

Приложение 3
к Правилам приобретения
товаров и услуг организаций,
осуществляющих функции по
защите прав ребенка

форма

Объявление о конкурсе

КГУ «Центр поддержки детей, с особыми образовательными потребностями» управления образования Восточно-Казахстанской области, индекс 070825, РК, ВКО, район Алтай, г. Серебрянск, ул. Почтовая д.3, email:serebrynsk_ddom@mail.ru объявляет о проведении конкурса по выбору поставщика услуги по медицинскому осмотру работников школы-интерната.

Срок оказания услуги: январь-декабрь 2023год

Общая сумма, выделенная для оказания услуг, составляет 1 690 845,00 (один миллион шестьсот девяносто тысяч восемьсот сорок пять тенге 00 тиын) (с учетом НДС в случае если поставщик является плательщик НДС). Конкурс состоит из одного лота.

Лот №1 Услуги по медицинскому осмотру работников

К конкурсу допускаются все потенциальные поставщики, соответствующие требованиям Конкурсной документации.

Пакет копии Конкурсной документации можно получить в срок до "06" февраля 2023 года включительно по адресу: РК, ВКО, район Алтай, г.Серебрянск, ул.Почтовая д.3, кабинет бухгалтерии с 9-00 до 17-00 часов и/или на интернет – ресурсе internet-serebryansk.kz

Конкурсные заявки на участие в конкурсе, запечатанные в конверты, представляются (направляются) потенциальными поставщиками в КГУ «Центр поддержки детей, с особыми образовательными потребностями» управления образования Восточно-Казахстанской области по адресу: РК, ВКО, район Алтай, г.Серебрянск, ул.Почтовая д.3, кабинет бухгалтерии.

Окончательный срок представления заявок на участие в конкурсе до 12.00 час 07 февраля 2023 года.

Конверты с заявками на участие в конкурсе будут вскрываться 07 февраля 2023 г. в 14-00 часов по следующему адресу: РК, ВКО, район Алтай, г.Серебрянск, ул.Почтовая д.3, кабинет директора.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону:
8(72337) 2-18-74

И.о. директора
КГУ «Центр поддержки детей, с особыми
образовательными потребностями»
управления образования ВКО



Н.Ж. Амурзаков

Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі
функцияларды жүзеге асыратын
ұйымдардың тауарлары мен көрсетілетін
қызметтерін сатып алу қағидаларына
3-қосымша

нысан

Конкурс туралы хабарландыру

ШҚО білім басқармасының «Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» КММ, индекс 070825, ҚР, ШҚО Алтай ауданы, Серебрянск қ., Почтовая көшесі, 3 үй, serebrynsk_ddom@mail.ru, мектеп-интернат қызметкерлерін медициналық тексеруден өткізу бойынша қызмет көрсетушіні таңдау бойынша конкурс өткізу туралы хабарлайды

Қызмет көрсету мерзімі: 2023 жылғы қаңтар-желтоқсан айлары.

Қызметтер көрсету үшін бөлінген сома 1 690 845,00 (бір миллион алты жүз тоқсан мың сегіз жүз қырық бес теңге 00 тиын) теңге (ҚҚС ескере отырып, егер өнім беруші ҚҚС төлеуші болып табылса). Конкурс Бір лоттан тұрады.

№ 1 Лот. Тәрбиеленушілер жазғы демалысты ұйымдастыру бойынша қызмет.

Конкурсқа конкурстық құжаттама талаптарына сәйкес келетін барлық әлеуетті өнім берушілер жіберіледі.

Конкурстық құжаттама көшірмелерінің топтамасын 2023 жылғы «06» қаңтарқоса алғанда мына мекен-жай бойынша: ҚР, ШҚО, Алтай ауданы, Серебрянск қаласы, Почтовая көшесі, 3 үй, бухгалтерия кабинетінде сағат 9-00 – ден 17-00-ге дейін және/немесе интернет-ресурста алуға болады. internat-serebryansk.kz

Конкурсқа қатысу үшін конвертке салынған конкурстық өтінімдерді әлеуетті өнім берушілер Шығыс Қазақстан облысы Білім басқармасының «Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» КММ мына мекен-жайға тапсырады (жібереді): ҚР, ШҚО, Алтай ауданы, Серебрянск қаласы, Почтовая көшесі, 3 үй, бухгалтерия кабинеті.

Конкурсқа қатысуға өтінімдерді 2023 жылдың 07 ақпан сағ.12.00-ден кешіктірілмеу керек.

Конкурсқа қатысуға өтінімдер салынған конверті 2023 жылдың 07 ақпан сағат 14-00 - де мына мекен-жай бойынша: ҚР, ШҚО, Алтай ауданы, Серебрянск қаласы, Почтовая көшесі, 3 үй, директордың кабинетінде ашылады.

Қосымша ақпарат пен анықтаманы мына телефон арқылы алуға болады:
8(72337) 2-18-74

ШҚО ББ «Ерекше білім беру қажеттілігі
бар балаларды қолдау орталығы» КММ
Директордың м. а



Н.Ж.Амурзаков

Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі
функцияларды жүзеге асыратын
ұйымдардың тауарлары мен көрсетілетін
қызметтерін сатып алу қағидаларына
2-қосымша

нысан

Бекітемін:
ШҚО ББ «Ерекше білім беру қажеттілігі
бар балаларды қолдау орталығы» К.М.М.
Директордың м. а
Н.Ж.Амурзаков



« 23 » 1 01 2023 ж.
№ 10 бұйрық

**Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын
ұйымдардың тауарлары мен көрсетілетін қызметтерін жеткізушіні таңдау жөніндегі
үлгілік конкурстық құжаттама**

Қызметкерлерді медициналық тексеру бойынша қызметтер

Конкурсты ұйымдастырушы: Шығыс Қазақстан облысы білім басқармасының "Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы" коммуналдық мемлекеттік мекемесі

индекс 070825,

ҚР, ШҚО Алтай ауданы, Серебрянск к., Почтовая көшесі, 3 үй,

БИН 001040002880,

БИК ККМФКЗ2А

KZ48070102KSN1801000;

KZ250705022611535001 (кепілдік салым шоты)

«ҚР Қаржы министрілігінің Қазынашылық Комитеті» РНМ

байланыс телефондары: 8(72337) 21874; 8(72337) 21689,

email: serebrynsk_ddom@mail.ru;

internat-serebryansk.kz (конкурстық құжаттандыру ережесі енгізілген сайт)

1. Жалпы ережелер

1. Конкурс мектеп-интернат қызметкерлерінің медициналық тексеруден өтуі бойынша жеткізушіні таңдау мақсатында өткізіледі.

