

13 ДЕК 2013



М.П. Коммуник. начальник департамента

С.В. Фролкин

ГОСУДАРСТВЕННЫЙ КОНТРАКТ № 2013-22219 (ИЭП)
на выполнение работ по доработке программного комплекса
«ТрастМед» для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка
от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет

г. Белгород

« 13 » декабря 2013г.

Департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, именуемый в дальнейшем **Государственный заказчик**, от имени и в интересах Белгородской области, в целях обеспечения государственных нужд, в соответствии с Положением, утвержденным постановлением Правительства Белгородской области от 11.02.2013 г. № 35-пп, в лице начальника департамента Залогина Ивана Александровича, с одной стороны, и ООО «СофтТраст», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице генерального директора Новикова Андрея Валерьевича, действующего на основании Устава с другой стороны, в соответствии с Федеральным законом от 21.07.2005г. № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставки товаров, оказание услуг, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд», иным законодательством Российской Федерации и Белгородской области, на основании результатов размещения государственного заказа Белгородской области путем проведения **открытого аукциона в электронной форме** (Протокол подведения итогов открытого аукциона в электронной форме № 0126200000413003702-2 от «29» ноября 2013г.), заключили настоящий Государственный контракт о нижеследующем:

1. Предмет Государственного контракта

1.1. Предметом настоящего контракта является **выполнение работ по доработке программного комплекса «ТрастМед» для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет** (далее – работы) в лечебно - профилактических учреждениях Белгородской области (далее – Покупатель (ли)).

1.2. Исполнитель обязуется выполнить работы для Покупателя (ей), по указанию Государственного заказчика, согласно техническому заданию (приложение № 1), извещению о прикреплении (приложение № 2), разнарядке (приложение № 3), являющимся неотъемлемой частью настоящего Государственного контракта.

1.3. Порядок выполнения работ, определяется настоящим Государственным контрактом, государственным договором, заключенным между Исполнителем и Покупателем (ями) на основании настоящего Государственного контракта, извещения о прикреплении, разнарядки.

2. Цена Государственного контракта

2.1. Цена Государственного контракта составляет **3 544 500 (Три миллиона пятьсот сорок четыре тысячи пятьсот) рублей** и включает общую стоимость работ, с учетом всех расходов Исполнителя, связанных с выполнением условий Государственного контракта, уплатой всех налогов, сборов и других обязательных платежей, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. С учетом НДС.

Копия

2.2. Цена Государственного контракта является твердой и не может изменяться в ходе его исполнения, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Государственным контрактом.

2.3. Цена Государственного контракта может быть снижена по соглашению Сторон без изменения предусмотренного Государственным контрактом объема работ и иных условий исполнения Государственного контракта

2.4. Источники финансирования настоящего Государственного контракта:

- средства областного бюджета **2 524 500 (Два миллиона пятьсот двадцать четыре тысячи пятьсот) рублей** (в рамках реализации Программы модернизации здравоохранения Белгородской области на 2011 - 2013 годы);

- средства областного бюджета **1 020 000 (Один миллион двадцать тысяч) рублей** субсидии Федерального фонда обязательного медицинского страхования в рамках реализации Программы модернизации здравоохранения Белгородской области на 2011 - 2013 годы).

3. Порядок выполнения и оплаты работ

3.1. В соответствии с условиями настоящего Государственного контракта Исполнитель обязан:

3.1.1. С даты заключения Государственного контракта, в срок до 21 декабря 2013 года выполнить работы, являющиеся предметом настоящего Государственного контракта, в соответствии с техническим заданием, извещением о прикреплении, разнарядкой.

3.1.2. Заключить государственный договор с Покупателем (ями), указанным в извещении о прикреплении, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Государственного контракта.

3.1.3. Выполнить работы, являющиеся предметом настоящего Государственного контракта, государственного договора по адресам, указанным в извещении о прикреплении.

3.1.4. Устранить недостатки выполненных работ в течение 2 (двух) рабочих дней с момента заявления о них Покупателем (ями). Расходы, связанные с устранением недостатков, несет Исполнитель.

3.2. Покупатель (ли) обязан (ы):

3.2.1. Подписать государственный договор с Исполнителем, указанным в извещении о прикреплении, в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Государственного контракта.

3.2.2. Обеспечить наличие и работоспособность технических средств, необходимых для работы программного комплекса.

3.2.3. Принять работы, и, при отсутствии претензий относительно качества выполненных работ, подписать Акт сдачи-приемки выполненных работ и один экземпляр передать Исполнителю.

3.2.4. Обеспечить проверку выполненных работ на соответствие техническому заданию, прилагаемому к настоящему Государственному контракту, государственному договору.

3.2.5. Оплатить выполненные работы, в соответствии с условиями Государственного контракта.

3.2.6. Оплата осуществляется по безналичному расчету платежными поручениями путем перечисления Покупателем (ями) денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Государственном контракте, государственном договоре. В случае изменения расчетного счета Исполнитель обязан в однодневный срок в письменной форме сообщить об этом Покупателю (ям), с указанием новых реквизитов расчетного счета. В противном случае все риски, связанные с перечислением денежных средств на указанный в Государственном контракте, государственном договоре счет Исполнителя, несет Исполнитель.

3.3. В случае сбоя в настройках программного комплекса в течение срока действия Государственного контракта, государственного договора, произошедшего по вине Покупателя (ей), все работы по восстановлению работоспособности настройки выполняются за счет Покупателя (ей). Факт сбоя в настройках программного комплекса оформляется актом о сбое в настройках программного комплекса.

4. Порядок приемки выполненных работ

4.1. При приемке работ лицо, уполномоченное на приемку:

- проводит анализ выполненных Исполнителем работ на предмет их соответствия требованиям законодательства Российской Федерации и технического задания настоящего Государственного контракта, государственного договора;

- при необходимости получает от Исполнителя разъяснения по выполненным работам;
- осуществляет иные действия для всесторонней оценки соответствия выполненных работ условиям Государственного контракта, государственного договора и требованиям законодательства Российской Федерации.

4.2. По факту выполнения работ в течение 1(одного) рабочего дня Исполнитель и Покупатель (ли) оформляют Акт сдачи-приемки работ, который является основанием для финансовых расчетов между Покупателем (ями) и Исполнителем. В Акте сдачи-приемки работ отражаются: номер Государственного контракта, государственного договора, источники финансирования, наименование, стоимость, сроки выполнения работ, наименование Государственного заказчика, Покупателя и Исполнителя.

При наличии претензий к выполненным работам, Покупатель делает соответствующую отметку в Акте сдачи-приемки работ и передает указанный документ Исполнителю.

4.3. Акт сдачи-приемки работ подписывается лицами, уполномоченными на сдачу и приемку выполненных работ и скрепляется печатями Сторон.

4.4. Акт сдачи-приемки работ оформляется в 2 (двух) экземплярах. После подписания Акта сдачи-приемки работ Сторонами, один подлинный экземпляр Акта сдачи-приемки работ передается Исполнителю, другой подлинный экземпляр остается у Покупателя (ей).

4.5. Исполнитель в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения от Покупателя (ей) Акта сдачи-приемки работ обязан направить Покупателю (ям) подписанный экземпляр Акта или мотивированный отказ.

4.6. В случае мотивированного отказа Сторонами составляется двусторонний Протокол, в котором определяется перечень недостатков, порядок и срок их устранения. В этом случае устранение недостатков производится Исполнителем своими силами и за свой счет, при условии, что они не выходят за рамки технического задания.

