

Наименование на участника:	„РИСК ОДИТ КОНСУЛТ К” ЕООД
Седалище по регистрация:	Гр. Добрич ул. „Капитан Андреев“ №2, ап.№8
BIC;IBAN:	BIC FINVBGSF; BG80FINV915010UB389559;
Булстат номер:	201671981...
Точен адрес за кореспонденция:	(държава, град, пощенски код, улица, №)
Телефонен номер:	0888800646
Факс номер:	
Лице за контакти:	Иван Петров Костов
e mail:	pikostov@abv.bg

ДО
РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА
гр. Добрич
ул. „Независимост” № 5, ет. 4

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за изпълнение на обществена поръчка

Наименование на поръчката:	„Обслужване на персонала на РЗОК – Добрич от служба по трудова медицина“
----------------------------	--

УВАЖАЕМИ ГОСПОЖИ И ГОСПОДА,

Във връзка с публикувана обява на 26.09.2017 г. в портала за обществени поръчки за възлагане с предмет: „Обслужване на персонала на РЗОК – Добрич от служба по трудова медицина“ заявяваме, че желаем да изпълним поръчката при условията, посочени в обявата и приложенията към нея със следното техническо предложение:

1. Предлагам да изпълним поръчката при следните условия:

1.1. Изпълнение на всички дейности по чл.25а от ЗЗБУТ в съответствие с Наредба №3/25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина за прогнозен брой лица – до 52 броя.

1.2. Организиране провеждането на задължителните периодични медицински прегледи в съответствие с изискванията на нормативните документи от медицински специалисти, които за служителите на РЗОК Добрич включващи:

1.2.1. преглед от терапевт, измерване на кръвно налягане, ЕКГ със заключение до 52 (петдесет и двама) души;

1.2.2. преглед от специалист - офталмолог до 51 (петдесет и един) души за работещите с видеодисплей и служителите изпълняващи функцията шофьор и издаване на рецепти.

Прегледите да приключат с изготвяне на протокол за състоянието на служителите и издаване на рецепти в случаите, когато се установи, че съществува такава необходимост. Възложителят заплаща реално извършените прегледи от лекаря специалист.

1.3. Уведомяване на избрания общопрактикуващ лекар за заболяване или отклонения във физиологичните показатели на работещия, които се нуждаят от диагностично уточняване или лечение;

2. В срок от 7 /седем/ работни дни от подписване на договора, ще изготвим програма за изпълнение на дейностите и ще я съгласуваме с Възложителя. В програмата ще посочим срокът за изпълнение на всяка конкретна дейност, предмет на договора.

Приложения към настоящото предложение (ако има такива):

1.

03.10.2017..... г.
(дата на подписване)

Заличено – чл. 2 от ЗЗЛД

Учас