2. Осы қызмет түрін пайдалану үшін осы конкурсқа бөлінген сома қызметтер 1 690 845,00 (бір миллион алты жүз тоқсан мың сегіз жүз қырық бес теңге 00 тиын) теңгені құрайды. Соның ішінде келесі лото бойынша:

№ 1 Лот Қызметкерлерді медициналық тексеру бойынша қызметтер

Осы Конкурстық құжаттамаларда келесі құжаттар бар:

- 1) Конкурстық құжаттамаға 1 – 2 қосымшаға сәйкес нысандар бойынша заңды және жеке тұлғалар үшін конкурсқа қатысуға арналған өтінімді;
- 2) конкурстық құжаттамаға техникалық тапсырма берушіні таңдау бойынша қызмет түрін жүзеге асыратын ұйымының бала құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды 4-қосымшаға сәйкес Конкурстық құжаттама
- 3) Конкурстық құжаттамаға 6-қосымшаға сәйкес қызмет түрін жеткізушіні таңдау критерилері;
- 4) Конкурстық құжаттамаға 7-қосымшаға сәйкес сатып алынатын қызмет түрлері нысан бойынша;

Конкурсқа қатысуға ниет білдірген әлеуетті өнім беруші конкурсқа қатысуға өтінімімен қоса көрсетілетін қызметтерді немесе тауарларды сатып алу үшін бөлінген соманың бір пайызы мөлшерінде конкурсқа қатысуға арналған өтінімді қамтамасыз етуді төменде аталған нысандардың біреуімен енгізеді:

1) мынадай банк шотында ШҚО білім басқармасының «Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» КММ, БИН 001040002880, «ҚР Қаржы министрлігінің Қазынашылық Комитеті» РНМ

БИК ККМҒКЗ2А. KZ250705022611535001 орналастырылатын ақшаның кепілдік берілген ақшалай жарнасы;

2) банктік кепілдік.

Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2016 жылғы 30 маусымдағы № 412 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 14223 болып тіркелген) Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын ұйымдардың тауарлары мен көрсетілетін қызметтерін сатып алу қағидаларының 24-тармағына сәйкес әлеуетті өнім беруші немесе оның сенімхат бойынша өкілі құжаттар пакетін 2023 жылғы 07 ақпанға 12-00-ге дейін мерзімде конкурсты ұйымдастырушының ШҚО білім басқармасының «Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» КММ, индекс 070825, ҚР, ШҚО Алтай ауданы, Серебрянск қ., Почтовая көшесі, 3 үй мекенжайында орналасқан пошталық мекенжайына жібереді немесе комиссияның хатшысына (есепшінің кабинеті) қолма-қол береді.

Әлеуетті өнім беруші құжаттарды конкурсты ұйымдастырушыға тігілген, парақтары нөмірленген түзетусіз түрінде ұсынады. Өтінімнің соңғы парағына бірінші басшының қолы қойылады және мөрімен (болған жағдайда) бекітіледі.

Конкурсты ұйымдастырушы белгілеген мерзім өткеннен кейін ұсынылған құжаттар тіркелуге жатпайды және әлеуетті өнім берушілерге қайтарылады.

Приложение 2
к Правилам приобретения
товаров и услуг организаций,
осуществляющих функции по
защите прав ребенка

форма

И.о. директора КГУ «Центр
поддержки детей, с особыми
образовательными потребностями»
УО ВКО
 Н.Ж. Амурзаков

Приказ № 10

От «23» 01 2023 года

**Типовая конкурсная документация по выбору поставщика услуг организации,
осуществляющей функции по защите прав ребенка**

Услуги по медицинскому осмотру работников

Организатор конкурса: Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей, с особыми образовательными потребностями» управления образования Восточно-Казахстанской области,
индекс 070825,
РК, ВКО, район Алтай, г.Серебрянск, ул.Почтовая д.3,
БИН 001040002880,
БИК ККМФКZ2A.
KZ48070102KSN1801000;
KZ250705022611535001 (счет гарантийного вноса)
РГУ «Комитет казначейства Министерства финансов РК»
контактные телефоны:8(72337) 2-18-74; 8(72337) 2-16-89,
email: serebrynsk_ddom@mail.ru;
internat-serebryansk.kz (сайт на котором размещена конкурсная документация)

1. Общие положения

1. Конкурс проводится с целью выбора поставщика по прохождению медицинского осмотра работников школы-интерната.
2. Сумма, выделенная для данного конкурса по приобретению услуг 1 690 845,00 (один миллион шестьсот девяносто тысяч восемьсот сорок пять тенге 00 тиын) (с учетом НДС в случае если поставщик является плательщик НДС) В том числе по следующим лотам:
Лот №1 Услуги по медицинскому осмотру работников

Настоящая конкурсная документация включает в себя:

- 1) заявку на участие в конкурсе для юридических и физических лиц по формам согласно приложениям 1 и 2 к Конкурсной документации;
- 2) техническое задание к конкурсной документации по выбору поставщика услуг

организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка согласно приложению 4 к Конкурсной документации;

3) критерии выбора поставщика услуги согласно приложениям 6 к Конкурсной документации;

4) перечень приобретаемых услуг по форме согласно приложению 7 к Конкурсной документации.