5. Требования к государственному договору между Покупателем (ями) и Исполнителем

5.1. Государственный договор должен содержать помимо прочих следующие обязательные условия:

5.1.1. Покупатель (ли) принимают выполненные работы в строгом соответствии с техническим заданием, прилагаемым к государственному договору между Покупателем (ями) и Исполнителем.

5.1.2. Работы считаются выполненными Исполнителем и принятыми Покупателем (ями) с момента подписания Акта сдачи-приемки работ.

5.1.3. Работы, не соответствующие требованиям по качеству, установленным Государственным контрактом, государственным договором, считаются не переданными и подлежат корректировке в течение 2 (двух) рабочих дней с момента установления несоответствия требованиям. Расходы, связанные с устранением недостатков, несет Исполнитель.

5.2. Условия государственного договора не должны противоречить пунктам Государственного контракта.

5.3. В случае изменения существенных условий Государственного контракта соответствующие изменения вносятся в государственный договор.

6. Обеспечение исполнения обязательств

6.1. В соответствии с частью 19 статьи 41.12 Федерального закона от 21.07.2005г. № 94-ФЗ Государственный контракт заключается только после предоставления Поставщиком Государственному заказчику безотзывной банковской гарантии, выданной банком или иной кредитной организацией или после передачи Государственному заказчику в залог денежных средств, в том числе в форме вклада (депозита), в размере обеспечения исполнения Государственного контракта.

6.2. Обеспечение исполнения настоящего Государственного контракта представляется в размере 10% от начальной максимальной цены Государственного контракта, что составляет 354 450,00 рублей.

Вариант 1.

Безотзывная банковская гарантия, выданная банком или иной кредитной организацией, должна соответствовать требованиям, установленным Гражданским кодексом Российской Федерации, а также иным законодательством Российской Федерации.

В безотзывной банковской гарантии в обязательном порядке должна быть указана сумма, в пределах которой банк гарантирует исполнение обязательств по настоящему Государственному контракту, которая должна быть не менее суммы, установленной в пункте 6.2 настоящего Государственного контракта.

Безотзывная банковская гарантия должна содержать указание на настоящий Государственный контракт, путем указания на стороны настоящего Государственного контракта, название предмета и ссылки на основании заключения настоящего Государственного контракта, указанное в преамбуле настоящего Государственного контракта.

Срок действия безотзывной банковской гарантии должен устанавливаться с учетом полного исполнения Сторонами обязательств по настоящему Государственному контракту.

Безотзывная банковская гарантия должна содержать указание на согласие банка с тем, что изменения и дополнения, внесенные в настоящий Государственный контракт, не освобождают его от обязательств по соответствующей банковской гарантии.

Договоры безотзывной банковской гарантии оформляются Поставщиком в произвольной форме, в строгом соответствии с требованиями гражданского законодательства Российской Федерации, настоящего Государственного контракта

Вариант 2.

Денежные средства, вносимые в качестве обеспечения исполнения настоящего Государственного контракта, должны быть перечислены в размере, установленном в пункте 6.2 настоящего Государственного контракта, на следующий счет:

ИНН 3123162110

КПП 312301001

р/сч 402 018 100 000 001 000 02

Бик 041403001

ГРКЦ ГУ Банка России по Белгородской области г. Белгород

л/с 03262000291

ОКПО 99965665

ОГРН 1073123021190

ОКАТО 14401000000

Назначение платежа: обеспечение исполнения Государственного контракта.

Факт внесения денежных средств в обеспечение исполнения настоящего Государственного контракта подтверждается платежным поручением с отметкой банка об оплате.

Денежные средства возвращаются Поставщику Государственным заказчиком при условии надлежащего исполнения Поставщиком всех своих обязательств по настоящему Государственному контракту в течение 5 банковских дней со дня получения Государственным заказчиком соответствующего письменного требования Поставщика. Денежные средства возвращаются на банковский счет, указанный Поставщиком в этом письменном требовании.

7. Гарантии качества и информационной безопасности работ

7.1. Исполнитель гарантирует качество и безопасность оказанных по настоящему Государственному контракту, государственному договору работ.

7.2. Качество работ, оказываемых по настоящему Государственному контракту, государственному договору, должно соответствовать показателям качества, изложенным в техническом задании, которое определено при размещении государственного заказа Белгородской области.

7.3. Исполнитель гарантирует Государственному заказчику, Покупателю (ям), что в течение срока действия настоящего Государственного контракта, в случае сбоя в настройках программного комплекса, созданных Исполнителем, все работы по восстановлению работоспособности программного комплекса будут выполнены силами и за счет Исполнителя.

7.4. Исполнитель гарантирует Государственному заказчику, Покупателю (ям), оказание требований по информационной безопасности в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации по защите информации, нормативных, правовых актов и методических документов соответствующих федеральных органов.

7.5. Исполнитель гарантирует Государственному заказчику, Покупателю (ям), что он обладает в полном объеме правами или действует в пределах прав и полномочий, полученных от правообладателя на используемое программное обеспечение при выполнении работ, являющихся предметом настоящего Государственного контракта, государственного договора.

В случае, если к Государственному заказчику, Покупателю (ям), будут предъявлены какие-либо претензии со стороны третьих лиц, вытекающие из нарушения их авторских, смежных или иных исключительных прав, Исполнитель обязуется возместить Государственному заказчику, Покупателю (ям), все расходы и убытки, понесенные Государственным заказчиком, Покупателем (ями) в связи с нарушением таких прав, и за свой счет незамедлительно принять меры к урегулированию заявленных претензий.

8. Ответственность сторон

8.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Государственному контракту, государственному договору, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. В случае просрочки исполнения Покупателем (ями) обязательств по оплате, предусмотренных Государственным контрактом, государственным договором, Исполнитель вправе потребовать уплаты неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязательства по Государственному контракту. Размер такой неустойки устанавливается в размере 1 (одной) трехсотой

действующей на день уплаты неустойки ставки рефинансирования Центрального банка Российской Федерации.

Покупатель (ли) освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине Исполнителя.

8.3. В случае просрочки исполнения Исполнителем своих обязательств, предусмотренных настоящим Государственным контрактом, Государственный заказчик, Покупатель (ли) вправе потребовать уплаты неустойки. Неустойка начисляется за каждый день просрочки исполнения обязательства, начиная со дня, следующего после дня истечения установленного срока исполнения обязательства по настоящему Государственному контракту. Размер такой неустойки устанавливается в размере 0,5 % от стоимости не выполненных обязательств за каждый день просрочки.

Исполнитель освобождается от уплаты неустойки, если докажет, что просрочка исполнения указанного обязательства произошла вследствие непреодолимой силы или по вине Государственного заказчика, Покупателя (ей).

8.4. Неустойка (пени, штраф) удерживается из суммы, подлежащей оплате Покупателем (ями) по настоящему Государственному контракту.

9. Обстоятельства непреодолимой силы

9.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязательств по настоящему Государственному контракту в случае, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, а именно: наводнения, пожара, землетрясения, диверсии, военных действий, блокад, изменения законодательства, препятствующих надлежащему исполнению обязательств по настоящему Государственному контракту, а также других чрезвычайных обстоятельств, которые возникли после заключения настоящего Государственного контракта и непосредственно повлияли на исполнение Сторонами своих обязательств, а также которые Стороны были не в состоянии предвидеть и предотвратить.

9.2. Сторона, для которой надлежащее исполнение обязательств оказалось невозможным вследствие возникновения обстоятельств непреодолимой силы, обязана в течение 5 (пяти) календарных дней с даты возникновения таких обстоятельств уведомить в письменной форме другую Сторону об их возникновении, виде и возможной продолжительности действия. В противном случае такая Сторона теряет право ссылаться на указанные обстоятельства.

