|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **АО "МЦ "Гиппократ"** | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | Адрес: 454084, г. Челябинск, Свердловский проспект, д.41-Б | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ОГРН: 1077447012290 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | ИНН/КПП: 7447115131/744701001 | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | www.gippokrat-chel.ru | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | E-mail: gippokrat-dogovor@mail.ru | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **РУКОВОДИТЕЛЮ** | | | | | |  |
|  | **МАОУ "СОШ Г. ЧЕЛЯБИНСКА"** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | АО "Медицинский центр "Гиппократ", имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № Л041-01024-74/00360727 от 20.06.2018 года, предлагает свои услуги по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров работников предприятий, учреждений и организаций с последующим оформлением экспертного заключения установленного образца.  Предварительные и периодические медицинские осмотры врачами-специалистами, лабораторные и прочие медицинские исследования, выполняются в соответствии с Приказом Минздрава России № 29-Н от 28.01.2021 г. «ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ПРОВЕДЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ ЧАСТЬЮ ЧЕТВЕРТОЙ СТАТЬИ 213 ТРУДОВОГО КОДЕКСА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, ПЕРЕЧНЯ МЕДИЦИНСКИХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ РАБОТ С ВРЕДНЫМИ И (ИЛИ) ОПАСНЫМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ ФАКТОРАМИ, А ТАКЖЕ РАБОТАМ, ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ КОТОРЫХ ПРОВОДЯТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ» на территории нашего медицинского центра АО "Медицинский центр "Гиппократ", расположенного по адресу: 454084, г. Челябинск, Свердловский проспект, д.41-Б. У АО "Медицинский центр "Гиппократ" имеется возможность предоставления услуг по выездному проведению периодических медицинских осмотров на территории Заказчика. . | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **РАСЧЕТ СТОИМОСТИ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **25 Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей, До 40, М, периодический** | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **Наименование** | **Единица измерения** | **Количество** | **Цена за единицу, руб. (НДС не предусмотрен)** | | **Цена со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** |
|  | 1 | Взятие крови из вены вакуумной системой | чел | 1 | 40,00 | | 24,00 | 40,00 | 24,00 |
|  | 2 | Выписка из медицинской карты | чел | 1 | 100,00 | | 60,00 | 100,00 | 60,00 |
|  | 3 | Измерение артериального давления | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 4 | Исследование крови на сифилис (РМП) | чел | 1 | 120,00 | | 66,00 | 120,00 | 66,00 |
|  | 5 | Исследование уровня глюкозы в крови | чел | 1 | 100,00 | | 57,00 | 100,00 | 57,00 |
|  | 6 | Исследование уровня общего холестерина в крови | чел | 1 | 100,00 | | 57,00 | 100,00 | 57,00 |
|  | 7 | Исследования на гельминтозы | чел | 1 | 200,00 | | 120,00 | 200,00 | 120,00 |
|  | 8 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка и др.) | чел | 1 | 100,00 | | 60,00 | 100,00 | 60,00 |
|  | 9 | Общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ и др) | чел | 1 | 250,00 | | 120,00 | 250,00 | 120,00 |
|  | 10 | Определение относительного сердечно-сосудистого риска | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 11 | Опрос (анкетирование) | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 12 | Профилактический осмотр врача - дерматовенеролога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 13 | Профилактический осмотр врача - невролога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 14 | Профилактический осмотр врача - оториноларинголога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 15 | Профилактический осмотр врача - профпатолога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 16 | Профилактический осмотр врача - стоматолога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 17 | Профилактический осмотр врача - терапевта | чел | 1 | 150,00 | | 78,00 | 150,00 | 78,00 |
|  | 18 | Профилактический осмотр врача психиатра | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  | 19 | Профилактический осмотр врача психиатра - нарколога | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  | 20 | Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 21 | ЭКГ (Электрокардиография в покое) | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **ИТОГО:** | 1 212,00 руб. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **25 Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей, До 40, Ж, периодический** | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **Наименование** | **Единица измерения** | **Количество** | **Цена за единицу, руб. (НДС не предусмотрен)** | | **Цена со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** |