Потенциальный поставщик, изъявивший желание участвовать в конкурсе, вносит с заявкой на участие в конкурсе обеспечение заявки на участие в конкурсе в размере одного процента от суммы, выделенной для приобретения услуг, в одной из нижеперечисленных форм:

1) гарантийного денежного вноса, размещаемых на следующем банковском счете Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей, с особыми образовательными потребностями» управления образования Восточно-Казахстанской области, БИН 001040002880, БИК ККМФКZ2A, KZ250705022611535001 РГУ «Комитет казначейства Министерства финансов РК»

Назначение платежа указать: Гарантийный взнос в размере 1% для обеспечения заявки на участие в конкурсе согласно Правил №412 от 30.06.2016 г. Услуги по медицинскому осмотру работников

2) банковской гарантии.

Потенциальный поставщик или его представитель по доверенности направляет на почтовый адрес организатора конкурса, находящегося по адресу: Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей, с особыми образовательными потребностями» управления образования Восточно-Казахстанской области, 070825, РК, ВКО, район Алтай, г.Серебрянск, ул.Почтовая, д.3 либо нарочно сдает секретарю комиссии (кабинет бухгалтерии) пакет документов согласно пункту 24 Правил приобретения товаров и услуг организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка, утвержденных приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 июня 2016 года № 412 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 14223) в срок до 07 февраля 2023 года до 12.00 час.

Документы представляются потенциальным поставщиком организатору конкурса в прошитом виде с пронумерованными страницами без исправлений и помарок. Последняя страница заявки заверяется подписью первого руководителя и скрепляется печатью (при наличии).

Документы, представленные после истечения установленного организатором конкурса срока, не подлежат регистрации и возвращаются потенциальным поставщикам.

Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі
 функцияларды жүзеге асыратын ұйымдардың
 тауарлары мен көрсетілетін қызметтерін жеткізушіні
 тандау жөніндегі үлгілік конкурстық құжаттамаға
 7-қосымша

нысан

Сатып алынатын қызметтер тізбесі

Мектеп-интернат қызметкерлерін медициналық тексеруден өткізу конкурсы
 (толық ағауын көрсету)

№	Тапсырыс берушінің атауы	Тауарлардың (көрсетілетін қызметтердің) атауы	Өлшем бірлігі	Саны, көлемі	Жеткізу шарттары	Жеткізу мерзімі	Жеткізу орны	Аванстық төлем мөлшері, %	Аванстық төлем мөлшері, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Ш ҚО ББ «Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» КММ	Қызметкерлерді медициналық тексеру бойынша қызметтер	қызмет	1	Уақытылы және сапалы қызмет көрсету	2023 жылдың Қаңтар-Желтоқсан айлары	ШҚО, Алтай ауданы, Серебрянск қаласы, Почтовая көшесі, 3 үй	0	1690845,00

* Тауарлардың (көрсетілетін қызметтердің) толық сипаты мен сипаттамасы техникалық тапсырмада көрсетіледі.



ШҚО ББ «Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» КММ
 Директордың м. а
 2023 жыл 23 қаңтар

Н.Ж.Амурзаков

Приложение 7

к Типовой конкурсной документации
по выбору поставщика товаров и
услуг организаций, осуществляющих
функции по защите прав ребенка
форма

Перечень приобретаемых услуг

Конкурс по прохождению медицинского осмотра работников школы-интерната
(полное наименование)

№ лота	Наименование заказчика	Наименование товара (услуг)	Единица измерения	Кол-чество, объем	Условия поставки	Срок поставки (оказания)	Место поставки (оказание)	Размер авансового платежа, %	Сумма, выделенная для приобретения (по лоту №), тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
1	КГУ «Центр поддержки детей, с особыми образовательными потребностями» управления образования ВКО	Услуги по медицинскому осмотру работников	услуга	1	Своевременное и качественное оказание услуг	Январь-Декабрь 2023 год	ВКО, район Алтай, г.Серебрянск, ул.Почтовая д.3	0	1690845,00

* Полное описание и характеристика услуг указывается в техническом задании

И.о. директора

КГУ «Центр поддержки детей,

с особыми образовательными потребностями» УО ВКО

23 января 2023 год



Н.Ж. Амурзаков



**Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын
ұйымдардың көрсетілетін қызметтерін жеткізушіні таңдау жөніндегі
конкурстық құжаттамаға техникалық тапсырма
ШҚО білім басқармасының «Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау
орталығы» кмм
қызметкерлерін медициналық тексеруден өткізу бойынша қызметтер**

Қызмет көрсетудің техникалық тапсырмасы келесі кезеңдерден тұрады:

- 1) қызмет көрсетудің нақты мақсатын анықтау;
- 2) қойылған мақсаттарға, олардың көлеміне (санына), қызмет көрсетудің мерзіміне барынша қолжеткізуге мүмкіндік беретін көрсетілетін қызметтердің құрамына кіретін іс-әрекеттердің тізбесін анықтау;
- 3) көрсетілетін қызметті ұсынатын мамандардың қажетті біліктілігінің деңгейін анықтау;
- 4) көрсетілетін қызметті орындаушының тапсырыс беруші алдында есеп беру тәртібін анықтау.

Қызмет көрсетудің техникалық тапсырмасы төмендегідей:

- 1) тапсырыс берушіге қажетті қызметтердің қысқаша сипаттамасымен көрсетілетін қызметтердің атауын және пайдалану мақсатын;

Қызметкерлерді медициналық тексеруден өткізу:

- 1) қызметкерлердің денсаулық жағдайы бойынша кәсіптік жарамдылығын айқындау;
- 2) аурудың ерте түрлерін анықтау;
- 3) болашақта ауруға әкелуі мүмкін ауру жағдайларын алдын-алу және емдеу.
- 4) өндірісте сырқаттанушылық пен жазатайым оқиғаларды төмендету.