10. Порядок урегулирования споров

10.1. В случае наличия претензий, споров, разногласий относительно исполнения одной из Сторон своих обязательств, другая Сторона может направить претензию. В отношении всех претензий, направляемых по настоящему Государственному контракту, Сторона, к которой адресована данная претензия, должна дать письменный ответ по существу претензии в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней со дня ее получения.

10.2. Любые споры, неурегулированные во внесудебном порядке, разрешаются Арбитражным судом Белгородской области.

11. Особые условия

11.1. Настоящий Государственный контракт действует с даты заключения и до полного исполнения Сторонами обязательств по Государственному контракту.

11.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Государственному контракту, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации, оформляются дополнительными соглашениями Сторон в письменной форме.

11.3. Исполнитель не вправе передавать свои права и обязанности по настоящему Государственному контракту, полностью или частично, другому лицу.

11.4. Любое уведомление, которое одна Сторона направляет другой Стороне в соответствии с Государственным контрактом, направляется в письменной форме почтой или факсимильной связью с последующим представлением оригинала. Уведомление вступает в силу в день получения его лицом, которому оно адресовано, если иное не установлено законом или настоящим Государственным контрактом.

11.5. Расторжение Государственного контракта допускается по соглашению сторон, по решению суда или в связи с односторонним отказом стороны Государственного контракта от исполнения Государственного контракта в соответствии с гражданским законодательством. Соглашение о расторжении Государственного контракта оформляется в письменной форме.

11.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим Государственным контрактом, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

11.7. Все приложения являются неотъемлемой частью настоящего Государственного контракта:

Приложение № 1 – Техническое задание;

Приложение № 2 – Извещение о прикреплении;

Приложение № 3 – Разрядка.

12. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон

Государственный заказчик

Исполнитель

**Департамент здравоохранения и
социальной защиты населения
Белгородской области**

ООО «СофТраст»

308005, г.Белгород,
Свято-Троицкий бульвар, 18
ИНН 3123162110
КПП 312301001
л\с 03809260551 в Департаменте
финансов и бюджетной политики
Белгородской области

308034, г. Белгород, ул. Королева, дом
2а, корпус 2, офис 2/207
ИНН 3123117283
КПП 312301001
Р/С № 4070 2810 6000 2000 0525
В ЗАО УКБ «Белгородсоцбанк» г.
Белгород
К/С № 3010 1810 1000 0000 0701
БИК 041 403 701
Тел./факс (4722) 58-52-06

**Начальник департамента –
заместитель председателя
Правительства области**

**Генеральный директор
ООО «СофТраст»**

И.Залогин

А. Новиков

М.П.

М.П.

« ____ » _____ 2013г.

« ____ » _____ 2013г.

Приложение №1
к Государственному контракту № 2013.222219
от « _____ » декабря 2013г.

ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

**на выполнение работ по доработке программного комплекса
«ТрастМед» для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка
от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет**

Содержание

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ.....	3
1.1. ПРЕДМЕТ ЗАКАЗА	3
1.2. НАИМЕНОВАНИЕ ЗАКАЗЧИКА.....	4
1.3. ПЕРЕЧЕНЬ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ И МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ	4
2. НАЗНАЧЕНИЕ И ЦЕЛИ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ОТ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ 18 ЛЕТ.....	5
2.1. НАЗНАЧЕНИЕ СИСТЕМЫ.....	5
2.2. ЦЕЛИ СОЗДАНИЯ И ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ	6
3. СОСТАВ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТ	6
3.1. ДОРАБОТКА «ТРАСТМЕД»	6
3.1.1. Доработка «ТМ:МИС»	6
3.1.2. Доработка "ТМ:ЦОД"	9
3.2. ВНЕДРЕНИЕ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ОТ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ 18 ЛЕТ	10
3.3. ОБУЧЕНИЕ (ИНСТРУКТАЖ) ПОЛЬЗОВАТЕЛЕЙ	10
3.4. ПОРЯДОК ПРИЕМКИ РАБОТ	10
4. ТРЕБОВАНИЯ К СИСТЕМЕ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ОТ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ 18 ЛЕТ	11
4.1. ТРЕБОВАНИЯ К НАДЕЖНОСТИ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ.....	11
4.2. ТРЕБОВАНИЯ К ЗАЩИТЕ ИНФОРМАЦИИ ОТ НЕСАНКЦИОНИРОВАННОГО ДОСТУПА	11
5. ТРЕБОВАНИЯ К ПОДГОТОВКЕ ОБЪЕКТА АВТОМАТИЗАЦИИ К ВВОДУ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ОТ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ 18 ЛЕТ В ДЕЙСТВИЕ	12
6. ПЕРЕЧЕНЬ ОБОРУДОВАНИЯ ЗАКАЗЧИКА.....	12
6.1. СЕРВЕРНАЯ ЧАСТЬ	13
6.2. КЛИЕНТСКАЯ ЧАСТЬ	13
7. ТРЕБОВАНИЯ К ДОКУМЕНТИРОВАНИЮ.....	13

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ

1.1. Предмет заказа

Настоящее техническое задание определяет условия исполнения контракта по выполнению работ по доработке программного комплекса «ТрастМед», который используется в настоящее время в учреждениях здравоохранения Белгородской области, для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет в лечебно-профилактических учреждениях области.

Результатом выполнения работ по доработке существующего программного комплекса «ТрастМед» должно быть предоставление Заказчику дополнительного функционала программного комплекса «ТрастМед» для автоматизации ведения мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет.

Программный комплекс «ТрастМед» эксплуатируется в учреждениях здравоохранения Белгородской области с января 2008 года (на основании Государственного контракта №1 от 14 января 2008 года на поставку товаров для государственных нужд Белгородской области; исключительное право на программный комплекс «ТрастМед» принадлежит ООО «СофтТраст»).

В настоящее время программный комплекс «ТрастМед» функционирует в 80-ти учреждениях здравоохранения Белгородской области.

Работы по настоящему техническому заданию должны быть выполнены в 52-х медицинских учреждениях Белгородской области, перечень которых, с указанием количества рабочих мест, содержится в приложении №3 к Государственному контракту. Работы по настоящему техническому заданию должны быть выполнены на базе программного комплекса «ТрастМед», без нарушения работы учреждений здравоохранения Белгородской области.

Объектами автоматизации в части доработки программного комплекса «ТрастМед» являются лечебно-профилактические учреждения Белгородской области.

Пользователями доработанного программного комплекса «ТрастМед» будут являться:

- медицинский персонал женских консультаций;
- медицинский персонал перинатальных центров и родильных домов;
- медицинский персонал поликлиник и больниц;
- медицинский персонал специализированных учреждений;
- медицинский персонал детских санаториев;
- персонал отделов статистики и организационно-методических отделов медицинских учреждений.

1.2. Наименование заказчика

Департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, фактический адрес: 308005, Россия, г. Белгород, Свято-Троицкий бульвар, 18.

1.3. Перечень нормативно-правовых документов и методических рекомендаций

- Приказ Минздрава России от 01.11.2012 г. № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)»
- Приказ Минздрава России от 16.04.2012 г. № 366н «Об утверждении порядка оказания педиатрической помощи»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 18.01.2006 г. № 28 «Об организации деятельности врача-педиатра участкового»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 09.12.2004 г. № 310 «Об утверждении карты диспансеризации ребенка»
- Приказ Минздрава СССР от 10.06.1983 г. № 710 «Об улучшении учета в лечебно-профилактических учреждениях посещений к врачам и средним медицинским работникам, профилактических осмотров и контингентов больных, состоящих под диспансерным наблюдением»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 04.08.2006 г. № 584 «Об утверждении Порядка организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу»
- Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 07.04.2011 г. № 79 «Об утверждении Общих принципов построения и функционирования информационных систем и порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования»
- Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 22.08.2011 г. № 154 «О внесении изменений в приказ ФОМС от 07.04.2011 г. № 79»
- Приказ Минздравсоцразвития России от 28.04.2011 г. № 364 «Об утверждении концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения»
- Методические рекомендации для организации защиты информации при обработке персональных данных в учреждениях здравоохранения, социальной сферы, труда и занятости. Утверждены 23.12.2009 г. Директором Департамента информатизации Минздравсоцразвития РФ, согласованы 22.12.2009 г. Начальником 2 управления ФСТЭК России.
- Методические рекомендации по составлению Частной модели угроз безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных учреждений здравоохранения, социальной сферы, труда и занятости. Утверждены 23.12.2009 г. Директором Департамента информатизации Минздравсоцразвития РФ, согласованы 22.12.2009 г. Начальником 2 управления ФСТЭК России.
- Методические рекомендации по составу, создаваемых в 2011 – 2012 годах в рамках реализации региональных программ модернизации

здравоохранения, прикладных компонентов регионального уровня единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, а также функциональные требования к ним

– Федеральный закон Российской Федерации от 27.12.2002 г. № 184-ФЗ «О техническом регулировании».

– Федеральный закон Российской Федерации от 27.06.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

– ГОСТ 34.602-89. Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Техническое задание на создание автоматизированной системы.

– ГОСТ 19.201-78 «Техническое задание. Требования к содержанию и оформлению».

– ГОСТ 19.105-78 «Единая система программной документации. Общие требования к программным документам».

– ГОСТ Р 52600-2006 «Протоколы ведения больных. Общие положения».

– ГОСТ Р 52636-2006 «Электронная история болезни. Общие положения».

– ГОСТ Р ИСО/ТС 18308-2008 «Информатизация здоровья. Требования к архитектуре электронного учета здоровья».

– ГОСТ Р ИСО/ТО 20514:2009 «Информатизация здоровья. Определение, область применения и контекст электронного учета здоровья».

– ГОСТ Р 52979-2008 «Информатизация здоровья. Состав данных сводного регистра застрахованных граждан для электронного обмена этими данными. Общие требования».

– ГОСТ Р 52977-2008 «Информатизация здоровья. Состав данных о взаиморасчетах за пролеченных пациентов для электронного обмена этими данными. Общие требования».

– ГОСТ Р 52978-2008 «Информатизация здоровья. Состав данных о лечебно-профилактическом учреждении для электронного обмена этими данными. Общие требования».

– ГОСТ Р 52976-2008 «Информатизация здоровья. Состав первичных данных медицинской статистики лечебно-профилактического учреждения для электронного обмена этими данными. Общие требования».

– ГОСТ 6.10.4-84 «Придание юридической силы документам на машинном носителе и машинограмме, создаваемым средствами вычислительной техники. Основные положения».

2. НАЗНАЧЕНИЕ И ЦЕЛИ ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ОТ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ 18 ЛЕТ

2.1. Назначение Системы

- мониторинг учреждений родовспоможения и детства;

- сбор и передача информации по беременным женщинам, детям находящимся на учете в учреждениях здравоохранения;
- информационная поддержка функционирования и взаимодействия сотрудников учреждений службы родовспоможения и детства, в том числе как самостоятельных структурных подразделений;
- учёт медицинских услуг, обеспечение ввода и хранения на уровне учреждений службы родовспоможения и детства данных в электронной форме, достаточных для формирования отчётных статистических и аналитических форм.

2.2. Цели создания и внедрения Системы

Основными целями создания и внедрения системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет является:

- повышение качества и доступности медицинской помощи;
- снижение показателей материнской, младенческой и перинатальной смертности;
- снижение количества случаев инвалидности женщин и детей;
- повышение эффективности процессов мониторинга родовспоможения и здоровья детей от рождения до совершеннолетия, путем:
 - создания единого регионального информационного пространства для участников систем родовспоможения и мониторинга состояния здоровья детей;
 - контроля качества деятельности родовспомогательных и детских учреждений за счет использования в информационной системе единых медицинских стандартов;
 - улучшения взаимодействия подразделений родовспоможения и детства разного уровня.

3. СОСТАВ И СОДЕРЖАНИЕ РАБОТ

Работы по доработке программного комплекса «ТрастМед» для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет должны выполняться согласно нижеописанному плану:

3.1. Доработка «ТрастМед»:

3.1.1. Доработка «ТМ:МИС»

Для учреждений родовспоможения (женская консультация, родильный дом, перинатальный центр) должны быть доработаны следующие функции:

- Постановка на учет, создание медицинской карты беременной.
- Поэтапное планирование посещений акушера-гинеколога, врачей-специалистов, инструментальных и лабораторных исследований.
- Запись на прием к акушеру-гинекологу, врачам-специалистам, на функциональные и лабораторные исследования.

- Ведение дневника наблюдения акушера-гинеколога.
- Ведение дневника течения родов.
- Ведение протоколов осмотров беременной акушером-гинекологом и врачами-специалистами.
- Ведение протоколов осмотров врачом-гинекологом после родов (дневник), протокола исследования последа.
- Настройка шаблонов осмотров (первичный/плановый), создание предзаполненных шаблонов.
- Заполнение шаблонов осмотров по данным прошлых осмотров.
- Контроль назначения и исполнения посещений, исследований.
- Формирование направления и фиксация результатов функциональных и лабораторных исследований.
- Автоматическое формирование эпикриза.
- Формирование переводного эпикриза для родильницы.
- Автоматический анализ и информирование о принадлежности беременной к группе риска.
- Получение в режиме реального времени лечащим врачом и куратором сигнальной информации о здоровье будущей матери.
- Ведение отметок о посещении матери и ребенка в перинатальный и послеродовой периоды специализированных ЛПУ (противотуберкулезного диспансера, кожно-венерологического диспансера, психоневрологической больницы, инфекционной больницы).
- Ведение сигнальной информации матери и ребенка в перинатальный и послеродовой периоды в специализированных ЛПУ (противотуберкулезного диспансера, кожно-венерологического диспансера, психоневрологической больницы, инфекционной больницы).
- Персонифицированный учет оказанной медицинской помощи и подготовка счетов на оплату.
- Формирование и печать направления в стационар на госпитализацию, диагностические исследования.
- Формирование и печать документов временной нетрудоспособности.
- Расчёт срока беременности.
- Ведение сведений о родах (госпитализация в роддоме):
 - Данные о поступлении и выписке из родильного дома.
 - Диагнозы родильного дома.
 - Лечение и исход беременности.
 - Особенности родов.
 - Осложнения родов.
 - Пособия и манипуляции.
 - Операции.
 - Гемотрансфузии.
 - Сведения о новорожденных.
- Автоматическое закрытие карты (случая) беременной:
 - если беременность закончилась абортom – после заполнения эпикриза;
 - если беременность закончилась смертью матери - после заполнения эпикриза;

- если беременность закончилась родами – через 42 дня после родов.
- Формирование и вывод на печать следующих учетных и отчетных форм:
 - Первичный осмотр гинеколога.
 - Контрольный осмотр гинеколога.
 - Индивидуальная карта беременной.
 - Родовой сертификат.
 - Документ о выполненных манипуляциях.
 - План обследования и ведения беременной.
 - Этапный гинекологический эпикриз.
 - Анкета факторов риска (интранатальный период) для оценки состояния беременной и плода во время родов и угрозы возникновения потенциальных осложнений в послеродовом периоде.
 - Анкета факторов риска (перинатальный период) для оценки факторов риска в состоянии здоровья беременной и планирования новой беременности.
 - Специальный документ для учета заболеваний, передающихся половым путем.
 - «Карта прерывания беременности», в состав которой должны входить документы: «Осмотр врача-гинеколога перед абортом» и «Протокол осмотра после операции искусственного аборта».
 - Форма №13 «Сведения о прерывании беременности».
 - Форма №32 «Сведения о медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам».
- Закрепление за пациенткой лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ) для планового или экстренного приема родов.
- Закрепление за пациенткой ЛПУ для патронажа новорожденного.
- Интеграция с региональным сегментом регистра застрахованных граждан.
- Интеграция с региональными и федеральными сервисами электронной регистратуры и интегрированной ЭМК (ИЭМК).
- Интеграция с региональным сегментом ЕГИС-Здрав Белгородской области.
- Обмен данными с «ТМ:ЦОД».

