного) рабочего дня с момента поступления заявки от Заказчика Исполнитель осуществляет замену использованных дозиметров на дозиметры для последующего проведения индивидуального дозиметрического контроля.</p> <p>Передача дозиметров осуществляется лицом, ответственным за радиационный контроль в организации Заказчика, который по окончании периода контроля передаёт в организацию, осуществляющую радиационный контроль, дозиметры и ведомость, содержащую сведения о Ф.,И.,О. сотрудников, характере работы, периоде контроля, номерах и местах ношения дозиметров согласно образцу № 1. Получение и обмен дозиметров производится по <u>местонахождению Исполнителя (лаборатории) на территории МО «г. Екатеринбург»</u>.</p> <p>Доставка дозиметров до места обработки результатов (лаборатории) производится за счёт Заказчика.</p> <p>Исполнитель представляет результаты измерения показаний индивидуальных дозиметров, оформленные Протоколами лабораторных исследований (испытаний) с выдачей Экспертного заключения по результатам санитарно-эпидемиологической экспертизы лабораторных исследований (измерений), с указанием места расположения дозиметра на теле (МУ 2.6.1.3015-12), в 2 экземплярах в течение 10 суток с момента ежеквартальной сдачи Заказчиком дозиметров.</p> <p>Исполнитель оформляет результаты измерений (определения) доз за контролируемый период в виде протокола, утверждённого руководителем организации (образец №2). Протокол составляется в двух экземплярах, один из которых передаётся в организацию Заказчика, а второй остаётся в архиве Исполнителя.</p>

		Переданные на время проведения контроля дозиметры Заказчику являются собственностью Исполнителя и подлежат возврату.
4	Качество услуг	<p>Оказание услуг осуществляется в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, в том числе:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Федеральный закон от 30.03.1999 г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»;</li> <li>- Федеральный закон от 09.01.1996 г. №3-ФЗ «О радиационной безопасности населения»;</li> <li>- СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ – 99/2009)»;</li> <li>- СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ- 99/2010)» в форме требований к методам контроля внешнего облучения персонала группы «А».</li> </ul> <p>Качество оказываемых услуг должно соответствовать требованиям нормативов, стандартов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- СанПиН 2.6.1.2523-09 «Нормы радиационной безопасности (НРБ99/2009)»;</li> <li>- СанПиН 2.6.1.1192-03 «Гигиенические требования к устройству и эксплуатации рентгеновских кабинетов, аппаратов и проведение рентгенологических исследований»,</li> <li>- СП 2.6.1.2612-10 «Основные санитарные правила обеспечения радиационной безопасности (ОСПОРБ 99/2010)»;</li> <li>- Приказ Минздрава РФ от 31.07.2000 г. №298 «Об утверждении Положения о единой государственной системе контроля и учета индивидуальных доз облучения граждан»;</li> <li>- "МУ 2.6.1.3015-12. 2.6.1. Ионизирующее излучение, радиационная безопасность. Организация и проведение индивидуального дозиметрического контроля. Персонал медицинских организаций. Методические указания" (утв. Главным государственным санитарным врачом РФ 19.04.2012).</li> </ul>

**ОБРАЗЕЦ № 1**  
**форма ведомости по передаче дозиметров**  
**в лабораторию, осуществляющую дозиметрический контроль**

**ВЕДОМОСТЬ**

(наименование медицинской организации)

№ п.п.	Фамилия, И., О.	№ ТЛД	Характер работы, место размещения ТЛД	Дата получения	Подпись *	Дата сдачи	Подпись *
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

\* Каждый сотрудник должен расписаться при получении и сдаче дозиметра.