Мектеп-интернат қызметкерлеріне мерзімді медициналық тексеру жүргізу жөніндегі қызметті орындау үшін негіз болып табылады:

- 1) Қазақстан Республикасының Еңбек кодексі 4-бөлімі «Еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау» 182-бап. Құқықтары мен міндеттері жұмыс берушінің еңбек қауіпсіздігі және еңбекті қорғау 23.11.2015 ж. 4 т;
- 2) мектеп-интернаттың Ұжымдық шарты

- 2) тапсырыс берушінің нақты қажеттіліктерін ескере отырып орындаушыдан талап етілетін көрсетілетін қызметтердің тізбесі мен іс-әрекеттердің көлемін (санын).

Мерзімді медициналық тексеріп-қарауды жүргізу тәртібі:

Дәрігер мамандардың қарауы:

- 1) жалпы практика дәрігері жылына 2 рет;
- 2) дерматолог дәрігер жылына 2 рет;

Зертханалық және функционалдық зерттеулер:

- 1) жылына 2 рет микрореакцияға қан талдауы;
- 2) кеуде қуысы ағзаларының флюорографиясы жылына 1 рет;
- 3) жылына кемінде 1 рет сан;
- 4) жылына 2 рет талдау бак:

Әлеуетті жеткізушіге қойылатын талаптар.

1. Әлеуетті өнім берушінің қызметкерлерді мерзімді медициналық тексеруден өткізуге және олардың кәсіби жарамдылығын анықтауға лицензиясы болуы тиіс.
2. Мерзімді медициналық тексеруді жүргізуге қатысатын маман дәрігерлер жұмыс беруші ұсынған қызметкерлердің кәсіби қызметінің сипаттамасымен және еңбек жағдайымен танысуы тиіс.
3. Медициналық-диагностикалық жабдық, зертханалық реактивтер МЕМСТ талаптарына жауап беруі және қажетті техникалық құжаттамасы болуы тиіс.
4. Әлеуетті өнім берушінің үй-жайларында тексерілетін контингентті қабылдау және болу үшін қажетті және санитариялық-гигиеналық нормаларға жауап беретін аландар болуы тиіс.
5. Әлеуетті өнім беруші қажетті медициналық құжаттаманы (амбулаториялық карталарды, зерттеу нәтижелерін және т.б.) ресімдеуді сапалы және уақтылы жүргізуге міндетті. Медициналық тексеруден өту үшін адамдар саны 75 адамды құрайды, жылына 2 рет медициналық тексеруден өтеді.

3) біркелкі көрсетілетін қызметтердің түрін сатып алған жағдайда көрсетілетін қызметтердің түрлерін;

Бір қызмет сатып алынады

4) нақты мекен-жайы (мекен-жайлары) көрсетілген қызмет көрсетудің орнын;

Мерзімді медициналық тексеру әлеуетті өнім берушінің базасында, қала шегінде, екі Тараппен келісілген және бекіткен кестеге сәйкес жүзеге асырылуы тиіс.

5) көрсетілетін қызметті орындау шарттары, қызмет көрсету туралы шарт бойынша міндеттерді орындау үшін жеткілікті қажетті материалдық, қаржылық және еңбек ресурстарының болуын;

Шарт бойынша міндеттемелерді орындау үшін әлеуетті өнім берушінің материалдық ресурстары (аспаптар, жабдықтар, химиялық реактивтер) болуға тиіс

Сондай-ақ әлеуетті өнім берушінің Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 30.06.2016 ж. бұйрығымен бекітілген баланың құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын ұйымдардың тауарлары мен көрсетілетін қызметтерін сатып алу қағидаларының 46-тармағына сәйкес Конкурс қорытындысы туралы хаттама ресми жарияланған күннен бастап күнтізбелік 10 күн ішінде конкурс жеңімпазы деп танылған жағдайда, шарттың жалпы сомасының 3% мөлшерінде шарттың орындалуын қамтамасыз етуді енгізуі тиіс.

Бұдан басқа, қызметтер көрсету үшін әлеуетті өнім берушінің еңбек ресурстары болуы тиіс. Қызметкерлерді міндетті медициналық тексеруден өткізуге қатысатын дәрігерлер медицина саласындағы жұмыс тәжірибесімен және жұмыс беруші ұсынған қызметкерлердің кәсіби қызметінің сипаттамасымен және еңбек жағдайымен танысуы тиіс.

Әлеуетті өнім беруші мәлімдейтін еңбек ресурстары Қазақстан Республикасының Еңбек кодексіне сәйкес ресімделуге тиіс.

6) қызмет көрсету кезінде кезеңі (кезендері) көрсетілген қызмет көрсету мерзімдерін (кезендерін) немесе аяқталуы тиіс көрсетілетін қызметтердің нақты күнтізбелік күндерін, немесе тапсырыс беруші үшін минимальды қабылдауға болатын қызмет көрсетуді аяқтау күндерін, немесе орындаушының қызмет көрсетуге кірісуі тиіс (аванс төлеу, өзге де сәттер) шартты жасасқан сәттен бастап мерзімін;

Қызмет көрсету кезеңі 2023 жылғы қаңтар-желтоқсан.

7) ілеспе жұмыстарды орындау, ілеспе қызметтерді көрсету, қажетті тауарларды, оның ішінде жабдықтарды жеткізу жөніндегі шарттарын;

Жеткізуші медициналық тексеруден өту бойынша қызметті толық көлемде орындауы тиіс.

8) қызмет көрсетуге, олардың сапасына, оның ішінде қызмет көрсету технологияларына, әдістері мен әдістемесіне қойылатын жалпы шарттарды;

Қызмет сапалы және уақтылы көрсетілуі тиіс.