В медицинских организациях, осуществляющих мониторинг здоровья новорожденных детей и до достижения ими совершеннолетия должны быть доработаны следующие функции:

- Планирование посещений новорожденного на дому в первый месяц его жизни;
- Фиксация результатов посещений новорожденного на дому в первый месяц его жизни;
- Планирование посещений врачей-специалистов в установленные возрастные периоды ребенка, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и во время обучения в них;
- Фиксация результатов плановых профилактических осмотров врачей-специалистов в установленные возрастные периоды ребенка, а также внеплановых профилактических осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и во время обучения в них;

- Контроль показателей здоровья ребенка от рождения до 18 лет на основе современных информационных технологий;
- Формирование учетных форм с результатами профилактических осмотров, принятых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Доработка «ТМ:ЦОД»

Должны быть доработаны следующие функции:

- Ведение региональной интегрированной электронной медицинской карты с фиксацией следующей информации:
 - Первичный осмотр.
 - Определение группы беременности.
 - График осмотров.
 - План обследований и анализов.
 - Рекомендации и назначения.
 - Контроль прохождения всех необходимых обследований.
 - Плановые роды.
 - Экстренные роды, возможные осложнения.
 - Информация о протекании родов.
 - Информация о ребенке.
 - Информация об исходе родов.
- Мониторинг информации по медицинской помощи беременным региона;
- Мониторинг посещений специализированных ЛПУ (противотуберкулезного диспансера, кожно-венерологического диспансера, психоневрологической больницы, инфекционной клинической больницы).
- Мониторинг информации по осуществлению патронажа новорожденных региона в первый месяц их жизни;
- Мониторинг информации по профилактическим осмотрам детей в установленные возрастные периоды на первом году их жизни (1 месяц, 3 месяца, 6 месяцев, 9 месяцев, 12 месяцев);
- Мониторинг проведения диспансеризации и результатов профилактических осмотров детей от рождения до достижения ими 18 лет;
- Автоматический расчет группы показателей:
 - степень риска не вынашивания беременности по шкале Фроловой;
 - степень риска не вынашивания беременности по шкале Радзинского;
 - группа риска по не вынашиванию беременности;
 - шкала оценки степени тяжести нефропатии Виттлингера;
 - шкала оценки степени тяжести гестоза Савельевой.
- Автоматическая передача большого количества подробной, достоверной, автоматизировано обработанной информации о протекании беременности, родах в постнатальные учреждения (родильные дома);
- Контроль всех этапов ведения беременной специалистами перинатального центра (курирующей организации);
- Статистические и аналитические отчеты регионального уровня;

- Интеграция с региональным сегментом ЕГИС-Здрав Белгородской области.
- Обмен данными с «ТМ:МИС».

Для всех учреждений родовспоможения уровня медицинской организации должен быть обеспечен персонифицированный учет оказанной медицинской помощи и подготовка счетов на оплату, формирование и печать учетных и отчетных форм, утвержденных Минздравом РФ, интеграция с региональным сегментом регистра застрахованных граждан, а также интеграция с региональными и федеральными сервисами электронной регистратуры и интегрированной электронной медицинской карты (ИЭМК).

3.2. Внедрение системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет

Исполнитель осуществляет работы по установке и настройке системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет в медицинских учреждениях в соответствии с перечнем, приведенном в «Разрядке лечебно-профилактических учреждений» (Приложение №3 к Государственному контракту).

Состав работ:

- Установка и настройка системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет на рабочих местах медицинских учреждений Белгородской области.
- Настройка нормативно-справочной базы данных.

Информационное взаимодействие с другими информационными системами осуществляется на файловом уровне путем формирования и обработок соответствующих информационных пакетов. Формат файлов пакетов – XML, DBF.

Спецификации унифицированных интерфейсов взаимодействия с внешними системами представляются владельцем внешней системы.

3.3. Обучение (инструктаж) пользователей

Исполнитель проводит обучение (инструктаж) медицинского персонала работе в программном комплексе «ТрастМед» в части мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет.

Исполнитель по результатам обучения (инструктажа) составляет «Протоколы обучения (инструктажа) медицинского персонала».

3.4. Порядок приемки работ

Работы принимаются лицами, уполномоченными на приемку. По факту выполнения работ оформляется Акт сдачи-приемки работ. Акт сдачи-приемки работ оформляется в 2 (двух) экземплярах, подписывается лицами, уполномоченными на сдачу и приемку выполненных работ и скрепляется печатями Сторон.

4. ТРЕБОВАНИЯ К СИСТЕМЕ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ОТ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ 18 ЛЕТ

4.1. Требования к надежности функционирования

Одним из важнейших требований является надежность:

- резервирование основных серверных компонентов системы для быстрого восстановления в случае выхода из строя одного компонента;
- архитектура системы должна предусматривать возможность восстановления после уничтожения основного серверного помещения в результате стихийного бедствия. Для этого резервные копии важных данных должны передаваться и храниться в удаленном от основного серверного помещения месте;
- резервная копия базы данных должна не реже 1 раза в день реплицироваться по сети на дисковый массив, расположенный в другом помещении;

Требования к надежности устанавливаются в соответствии с ГОСТ 24.701-86 «Единая система стандартов автоматизированных систем управления. Надежность автоматизированных систем управления. Основные положения».

Под надежностью функционирования системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет понимается комплексная характеристика, которая описывает доступность информации для использования (обработки) и её сохранность. Надежность информационной системы определяется надежностью подсистем, системного и базового программного обеспечения, комплексов технических средств, включая системы и средства связи и инженерной инфраструктуры.

Должна быть обеспечена сохранность информации при авариях:

- сбой или выход из строя технических средств, посредством которых осуществляется эксплуатация системы;
- перебои в электропитании;
- сбой общесистемного программного обеспечения;
- сбой или отказ прикладного программного обеспечения;
- сбой из-за некорректных действий пользователя.

4.2. Требования к защите информации от несанкционированного доступа

При внедрении должны быть рекомендованы к эксплуатации или поставляться вместе с системой мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет средства безопасности административно-организационные, технические, программные, которые предназначены для:

- защиты от несанкционированного просмотра, изъятия, корректировки данных;

- пресечения попыток нарушения функционирования системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет.

Средства обеспечения информационной безопасности должны обеспечивать:

- защиту от несанкционированного доступа к данным;
- разграничение прав пользователей по выполнению операций с данными;
- контроль целостности данных.

Кроме программно-технических мер должны применяться организационные меры защиты информации.