|  | 1 | Взятие крови из вены вакуумной системой | чел | 1 | 40,00 | | 24,00 | 40,00 | 24,00 |
|  | 2 | Выписка из медицинской карты | чел | 1 | 100,00 | | 60,00 | 100,00 | 60,00 |
|  | 3 | Измерение артериального давления | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 4 | Исследование крови на сифилис (РМП) | чел | 1 | 120,00 | | 66,00 | 120,00 | 66,00 |
|  | 5 | Исследование уровня глюкозы в крови | чел | 1 | 100,00 | | 57,00 | 100,00 | 57,00 |
|  | 6 | Исследование уровня общего холестерина в крови | чел | 1 | 100,00 | | 57,00 | 100,00 | 57,00 |
|  | 7 | Исследования на гельминтозы | чел | 1 | 200,00 | | 120,00 | 200,00 | 120,00 |
|  | 8 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка и др.) | чел | 1 | 100,00 | | 60,00 | 100,00 | 60,00 |
|  | 9 | Мазки на гонорею | чел | 1 | 120,00 | | 72,00 | 120,00 | 72,00 |
|  | 10 | Общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ и др) | чел | 1 | 250,00 | | 120,00 | 250,00 | 120,00 |
|  | 11 | Определение относительного сердечно-сосудистого риска | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 12 | Опрос (анкетирование) | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 13 | Профилактический осмотр врача - гинеколога | чел | 1 | 150,00 | | 78,00 | 150,00 | 78,00 |
|  | 14 | Профилактический осмотр врача - дерматовенеролога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 15 | Профилактический осмотр врача - невролога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 16 | Профилактический осмотр врача - оториноларинголога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 17 | Профилактический осмотр врача - профпатолога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 18 | Профилактический осмотр врача - стоматолога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 19 | Профилактический осмотр врача - терапевта | чел | 1 | 150,00 | | 78,00 | 150,00 | 78,00 |
|  | 20 | Профилактический осмотр врача психиатра | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  | 21 | Профилактический осмотр врача психиатра - нарколога | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  | 22 | Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 23 | УЗИ малого таза трансабдоминально | чел | 1 | 700,00 | | 700,00 | 700,00 | 700,00 |
|  | 24 | Цитологическое исследование (на атипичные клетки) | чел | 1 | 150,00 | | 84,00 | 150,00 | 84,00 |
|  | 25 | ЭКГ (Электрокардиография в покое) | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **ИТОГО:** | 2 146,00 руб. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **25 Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей, Старше 40, М, периодический** | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **Наименование** | **Единица измерения** | **Количество** | **Цена за единицу, руб. (НДС не предусмотрен)** | | **Цена со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** |
|  | 1 | Взятие крови из вены вакуумной системой | чел | 1 | 40,00 | | 24,00 | 40,00 | 24,00 |
|  | 2 | Выписка из медицинской карты | чел | 1 | 100,00 | | 60,00 | 100,00 | 60,00 |
|  | 3 | Измерение артериального давления | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 4 | Измерение внутриглазного давления \_Тонометрия) | чел | 1 | 120,00 | | 66,00 | 120,00 | 66,00 |
|  | 5 | Исследование крови на сифилис (РМП) | чел | 1 | 120,00 | | 66,00 | 120,00 | 66,00 |
|  | 6 | Исследование уровня глюкозы в крови | чел | 1 | 100,00 | | 57,00 | 100,00 | 57,00 |
|  | 7 | Исследование уровня общего холестерина в крови | чел | 1 | 100,00 | | 57,00 | 100,00 | 57,00 |
|  | 8 | Исследования на гельминтозы | чел | 1 | 200,00 | | 120,00 | 200,00 | 120,00 |
|  | 9 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка и др.) | чел | 1 | 100,00 | | 60,00 | 100,00 | 60,00 |
|  | 10 | Общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ и др) | чел | 1 | 250,00 | | 120,00 | 250,00 | 120,00 |
|  | 11 | Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 12 | Опрос (анкетирование) | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 13 | Профилактический осмотр врача - дерматовенеролога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 14 | Профилактический осмотр врача - невролога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 15 | Профилактический осмотр врача - оториноларинголога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 16 | Профилактический осмотр врача - профпатолога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 17 | Профилактический осмотр врача - стоматолога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 18 | Профилактический осмотр врача - терапевта | чел | 1 | 150,00 | | 78,00 | 150,00 | 78,00 |