9) қызмет көрсетуге және қызмет көрсету нәтижелеріне қойылатын қауіпсіздік талаптарын. Егер келісімшартты орындау процесінде үшінші тұлғалардың алдындағы жауапкершілікті сақтандыру қажет болса немесе көрсетілетін қызметтермен байланысты адамдардың өмірі мен денсаулығы үшін қауіп мүмкін болса, бұл бөлімде тиісті қажетті талаптар қойылуы тиіс;

Қызмет көрсету кезінде Орындаушы диагностикалық және зертханалық зерттеулер жүргізу үшін білікті мамандары, қажетті аспаптары, жабдықтары, химиялық реактивтері бар қауіпсіз медициналық тексеруді қамтамасыз етуі тиіс.

10) қызмет көрсету нәтижелерін тапсыру және қабылдау тәртібі. Көрсетілетін қызметті орындаудың әрбір кезеңі және жалпы есептіліктің, техникалық және ресімдеу мен әрбір кезең бойынша және жалпытапсыруға жататын өзге де құжаттардың мазмұны бойынша көрсетілетін қызметтерді тапсыруды және қабылдап алуды қамтамасыз ету жөніндегі іс-шаралар (сынақтарды, бақылауды қосуды, техникалық бақылау актілеріне қол қоюды көрсетілетін қызметтерді тапсыру кезіндегі өзге де құжаттарды талап ету) көрсетіледі;

Қызметтерді Орындаушы Тапсырыс берушінің алдында көрсетілген қызметтер актілері түрінде есеп береді және төлеуге шот-фактураларды ұсынады (айлықбойынша)

11) қызметтерді аяқтау және тапсыру бойынша техникалық және басқа да құжаттарды тапсырыс берушіге беру бойынша шарттарды;

Қызметкерлерді медициналық тексеру 1 жыл мерзімге жүргізіледі.

12) тапсырыс берушінің персоналын қызмет көрсету нәтижелері бойынша дайындалған объектілерде жұмыс істеуге техникалық оқыту шарттары;

Орындаушы қызмет көрсетуді бастамас бұрын тәрбиеленушілер мен және тәрбие құрамымен қауіпсіздік техникасы бойынша нұсқама өткізеді.

13) көрсетілген қызметтердің сапасына кепілдік көлемі бойынша аталаптарды (тапсырыс берушіге лайықты ең төменгі немесе орындаушының кепілдік кезеңіндегі қатаң белгіленген міндеттері);

Орындаушы сапалы қызмет көрсетуге кепілдік береді.

14) қызметтер нәтижесінің сапасына кепілдіктің мерзімі бойынша талаптарды (тапсырыс берушіге лайықты ең төменгі немесе қатаң белгіленген мерзім) қамтиды.

Қызмет көрсету кезінде қызмет сапасына кепілдік беріледі.

23.01.2023 ж.

ШҚО ББ «Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» КММ
Директордың м. а



Amurzakov

Н.Ж.Амурзаков

**Техническое задание к конкурсной документации по выбору поставщика услуг
организации, осуществляющей функции по защите прав ребенка:**

**КГУ «Центр поддержки детей, с особыми образовательными потребностями»
управления образования Восточно-Казахстанской области**

Услуги по медицинскому осмотру работников

Техническое задание на оказание услуги состоит из следующих этапов:

- 1) определение конкретной цели получения услуги;
- 2) определение перечня действий, входящих в состав услуги, позволяющих максимально достигнуть поставленной цели, их объема (количества), сроков оказания услуг;
- 3) определение уровня необходимой квалификации специалистов, предоставляющих услугу;
- 4) определение порядка отчетности исполнителя услуг перед заказчиком.

Техническое задание на оказание услуг включает в себя:

1) наименование и цели использования оказываемых услуг с указанием краткой характеристики того, выполнение каких услуг необходимо заказчику;

Проведение медицинского осмотра сотрудников с целью:

- 1) Определение профессиональной пригодности по состоянию здоровья работников;
- 2) Выявление ранних форм заболеваний;
- 3) Профилактика и лечение болезненных состояний, которые в дальнейшем могут привести к заболеванию.
- 4) Снижение заболеваемости и несчастных случаев на производстве.

Основанием для выполнения услуги по проведению периодического медосмотра работников школы-интерната являются:

- 1) Трудовой Кодекс Республики Казахстан Раздел 4 «Безопасность и охрана труда» Статья 182. Права и обязанности работодателя в области безопасности и охраны труда. п 4» от 23.11.2015г;
- 2) Коллективный договор учреждения

2) перечень услуг и их объемы (количество) действий, требуемых от исполнителя с учетом реальных потребностей заказчика;

Порядок проведения периодического медицинского осмотра:

Осмотр врачей специалистов:

- 1) врач общей практики 2 раза в год;
- 2) врач дерматолог 2 раза в год;

Лабораторные и функциональные исследования:

- 1) анализ крови на микрореакцию 2 раза в год;
- 2) флюорография органов грудной клетки 1 раз в год;
- 3) сан минимум 1 раз в год;
- 4) бак анализы 2 раза в год;

Требования, предъявляемые к потенциальному поставщику.

1. Потенциальный поставщик должен иметь лицензию на проведение периодического медосмотра работников и определение их профессиональной пригодности.

2. Врачи-специалисты, участвующие в проведении периодического медосмотра должны иметь ознакомлены с характеристикой профессиональной деятельности и условиями труда работников представленной работодателем.
 3. Медико-диагностическое оборудование, лабораторные реактивы должны отвечать требованиям ГОСТа и иметь необходимую техническую документацию.
 4. Помещения потенциального поставщика должны иметь необходимые и отвечающие санитарно-гигиеническим нормам площади для приёма и пребывания обследуемого контингента.
 5. Потенциальный поставщик обязан качественно и своевременно провести оформление необходимой медицинской документации (амбулаторных карт, результатов исследований и т.п.).
- Количество людей для прохождения медицинского осмотра составляет 79 человек, прохождение медицинских осмотров 2 раза в год.

3) виды оказываемых услуг в случае, если закупается несколько однородных видов услуг;

Закупается одна услуга

4) место оказания услуг с указанием конкретного адреса (адресов);

Периодический медосмотр должен осуществляться на базе потенциального поставщика, в пределах города, в соответствии с согласованным и утвержденным, обеими сторонами, графиком.

5) условия выполнения услуг, наличие необходимых материальных, финансовых и трудовых ресурсов, достаточных для исполнения обязательств по договору об оказании услуги;

Для выполнения обязательств по договору потенциальный поставщик должен обладать материальными ресурсами (приборы, оборудование, химические реактивы)

Так же потенциальный поставщик должен обладать финансовыми ресурсами в случае признания победителя конкурса согласно п.46 Правил приобретения товаров и услуг организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка, утвержденных Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 30.06.2016 г., в течении 10 календарных дней со дня официального опубликования протокола об итогах конкурса должен внести обеспечение исполнения договора в размере 3% от общей суммы договора.

Кроме того, для оказания услуг потенциальный поставщик должен обладать трудовыми ресурсами. Врачи, участвующие в проведении обязательных медицинских осмотров работников должны быть с опытом работы в медицинской отрасли и ознакомлены с характеристикой профессиональной деятельности и условиями труда работников представленной работодателем.

Заявляемые потенциальным поставщиком трудовые ресурсы должны быть оформлены в соответствии с Трудовым Кодексом Республики Казахстан.

б) сроки (периоды) оказания услуг с указанием периода (периодов), в течение которого (-ых) оказываются услуги или конкретной календарной даты, к которой будет завершено оказание услуг, или минимально приемлемой для заказчика даты завершения оказания услуг, или срока с момента заключения договора (уплаты аванса, иного момента), с которого исполнитель приступит к оказанию услуг;
Период оказания услуги январь-декабрь 2023 года.

7) условия по выполнению сопутствующих работ, оказанию сопутствующих услуг, поставкам необходимых товаров и оборудования;

Поставщик должен выполнить услугу по прохождению медицинского осмотра в полном объеме.

8) общие требования к оказанию услуг, их качеству, в том числе технологии оказания услуг, методам и методике оказания услуг;

Услуга должна быть оказана качественно и своевременно.

9) условия безопасности оказания услуг и безопасности результатов услуг. В случае, если от исполнителя в процессе исполнения контракта требуется осуществить страхование ответственности перед третьими лицами или если оказываемые услуги связаны с возможной опасностью для жизни и здоровья людей;

При оказании услуги Исполнитель должен обеспечить безопасный медицинский осмотр, располагающими квалифицированными специалистами, необходимыми приборами, оборудованием, химическими реактивами для проведения диагностических и лабораторных исследований.

10) порядок сдачи и приемки результатов услуг. Указываются мероприятия по обеспечению сдачи и приемки услуг по каждому этапу выполнения услуг и в целом, содержание отчетной, технической документации, подлежащей оформлению и сдаче по каждому этапу и в целом (требование испытаний, контрольных пусков, подписания актов технического контроля при сдаче услуг);

Исполнитель услуг перед Заказчиком отчитывается в форме Актов оказанных услуг и выставляет счет-фактуру на оплату.

11) условия по передаче заказчику технических документов по завершению и сдаче услуг;

По завершению и сдачи услуг Исполнитель предоставляет Акт оказанных услуг.

12) условия технического обучения поставщиком персонала заказчика работе на подготовленных по результатам оказания услуг объектах;

Медицинский осмотр работников проводится сроком на 1 год.

13) условия по объему гарантий качества услуг (минимально приемлемые для заказчика либо жестко установленные обязанности исполнителя в гарантийный период);

Исполнитель гарантирует качественное оказание услуг.

14) условия по сроку гарантий качества на результаты услуг (минимально приемлемые для заказчика либо жестко установленные сроки).

Качество услуги гарантируется в момент оказания услуги.

23.01.2023 г.

И.о. директора КГУ «Центр поддержки детей,
с особыми образовательными потребностями»
УО ВКО



Handwritten signature of N. Zh. Amurzakov

Н.Ж. Амурзаков

Шығыс Қазақстан облысы білім басқармасының
"Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды
қолдау орталығы" коммуналдық мемлекеттік
мекемесі

Коммунальное государственное учреждение
«Центр поддержки детей, с особыми
образовательными потребностями» управления
образования Восточно-Казахстанской области

БҰЙРЫҚ

ПРИКАЗ

23.01.2023г.
Серебрянск қ.

№ 10
г.Серебрянск

« Об утверждении конкурсной документации»

В соответствии с пп.1), п.10 параграфа 2 «Правил приобретения товаров и услуг организации, осуществляющих функции по защите прав ребенка», утвержденных Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 июня 2016 года № 412,

ПРИКАЗЫВАЮ:

Утвердить конкурсную документацию по выбору поставщика услуги, способом конкурса.

Конкурс состоит из одного лота:

Лот№1 Услуги по медицинскому осмотру работников

И.о. директора



Н.Ж.Амурзаков

Шығыс Қазақстан облысы білім басқармасының
"Ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды
қолдау орталығы" коммуналдық мемлекеттік
мекемесі

Коммунальное государственное учреждение
«Центр поддержки детей, с особыми
образовательными потребностями» управления
образования Восточно-Казахстанской области

БҰЙРЫҚ

ПРИКАЗ

23.01.2023
Серебрянск қ.