Проектирование приложений и использование соответствующих инструментальных средств должны осуществляться таким образом, чтобы особенности реализации приложений не ограничивали предоставляемой средой используемой системы управления базами данных спектр услуг по разграничению полномочий и обеспечению безопасности хранения информации.

5. ТРЕБОВАНИЯ К ПОДГОТОВКЕ ОБЪЕКТА АВТОМАТИЗАЦИИ К ВВОДУ СИСТЕМЫ МОНИТОРИНГА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИ И РЕБЕНКА ОТ ПЕРИНАТАЛЬНОГО ПЕРИОДА И ДО ДОСТИЖЕНИЯ РЕБЕНКОМ 18 ЛЕТ В ДЕЙСТВИЕ

Подготовка объекта автоматизации к вводу системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет в действие производится до начала внедрения и заключается в выполнении следующих мероприятий:

- Организация автоматизированных рабочих мест всех пользователей системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет, подключению к локальной сети, выполняется Заказчиком (Пользователем);
- Разработка и реализация мероприятий, обеспечивающих доступ специалистов внедряющих систему мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет к имеющимся на предприятии информационным системам, технологическим объектам, задействованным в проекте в соответствии с установленным порядком, обеспечивается Заказчиком (Пользователем).

6. ПЕРЕЧЕНЬ ОБОРУДОВАНИЯ ЗАКАЗЧИКА

Необходимо обеспечить работоспособность системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет на следующем аппаратно-программном обеспечении:

6.1. Серверная часть

- Процессор с внутренней тактовой частотой не менее 2.6 ГГц;
- Оперативная память объемом не менее 24 Гбайт;
- Жесткий диск объемом не менее 300 Гбайт;
- Операционная система Microsoft Windows Server 2008 R2 Standard Edition Rus;
- Система управления базами данных MS SQL Server 2008 R2 StandardEdition или выше;
- Программная платформа MS .NET Frame Work 3.5 SP1, MS .NET Frame Work 4.0;
- Офисное приложение MS Office XP, 2003, 2007, 2010, 2013или Open Office Calcверсии 3.3.0;
- Интернет браузер MS InternetExplorer 7.0 или выше.
- Программные модули: MS SQLXML 4.0.

6.2. Клиентская часть

- Процессор с внутренней тактовой частотой не менее 2.6 ГГц;
- Оперативная память объемом не менее 2 Гбайт;
- Жесткий диск объемом не менее 60 Гбайт;
- Операционная система MS Windows XP SP3, MS WinVista, MS Windows 7;
- Программная платформа MS .NET FrameWork 3.5 SP1, MS .NET FrameWork 4.0;
- Офисное приложение MS Office XP, 2003, 2007, 2010, 2013или OpenOfficeCalc версии 3.3.0;
- Интернет браузер MS InternetExplorer 7.0 или выше.
- Программные модули MS SQLXML 4.0.

Система мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет должна позволять работать в локальной сети с пропускной способностью не менее 100 Мбит/с. Система мониторинга должна быть построена так, чтобы на участках обмена данными между сервером и рабочими станциями не возникало перегрузок, вызванных передачей значительного количества данных другими программными средствами.

7. ТРЕБОВАНИЯ К ДОКУМЕНТИРОВАНИЮ

Эксплуатационная документация на систему мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет должна быть разработана и оформлена в соответствии с требованиями Комплекса стандартов и руководящих документов на автоматизированные системы:

- ГОСТ 34.201-89. Информационная технология. Комплекс стандартов на автоматизированные системы. Виды, комплектность и обозначение документов при создании автоматизированных систем.

- РД 50-34.698-90. Методические указания. Комплекс стандартов и руководящих документов на автоматизированные системы. Требования к содержанию документов.

Результаты доработки существующего программного комплекса «ТрастМед» в соответствии с настоящим ТЗ, должны быть переданы Заказчику в виде функционирующего комплекса на базе средств вычислительной техники Заказчика в сроки, установленные Государственным контрактом, в виде документа о приобретении неисключительных бессрочных прав (лицензий).

Приемка и тестирование системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет осуществляется уполномоченными представителями Заказчика и Исполнителя.

Совместно с предъявлением системы мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет к проведению тестовой эксплуатации должна быть произведена передача разработанного Исполнителем комплекта документации.

Исполнитель должен предоставить в электронном виде эксплуатационную документацию, в составе:

- Руководство пользователя в соответствии с РД 50-34.698-90.
- Руководство администратора в соответствии с ГОСТ 19.504-79 ЕСПД.
- Инструкция по установке.

Государственный заказчик

**Начальник департамента –
заместитель председателя
Правительства области**

Залогин И.А.

М.П.

«_____» _____ **2013г.**

Исполнитель

**Генеральный директор
ООО «СофтТраст»**

Новиков А.В.

М.П.

«_____» _____ **2013г.**

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПРИКРЕПЛЕНИИ

г. Белгород

«___» декабря 2013г.

Департамент здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области, именуемый в дальнейшем «Государственный заказчик», в соответствии с Положением, утвержденным постановлением Правительства Белгородской области от 11.02.2013 г. № 35-пп, в лице начальника департамента И.А.Залогина, в соответствии с Государственным контрактом № **2013.222219** от «___» декабря 2013г., направляет настоящее извещение о прикреплении о нижеследующем:

1. Исполнитель - ООО «СофТраст» обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Государственного контракта заключить государственный договор на выполнение работ по доработке программного комплекса «ТрастМед» для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет со следующими учреждениями здравоохранения области для исполнения принятых на себя обязательств по Государственному контракту:

№ п/п	Наименование учреждения (юридические лица)	Адрес	Ф.И.О. руководителя	Телефон прием-й
1.	ОГКУЗ "Противотуберкулезный диспансер"	308017, г. Белгород, ул. Волчанская, д.294	Малыхина Тамара Ивановна	(4722) 21-57-12 58-61-70
2.	ОГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер"	308800, г. Белгород, Белгородский пр-т, д.97	Шабалин Алексей Романович	(4722) 32-40-41 32-40-49
3.	ОГБУЗ "Старооскольский кожно-венерологический диспансер"	309504, Белгородская обл., г. Старый Оскол, пр-т Комсомольский, д.77	Чернецкая Людмила Степановна	(4725) 24-14-27
4.	ОГБУЗ "Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа"	308007, г. Белгород, ул. Некрасова, д.8/9	Чефранова Жанна Юрьевна	(4722) 26-04-83
5.	ОГКУЗ "Белгородская областная клиническая психоневрологическая больница"	308010, г.Белгород, ул. Новая, д.42	Трунов Василий Иванович	(4722) 34-04-36
6.	ОГБУЗ "Детская областная клиническая больница"	308036, г. Белгород, ул. Губкина, д.44	Акиньшин Владимир Иванович	(4722) 53-43-64
7.	ОГКУЗ "Инфекционная клиническая больница им. Е.Н. Павловского"	308023, г. Белгород, ул. Садовая, д.122	Баранов Александр Егорович	(4722) 34-15-31 34-53-13

8.	ОГКУЗ "Старооскольская туберкулезная больница"	309500, Белгородская обл., г. Старый Оскол, Южная объездная дорога, д.2	Работский Игорь Александрович	(4725) 24-67-20
9.	ОГКУЗ "Белгородский дом ребенка специализированный с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики"	308034, г. Белгород, ул. Архиерейская, д.6	Шамборская Валентина Александровна	(4722) 54-90-01
10.	ОГКУЗ "Санаторий для детей с родителями"	308017, г. Белгород, ул.Волчанская, д.280	Маслов Геннадий Иванович	(4722) 27-45-20
11.	ОГКУЗ "Детский санаторий г. Грайворон"	309370, Белгородская обл., г. Грайворон, ул.Ленина, д.39	Володина Татьяна Михайловна	(47261) 4-64-82
12.	ОГКУЗ "Детский противотуберкулезный санаторий п. Ивня"	309110, Белгородская обл., п. Ивня, ул. Гайдара, д.4-а	Песков Сергей Владимирович	(47243) 5-11-12
13.	МБУЗ "Городская клиническая больница № 1" г. Белгорода	308600, г. Белгород, пр-т Белгородский, д.99	Сотников Александр Семенович	(4722) 26-09-53
14.	МБУЗ "Городская больница № 2" г. Белгорода	308036, г. Белгород, ул. Губкина, д.46	Луценко Владимир Дмитриевич	(4722) 51-27-15
15.	МБУЗ "Городская детская больница" г. Белгорода	308014, г. Белгород, ул. Садовая, д.1-а	Семененко Анатолий Петрович	(4722) 26-03- 20
16.	МБУЗ "Городская детская поликлиника № 4" г. Белгорода	308036, г. Белгород, ул. Щорса, д. 43	Семененко Анатолий Петрович	(4722) 52-49-11
17.	МБУЗ "Городская поликлиника №2" г. Белгорода	308001, г.Белгород, Народный б-р, д.51	Левкин Юрий Юрьевич	(4722) 27-33-76
18.	МБУЗ "Городская поликлиника № 4", г.Белгород	308007, г. Белгород, ул.Садовая, д.17-а	Болтенков Николай Петрович	(4722) 26-25-13
19.	МБУЗ "Городская поликлиника № 5", г.Белгород	308013, г.Белгород, ул.Корочанская, д.85-а	Краюшкин Михаил Владиславович	(4722) 32-57-11
20.	МБУЗ "Городская поликлиника № 6", г.Белгород	308024, г.Белгород, ул. Костюкова, д.16	Герасименко Александр Викторович	(4722) 55-04-92
21.	МБУЗ "Городская поликлиника № 8", г. Белгород	308036, г.Белгород, ул.Есенина, 48-б	Суязова Светлана Борисовна	(4722) 78-18- 35
22.	МАУЗ "Детская стоматологическая поликлиника",	308000, г.Белгород, пр.Славы, д.58	Олейник Елена Анатолевна	(4722) 27-29-41

	г.Белгород			
23.	МБУЗ "Городской родильный дом", г.Белгород	308023, г.Белгород, ул.Некрасова, д.28	Бондарев Александр Анатольевич	(4722) 26-86-37
24.	ОГБУЗ "Алексеевская центральная районная больница"	309850, Белгородская обл., г.Алексеевка, ул.Плеханова, д.2	Ханина Ирина Юрьевна	(47234) 3-17-22
25.	ОГБУЗ "Белгородская центральная районная больница"	308511, Белгородская обл., Белгородский р-н, с.Стрелецкое, ул.Королева, д.77	Тишин Сергей Иванович	(4722) 38-71-35
26.	ОГБУЗ "Борисовская центральная районная больница"	309340, Белгородская обл., п.Борисовка, ул. 8 Марта, д.9	Кабалин Виктор Сергеевич	(47246) 5-02-66
27.	ОГБУЗ "Валуйская центральная районная больница"	309990, Белгородская обл., г.Валуйки, ул.Тимирязева, д.107	Бобров Константин Егорович	(47236) 3-32-68
28.	ОГБУЗ "Уразовская районная больница № 2"	309970, Белгородская обл., Валуйский р-н, п.Уразово, ул.Больничная, д. 1	Маслов Геннадий Петрович	(47236) 2-11-17
29.	ОГБУЗ "Вейделевская центральная районная больница"	309720, Белгородская обл., п.Вейделевка, ул.Октябрьская, д.80	Серяков Александр Глебович	(47237) 5-51-55
30.	ОГБУЗ "Волоконовская центральная районная больница"	309650, Белгородская обл., п.Волоконовка, ул.Курочкина, д.1	Мизенко Иван Васильевич	(47235) 5-10- 27
31.	ОГБУЗ "Грайворонская центральная районная больница"	309370, Белгородская обл., г.Грайворон, ул.Мира, д.98	Желобенко Николай Михайлович	(47261) 4-50-71
32.	МБУЗ "Губкинская центральная районная больница"	309186, Белгородская обл., г. Губкин, ул.Чайковского, д.20	Кротова Ирина Викторовна	(47241) 5-56-83
33.	МБУЗ "Губкинская городская детская больница"	309181, Белгородская обл., г.Губкин, ул.Кирова, д.46-в	Касьяненко Оксана Владимировна	(47241) 2-17-70
34.	ОГБУЗ "Ивнянская центральная районная больница"	309110, Белгородская обл., п.Ивня, ул.Привольная, д.1	Рынденко Геннадий Георгиевич	(47243) 5-14-63
35.	ОГБУЗ "Корочанская центральная районная больница"	309210, Белгородская обл., г. Короча, ул.Интернациональная, д.70	Сергеев Олег Станиславович	(47231) 5-67-75
36.	ОГБУЗ "Красненская центральная районная больница"	309870, Белгородская обл., Красненский р-н, с.Красное, ул.Светличной, д.12	И.о. главного врача Иевлева И. И.	(47262) 5-23-82
37.	ОГБУЗ "Красногвардейская центральная районная больница"	309921, Белгородская обл., п.Красногвардейское, ул. Тургенева, д.1	И.о. главного врача Потетюрин Николай Николаевич	(47247) 3-11-42
38.	ОГБУЗ "Краснояружская	309420, Белгородская обл., п.Красная Яруга,	Шкилева Светлана Николаевна	(47263) 4-52-43

	центральная районная больница"	ул. Центральная, д.16		
39.	ОГБУЗ "Новооскольская центральная районная больница"	309642, Белгородская обл., г.Новый Оскол, ул.Ливенская, д.124	Ченгал Ольга Александровна	(47233) 4-32-55
40.	ОГБУЗ "Прохоровская центральная районная больница"	309000, Белгородская обл., п.Прохоровка, ул.Лермонтова, д.54	Ждановский Олег Михайлович	(47242) 2-10-78
41.	ОГБУЗ "Ракитянская центральная районная больница"	309310, Белгородская обл., п.Ракитное, ул.Пролетарская, д.81	Гадебская Риорита Николаевна	(47245) 5-52-70
42.	ОГБУЗ "Ровеньская центральная районная больница"	309740, Белгородская обл., п.Ровеньки, ул.М. Горького, д.52	Курбанисмаилов Джафер Курбанисмаилович	(47238) 5-59-00
43.	МБУЗ "Старооскольская центральная районная больница"	309514, Белгородская обл., г.Старый Оскол, ул.Пролетарская, д.21	Науменко Сергей Анатольевич	(4725) 22-43-29
44.	МБУЗ "Городская детская поликлиника №3", г.Старый Оскол	309511, Белгородская обл., г.Старый Оскол, м-н Олимпийский, д.13-а	Лабышкина Валентина Ивановна	(4725) 32-20-83
45.	МБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника", г.Старый Оскол	309504, Белгородская обл., г.Старый Оскол, мкр.Горняк, д.22	Веремченко Елена Владимировна	(4725) 24-53-30
46.	МБУЗ "Городская больница № 1", г.Старый Оскол	309504, Белгородская обл., г.Старый Оскол, пр-т Комсомольский, д.81	Колединцева Елена Викторовна	(4725) 24-11-08
47.	МБУЗ "Городская больница № 2", г.Старый Оскол	309500, Белгородская обл., г.Старый Оскол, Ублинские горы, д.1-а	Соколова Валентина Николаевна	(4725) 32-89-33
48.	ОГБУЗ "Чернянская центральная районная больница"	309560, Белгородская обл., п.Чернянка, ул.Семашко, д.8	Шевченко Константин Васильевич	(47232) 5-51-58
49.	ОГБУЗ "Шебекинская центральная районная больница"	309290, Белгородская обл., г.Шебекино, ул.Ленина, д.46	И.о. главного врача Белоусов Василий Александрович	(47248) 2-28-57
50.	ОГБУЗ "Большеетроицкая районная больница"	309280, Белгородская обл., Шебекинский р-н, с.Большеетроицкое, ул.Чапаева, д.5	Чаплыгин Сергей Борисович	(47248) 6-22-17
51.	ОГБУЗ "Яковлевская центральная районная больница"	309070, Белгородская обл., Яковлевский р-н, г.Строитель, ул.Ленина, д.26	Кизилова Ирина Владимировна	(47244) 5-09-45
52.	ОГБУЗ "Томаровская районная больница им.И.С. Сальтевского"	309085, Белгородская обл., Яковлевский р-н, п.Томаровка, ул.Магистральная, д.86	Говорун Евгений Александрович	(47244) 4-52-35

