

## ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

Оказание услуг должно включать в себя:

- проведение медицинского осмотра врачом терапевтом с целью исключения медицинских противопоказаний к вакцинации и выдача соответствующего заключения;
- постановку медицинским работником инъекции лекарственного препарата;
- занесение данных о сделанных прививках в прививочные сертификаты работников УНИИФ – филиал ФГБУ «НМИЦ ФПИ» Минздрава России.

Все расходы, связанные с исполнением контракта (транспортные расходы, расходы на приобретение вакцин, расходные материалы (спиртовые салфетки, дезинфицирующий раствор, емкость для утилизации и т.д.)) несет Исполнитель за свой счет;

Вакцинация проводится при наличии у медицинского учреждения соответствующей лицензии.

Оказание услуг осуществляется двумя работниками Исполнителя – врач терапевт и медицинская сестра прививочного кабинета.

| № п/п | наименование                                                                                                           | ед. измерения | кол-во | Основные технические характеристики                                                                                                                                                                                                                        | ответственно е лицо (ФИО, отделение, телефон, эл. адрес) |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1     | Договор на проведение иммунопрофилактики сотрудников (вакцинация против дизентерии, гепатита А, клещевого энцефалита). | Усл.          | 26     | Подкожное, внутримышечное введение лекарственных средств (вакцинация против дизентерии)                                                                                                                                                                    | Шарапова М.В. 20-42                                      |
|       |                                                                                                                        |               | 26     | Осмотр врача терапевта перед вакцинацией.                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |
|       |                                                                                                                        |               | 25     | Вакцина против дизентерии                                                                                                                                                                                                                                  |                                                          |
|       |                                                                                                                        |               | 1      | Вакцина против клещевого энцефалита                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |
|       |                                                                                                                        |               |        | Срок оказания услуг: вакцинация 11 человек от дизентерии в срок с 02.11.2026 по 06.11.2026 г., вакцинация 14 человек от дизентерии в срок с 01.12.2026 по 07.12.2026 г., вакцинация от клещевого энцефалита 1 человек в срок с 01.12.2026 по 07.12.2026 г. |                                                          |

Требования к лекарственному препарату:

1. Лекарственный препарат, используемый при вакцинации должен быть разрешен к использованию на территории Российской Федерации, зарегистрирован в реестре лекарственных препаратов в установленном порядке, иметь регистрационное удостоверение. При оказании услуги должно быть обеспечено соблюдение условий хранения, транспортировки, в строгом соответствии с санитарными правилами № 3.3.2.1248-03 «Условия транспортирования и хранения медицинских иммунобиологических препаратов».
2. Остаточный срок годности препарата, на момент оказания услуг, должен быть не менее 6 месяцев.

3. Срок оказания услуг:

Вакцинация против дизентерии проводится по схеме:

в ноябре с 02.11.2026 по 06.11.2026 г: вакцинация против дизентерии 11 человек;

в декабре с 01.12.2026 по 07.12.2026 г: вакцинация против дизентерии 14 человек,  
вакцинация против клещевого энцефалита 1 человек.

Вакцинация проводится по предварительной заявке заказчика. Заявка подается за 5 дней до оказания услуг (не более 10 заявок за весь срок оказания услуг).

Дата: 03.07. 2026 г.

Врач-эпидемиолог М.В. Шарапова