№ 11 «П»
г.Серебрянск

« О формировании и утверждении состава конкурсной комиссии»

В соответствии с пп.2), п.10 параграфа 2 «Правил приобретения товаров и услуг организации, осуществляющих функции по защите прав ребенка», утвержденных Приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 30 июня 2016 года № 412,

ПРИКАЗЫВАЮ:

- 1) Для осуществления приобретения услуг способом конкурса по медицинскому осмотру работников, конкурс состоит из 1 лота, создать и утвердить конкурсную комиссию в следующем составе:

Председатель: и.о. директора КГУ «Центр поддержки детей, с особыми образовательными потребностями» управления образования ВКО - Амурзаков Н.Ж.

Заместитель председателя: заместитель директора по АХЧ - Матвеева Г.В.

Члены комиссии:

1. Главный бухгалтер – Широкова Е.Е.
2. Представитель партии «АМАНАТ»- Абижанов Б.М.
3. Председатель профкома - Дарыбаева А.Н.

Секретарем конкурсной комиссии назначить бухгалтера Плотникову Т.В.

2) Конкурсная комиссия действует со дня вступления в силу решения о её создании и прекращает свою деятельность в день заключения договора о оказании услуги.

3) Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания

4) Делопроизводителю ознакомить с настоящим приказом заинтересованных лиц под роспись.

И.о. директора



Н.Ж. Амурзаков

С приказом ознакомлены

Матвеева
Широкова
Абижанов
Дарыбаева

Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі
 функцияларды жүзеге асыратын
 ұйымдардың тауарлары мен көрсетілетін
 қызметтерін жеткізушіні таңдау
 жөніндегі үлгілік конкурстық
 құжаттамаға
 б-қосымша

Көрсетілетін қызмет берушіні таңдау өлшемшарттары

№	Өлшемшарттар	Болмаған жағдайда	Болған жағдайда
1	Конкурстың мәні болып табылатын қызмет көрсету нарығындағы әлеуетті өнім берушінің жұмыс тәжірибесі	0 балл	әр жылға 2 балдан, бірақ 10 балдан аспауы тиіс
2	Экологиялық менеджмент жүйесін қанағаттандыратын көрсетілетін қызметке қолданылатын сәйкестік сертификатының бар болуы	0 балл	1 балл
3	Көрсетілетін қызметке қолданылатын сапа менеджменті жүйесі сертификатының бар болуы	0 балл	1 балл
4	Жеке өндірісінің немесе қызметті көрсетуге қажетті техниканың бар болуы (кемінде 2 балл)	0 балл	2 балл
5.	Өндірістік бақылау жоспарының бар болуы (кемінде 1 балл)	0 балл	1 балл
6.	Көрсетілетін қызметті жеткізушіге сипаттамалардың бар болуы (кемінде 3 балл)	0 балл	бар (әр сипаттамаға 1 балдан, бірақ 3 балдан артық емес)
7	Әлеуетті өнім берушілердің конкурс өткізілетін тиісті облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың, астананың аумағында кәсіпкер ретінде тіркелуінің бар болуы	0 балл	2 балл

Ескертпе: 1-тармақ бойынша конкурстың мәні жөнінде тәжірибе бұған дейін жасасқан шарттармен расталады, 4 -тармақ бойынша жабдықтарға құқық белгілеуші құжаттарды ұсыну қажет

Приложение 6
к Типовой конкурсной документации
по выбору поставщика товаров и
услуг организаций, осуществляющих
функции по защите прав ребенка

Критерии выбора поставщика услуги

	Критерии	При отсутствии	При наличии
1	Опыт работы потенциального поставщика на рынке услуги, являющейся предметом конкурса	0 баллов	по 2 балла за каждый год, но не более 10 баллов
2	Наличие сертификата соответствия, удовлетворяющего систему экологического менеджмента применительно к услугам	0 баллов	1 балл
3	Наличие сертификата системы менеджмента качества применительно к услугам	0 баллов	1 балл
4	Наличие собственного производства либо необходимой техники для оказания услуг (не более 2 баллов)	0 баллов	2 балла
5	Наличие плана производственного контроля (не более 1 балла)	0 баллов	1 балл
6.	Наличие характеристики на поставщика услуги (не более 3 баллов)	0 баллов	за каждую характеристику 1 балл, но не более 3 баллов
7	Наличие регистрации потенциального поставщика в качестве предпринимателя на территории соответствующей области, города республиканского значения, столицы где проводится конкурс	0 баллов	2 балла

Примечание: по пункту 1 наличие опыта по предмету конкурса подтверждается ранее заключенными договорами, по пункту 4 необходимо представить правоустанавливающие документы.

Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі
функцияларды жүзеге асыратын ұйымдардың
тауарлары мен көрсетілетін қызметтерін
жеткізушіні таңдау жөніндегі үлгілік конкурстық
құжаттамаға
1-қосымша
нысан

Кімге _____

(конкурсты ұйымдастырушының атауы)

**Конкурсқа қатысуға өтінім
(заңды тұлғалар үшін)**

Кімнен _____

(әлеуетті өнім берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

1. Конкурсқа қатысуға үміткер әлеуетті өнім беруші туралы мәліметтер:

1) Әлеуетті өнім берушінің заңды, пошталық мекенжайы және байланыс телефондары;

2) Заңды тұлғаның банктік деректемелері (БСН, БСК), сондай-ақ заңды тұлғаға қызмет көрсететін банктің немесе оның филиалының толық атауы мен мекенжайы;

3) заңды тұлғаның бірінші басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса);

4) заңды тұлғаның резиденттігі.

2. _____

(заңды тұлғаның толық атауы)

осы өтініммен _____

(конкурстың толық атауы)

конкурсқа әлеуетті өнім беруші ретінде қатысуға ниет білдіреді және конкурстық құжаттамада көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес

(қажеттісін көрсету керек)

қызмет көрсетуді жүзеге асыруға келісім береді.