2. Договор на выполнение работ по доработке программного комплекса «ТрастМед» для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет заключается в соответствии с установленной Государственным заказчиком формой и согласованной в процессе проведения конкурсных процедур по выбору Исполнителя.

3. Договор на выполнение работ по доработке программного комплекса «ТрастМед» для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет заключается в 2-х экземплярах, по одному для Исполнителя и Покупателя.

Государственный заказчик

**Начальник департамента –
заместитель председателя
Правительства области**

_____ Залогин И.А.

М.П.

«_____» _____ 2013г.

Исполнитель

**Генеральный директор
ООО «СофтТраст»**

_____ Новиков А.В.

М.П.

«_____» _____ 2013г.

Разрядка на выполнение работ по доработке программного комплекса «ТрастМед» для автоматизации мониторинга здоровья матери и ребенка от перинатального периода и до достижения ребенком 18 лет

№ п/п	Наименование учреждения здравоохранения	Детские учреждения	Родовспоможение	Сумма по учреждению, руб.		
				Всего	в том числе:	
					Фед.	Обл.
9	ОГКУЗ "Противотуберкулезный диспансер"	4	0	51 000,00		51 000,00
10	ОГБУЗ "Кожно-венерологический диспансер"	4	0	51 000,00		51 000,00
12	ОГБУЗ "Старооскольский кожно-венерологический диспансер"	2	0	25 500,00		25 500,00
21	ОГБУЗ "Белгородская областная клиническая больница Святителя Иоасафа"	4	4	102 000,00		102 000,00
22	ОГКУЗ "Белгородская областная клиническая психоневрологическая"	4	0	51 000,00		51 000,00
23	ОГБУЗ "Детская областная клиническая больница"	4	0	51 000,00		51 000,00
24	ОГКУЗ "Инфекционная клиническая больница им. Е.Н. Павловского"	2	0	25 500,00		25 500,00
28	ОГКУЗ "Старооскольская туберкулезная больница"	2	0	25 500,00		25 500,00
30	ОГКУЗ "Белгородский дом ребенка специализированный с органическим поражением центральной нервной системы с нарушением психики"	4	0	51 000,00		51 000,00
31	ОГКУЗ "Санаторий для детей с родителями"	4	0	51 000,00		51 000,00
32	ОГКУЗ "Детский санаторий г. Грайворон"	4	0	51 000,00		51 000,00
33	ОГКУЗ "Детский противотуберкулезный санаторий п. Ивня"	4	0	51 000,00		51 000,00
35	МБУЗ "Городская клиническая больница № 1" г. Белгорода	0	4	51 000,00	51 000,00	
36	МБУЗ "Городская больница № 2 г. Белгорода"	0	4	51 000,00	51 000,00	
37	МБУЗ "Городская детская больница" г. Белгорода	4	0	51 000,00	51 000,00	
38	МБУЗ "Городская детская поликлиника № 4" г. Белгорода	4	0	51 000,00	51 000,00	
39	МБУЗ "Городская поликлиника №2" г. Белгорода	0	4	51 000,00	51 000,00	
40	МБУЗ "Городская поликлиника №4" г. Белгорода	0	4	51 000,00	51 000,00	
41	МБУЗ "Городская поликлиника №5" г. Белгорода	0	4	51 000,00	51 000,00	

42	МБУЗ "Городская поликлиника №6" г. Белгорода	0	4	51 000,00	51 000,00	
43	МБУЗ "Городская поликлиника №8" г. Белгорода	0	4	51 000,00	51 000,00	
46	МАУЗ "Детская стоматологическая поликлиника" г. Белгорода	2	0	25 500,00	25 500,00	
47	МБУЗ "Городской родильный дом" г. Белгорода	0	4	51 000,00	51 000,00	
49	ОГБУЗ "Алексеевская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
50	ОГБУЗ "Белгородская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
51	ОГБУЗ "Борисовская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
52	ОГБУЗ "Валуйская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
53	ОГБУЗ "Уразовская районная больница №2"	2	2	51 000,00		51 000,00
54	ОГБУЗ "Вейделевская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
55	ОГБУЗ "Волоконовская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
56	ОГБУЗ "Грайворонская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
57	МБУЗ "Губкинская центральная районная больница"	4	4	102 000,00	102 000,00	
59	МБУЗ "Губкинская городская детская больница"	4	0	51 000,00	51 000,00	
60	ОГБУЗ "Ивнянская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
61	ОГБУЗ "Корочанская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
62	ОГБУЗ "Красненская центральная районная больница"	2	2	51 000,00		51 000,00
63	ОГБУЗ "Красногвардейская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
64	ОГБУЗ "Краснояржужская центральная районная больница"	2	2	51 000,00		51 000,00
65	ОГБУЗ "Новооскольская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
66	ОГБУЗ "Прохоровская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
67	ОГБУЗ "Ракитянская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
68	ОГБУЗ "Ровеньская центральная районная больница"	2	2	51 000,00		51 000,00
69	МБУЗ "Старооскольская центральная районная больница"	4	4	102 000,00	102 000,00	
70	МБУЗ "Городская детская поликлиника № 3" г. Старый Оскол	4	0	51 000,00	51 000,00	
72	МБУЗ "Детская стоматологическая поликлиника" г. Старый Оскол	2	0	25 500,00	25 500,00	
73	МБУЗ "Городская больница № 1" г. Старый Оскол	4	4	102 000,00	102 000,00	
74	МБУЗ "Городская больница № 2" г. Старый Оскол	0	4	51 000,00	51 000,00	
75	ОГБУЗ "Чернянская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
76	ОГБУЗ "Шебекинская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
77	ОГБУЗ "Большетроицкая районная больница"	2	2	51 000,00		51 000,00
79	ОГБУЗ "Яковлевская центральная районная больница"	4	4	102 000,00		102 000,00
80	ОГБУЗ "Томаровская районная больница им. И.С. Сальтевского"	2	2	51 000,00		51 000,00
		150	128	3 544 500,00	1 020 000,00	2 524 500,00

Государственный заказчик

**Начальник департамента -
заместитель председателя
Правительства области**

_____ **И.Залогин**

М.П.

" ____ " _____ **2013г.**

Исполнитель

**Генеральный директор ООО
"СофтТраст"**

_____ **А. Новиков**

М.П.

" ____ " _____ **2013г.**