Лицо, ответственное за радиационный контроль: \_\_\_\_\_

## ОБРАЗЕЦ № 2

### Форма протокола проведения ИДК персонала медицинской организации

“Утверждаю”

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, печать)

## ПРОТОКОЛ

Наименование учреждения, проводящего измерения, № и срок действия Аттестата аккредитации: \_\_\_\_\_

Наименование организации, где проводятся измерения: \_\_\_\_\_

Ф., И., О. ответственного лица от организации, проводящей измерения: \_\_\_\_\_

Дата раздачи индивидуальных дозиметров: \_\_\_\_\_

Дата сбора индивидуальных дозиметров: \_\_\_\_\_

Тип индивидуальных дозиметров: \_\_\_\_\_

Тип прибора для считывания показаний индивидуальных дозиметров: \_\_\_\_\_

Заводской №: \_\_\_\_\_

Дата и срок действия свидетельства о поверке.

Перечень нормативных правовых и методических документов (НРБ-99/2009, ОСПОРБ 99/2010, МВИ).  
Климатические условия при проведении измерений (температура воздуха, относительная влажность, атмосферное давление).

Ф., И., О.	Характер работы	Номер дозиметра	Количество и размещение дозиметров на теле	$H_p(d)$ , мЗв	$E^{внеш}$ , мЗв	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

Доза, зарегистрированная “фоновым” дозиметром  $H_f$ , мЗв: \_\_\_\_\_

Подпись ответственного лица, проводящего измерения.

### Пояснения по заполнению протокола

1. Фамилия, имя и отчество работника, получившего дозиметр.
2. Характер выполняемой работы с точки зрения необходимого количества выдаваемых дозиметров и мест их размещения на теле (раздел VI).
3. Номера выданных дозиметров.

4. Положение дозиметров на теле работника.

5. Оцененное по показаниям дозиметра за период контроля значение индивидуального эквивалента дозы. Здесь нужно указать процедуру оценки  $H_p(d)$  на основе показаний дозиметра, если он был откалиброван не в терминах индивидуального эквивалента дозы.

6. Оцененное по показаниям дозиметра за период контроля с помощью соотношений (п.п. 6.3 – 6.6) значение эффективной дозы, исходя из схемы размещения дозиметров на поверхности тела.

7. В графе “Примечание” делаются отметки о замеченных фактах нарушения правил ношения дозиметра, а также о механических или иных повреждениях дозиметра (детекторов) после окончания срока контроля.

Далее данные из графы (6) протокола вносятся в карточку учета индивидуальной дозы работника, рекомендуемая форма которой приведена в прилож. 3.

*Предполагаемые сроки проведения закупки:* 2024 год

*Требования к гарантийному сроку услуги и (или) объему предоставления гарантий их качества:* не менее 3 (трех) месяцев с момента подписания акта оказанных услуг.

*Сроки оказания услуг:* Услуги оказываются в период с момента заключения договора (но не ранее 01.01.2025г) по 31 декабря 2025 года.

*Периодичность оказания услуг:* 1 раз в квартал по заявке Заказчика (1-4 кварталы 2025).

*Срок проведения дозиметрического контроля, включая оформление протоколов,* 10 дней с момента передачи ответственным лицом Заказчика дозиметров.

*Место оказания услуг:* По местонахождению лаборатории Исполнителя на территории МО «город Екатеринбург».

*Размер обеспечения исполнения договора:* не установлен.

*Порядок оплаты:* ежеквартально, безналичный расчет, в течение 7 рабочих дней путем перечисления соответствующей суммы на банковский счет с даты подписания Заказчиком акта об оказании услуг, на основании счёта.

*В цену договора включаются* все расходы Исполнителя, связанные с оказанием услуг, а также расходы на страхование, уплату налогов, пошлины, сборы и другие обязательные платежи, которые Исполнитель должен выплатить в связи с выполнением обязательств по договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В ответе на запрос необходимо указать, включает ли цена товара НДС или цена товара указана без учета НДС (если организация не является плательщиком НДС);

Ответ на запрос должен однозначно определять цену единицы товара, работы, услуги и общую цену договора на условиях, указанных в запросе, срок действия предлагаемой цены, расчет такой цены с целью предупреждения намеренного завышения или занижения цен товаров, работ, услуг

Проведение процедуры сбора ценовой информации не влечет за собой возникновение каких-либо обязательств для Заказчика.

Директор  
ГАУЗ СО «ЦСВМП  
«УИТО им. В.Д. Чаклина»



И.Л. Шлыков