|  | 19 | Профилактический осмотр врача психиатра | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  | 20 | Профилактический осмотр врача психиатра - нарколога | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  | 21 | Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 22 | ЭКГ (Электрокардиография в покое) | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **ИТОГО:** | 1 278,00 руб. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **25 Работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей, Старше 40, Ж, периодический** | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **Наименование** | **Единица измерения** | **Количество** | **Цена за единицу, руб. (НДС не предусмотрен)** | | **Цена со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** |
|  | 1 | Взятие крови из вены вакуумной системой | чел | 1 | 40,00 | | 24,00 | 40,00 | 24,00 |
|  | 2 | Выписка из медицинской карты | чел | 1 | 100,00 | | 60,00 | 100,00 | 60,00 |
|  | 3 | Измерение артериального давления | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 4 | Измерение внутриглазного давления \_Тонометрия) | чел | 1 | 120,00 | | 66,00 | 120,00 | 66,00 |
|  | 5 | Исследование крови на сифилис (РМП) | чел | 1 | 120,00 | | 66,00 | 120,00 | 66,00 |
|  | 6 | Исследование уровня глюкозы в крови | чел | 1 | 100,00 | | 57,00 | 100,00 | 57,00 |
|  | 7 | Исследование уровня общего холестерина в крови | чел | 1 | 100,00 | | 57,00 | 100,00 | 57,00 |
|  | 8 | Исследования на гельминтозы | чел | 1 | 200,00 | | 120,00 | 200,00 | 120,00 |
|  | 9 | Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка и др.) | чел | 1 | 100,00 | | 60,00 | 100,00 | 60,00 |
|  | 10 | Мазки на гонорею | чел | 1 | 120,00 | | 72,00 | 120,00 | 72,00 |
|  | 11 | Маммография | чел | 1 | 790,00 | | 500,00 | 790,00 | 500,00 |
|  | 12 | Общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ и др) | чел | 1 | 250,00 | | 120,00 | 250,00 | 120,00 |
|  | 13 | Определение абсолютного сердечно-сосудистого риска | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 14 | Опрос (анкетирование) | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 15 | Профилактический осмотр врача - гинеколога | чел | 1 | 150,00 | | 78,00 | 150,00 | 78,00 |
|  | 16 | Профилактический осмотр врача - дерматовенеролога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 17 | Профилактический осмотр врача - невролога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 18 | Профилактический осмотр врача - оториноларинголога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 19 | Профилактический осмотр врача - профпатолога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 20 | Профилактический осмотр врача - стоматолога | чел | 1 | 120,00 | | 60,00 | 120,00 | 60,00 |
|  | 21 | Профилактический осмотр врача - терапевта | чел | 1 | 150,00 | | 78,00 | 150,00 | 78,00 |
|  | 22 | Профилактический осмотр врача психиатра | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  | 23 | Профилактический осмотр врача психиатра - нарколога | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  | 24 | Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела | чел | 1 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
|  | 25 | УЗИ малого таза трансабдоминально | чел | 1 | 700,00 | | 700,00 | 700,00 | 700,00 |
|  | 26 | Цитологическое исследование (на атипичные клетки) | чел | 1 | 150,00 | | 84,00 | 150,00 | 84,00 |
|  | 27 | ЭКГ (Электрокардиография в покое) | чел | 1 | 200,00 | | 90,00 | 200,00 | 90,00 |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **ИТОГО:** | 2 712,00 руб. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Одинарные услуги, без привязки к факторам вредности** | | | | | | | | | | | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **№** | **Наименование** | **Единица измерения** | **Количество** | **Цена за единицу, руб. (НДС не предусмотрен)** | | **Цена со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма, руб. (НДС не предусмотрен)** | **Сумма со скидкой, руб. (НДС не предусмотрен)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **ИТОГО:** | руб. |
|  |  |  |  |  |  |  |  | **Всего:** | 7 348,00 руб. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Директор Н.В.Крутасова | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |