Приложение к заявке

**Техническое задание**

**на проведение периодического медицинского осмотра**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Требования** |
| 1 | Проведение профилактической вакцинации работников ООО «Ренонс» от клещевого энцефалита в соответствии с требованиями СП 3.1.3310-15 «Профилактика инфекций, передающихся иксодовыми клещами» согласно списку лиц в количестве 98 чел. (с повторной вакцинацией – 133 шт.), подлежащих вакцинации в 2017 г. |

РАЗРАБОТАЛ:

Специалист по ОТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Н.В. Гончарова/

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО:  Заместитель Генерального директора по производству – главный инженер ООО «Ренонс» | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.Н. Павлив/ |