3. _____

(заңды тұлғаның толық атауы)

осы өтініммен "Мемлекеттік сатып алу туралы" 2015 жылғы 4 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 6-бабында қарастырылған шектеулер туралы хабардар екендігін білдіреді.

4. _____

(заңды тұлғаның толық атауы)

конкурстық құжаттамамен танысқанын және конкурсты ұйымдастырушыға және конкурстық комиссияға өзінің құқықтық қабілеті, біліктілігі, көрсетілетін қызметтер немесе сатып алынатын тауарлардың сапалық

(қажеттісін көрсету керек)

сипаттамалары туралы дұрыс емес мәліметтерді бергені үшін жауапкершілігі туралы хабардар етілгендігін растайды.

5. Осы конкурстық өтінім күнтізбелік _____ күн ішінде қолданылады.

6. _____

(заңды тұлғаның толық атауы)

жеңімпаз деп танылған жағдайда, біз шарттың орындалуын қамтамасыз етуді шарттың жалпы сомасының үш пайызын құрайтын сомада енгізуге міндеттенеміз.

7. Конкурса қатысуға өтінім біздің арамыздағы міндетті шарттың рөлін атқарады.

Күні

Басшының қолы _____

(тегін, атын, әкесінің атын (бар болса), лауазымын көрсету)

М.О. (бар болса)

Приложение 1
к Типовой конкурсной документации по
выбору поставщика товаров и услуг
организаций, осуществляющих
функции по защите прав ребенка
форма

Кому _____
(наименование организатора конкурса)

**Заявка на участие в конкурсе
(для юридического лица)**

От _____
кого _____

_____ (полное наименование потенциального поставщика)

1. Сведения о потенциальном поставщике, претендующем на участие в конкурсе:

1) юридический, почтовый адреса и контактные телефоны, потенциального поставщика;

2) банковские реквизиты юридического лица (БИН, БИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором юридическое лицо обслуживается;

3) фамилия, имя, отчество (при его наличии) первого руководителя юридического лица;

4) резидентство юридического лица.

2.

_____ (полное наименование юридического лица)

настоящей заявкой выражает желание принять участие в конкурсе

_____ (полное наименование конкурса)

в качестве потенциального поставщика и согласен осуществить оказание услуги или поставки товаров _____ (указать необходимое) в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными конкурсной документацией.

3.

_____ (полное наименование юридического лица)

настоящей заявкой уведомлен об ограничениях, предусмотренных статьей 6 Закона Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года "О государственных закупках".

4.

_____ (полное наименование юридического лица)

подтверждает, что он ознакомлен с Конкурсной документацией и осведомлен об ответственности за представление организатору конкурса и конкурсной комиссии недостоверных сведений о своей правоспособности, квалификации, качественных характеристиках оказываемой услуги или приобретаемых товаров _____

(указать необходимое)

5. Настоящая конкурсная заявка действует в течение ____ календарных дней.

6. В случае признания

_____ (наименование юридического лица)

победителем конкурса обязуемся внести обеспечение исполнения договора на сумму, составляющую три процента от общей суммы договора.

7. Заявка на участие в конкурсе выполняет роль обязательного договора между нами.

Дата

Подпись руководителя

_____ М.П. (при наличии)

(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), должность)

Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі
функцияларды жүзеге асыратын
ұйымдардың тауарлары мен
көрсетілетін қызметтерін жеткізушіні
таңдау жөніндегі үлгілік конкурстық
құжаттамаға
2-қосымша
нысан

Кімге _____
(конкурсты ұйымдастырушының атауы)

**Конкурсқа қатысуға өтінім
(жеке тұлға үшін)**

Кімнен _____
(әлеуетті өнім берушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))

1. Конкурсқа қатысуға үміткер болып тұрған жеке тұлға (әлеуетті өнім беруші) туралы мәліметтер:

1) жеке тұлғаның – әлеуетті өнім берушінің жеке басын куәландыратын құжатқа сәйкес тегі, аты, әкесінің аты (бар болса);

2) жеке тұлғаның – әлеуетті өнім берушінің жеке басын куәландыратын құжаттың деректері (№, кім берген);

3) жеке тұлғаның – әлеуетті өнім берушінің тіркелген мекенжайы;

4) тіркеу туралы куәліктің, патенттің не Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес конкурс мәніне сәйкес келетін кәсіпкерлік қызметпен айналысуға құқық беретін өзге де құжаттың нөмірі;

5) жеке тұлғаның – әлеуетті өнім берушінің банктік деректемелері (СТН, БСН, ЖСК), сондай-ақ жеке тұлғаға қызмет көрсететін банктің немесе оның филиалының толық атауы мен мекенжайы;

6) жеке тұлғаның – әлеуетті өнім берушінің байланыс телефондары, поштасының мекенжайы мен электрондық пошта мекенжайы (болған жағдайда);

7) жеке тұлғаның резиденттігі.

2. _____

(жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) көрсетіледі)

осы өтініммен конкурсқа

_____ (конкурстың толық атауын көрсету)

әлеуетті өнім беруші ретінде қатысуға ниет білдіреді және конкурстық құжаттамада көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес қызметтер көрсетуді (қажеттісін көрсету керек) жүзеге асыруға келісім білдіреді.

3. _____

(әлеуетті өнім берушінің атауы)

осы өтініммен "Мемлекеттік сатып алу туралы" 2015 жылғы 4 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 6-бабында қарастырылған шектеулер туралы хабардар екендігін білдіреді.

4. _____

(әлеуетті өнім берушінің атауы)

конкурстық құжаттамамен танысқанын және конкурсты ұйымдастырушыға өзінің құқығы, біліктілігі, көрсетілетін қызметтер немесе сатып алынатын тауарлардың сапалық және өзге де сипаттамалары туралы (қажеттісін көрсету) дұрыс емес мәліметтер бергені үшін жауапкершілігі туралы хабардар етілгендігін растайды.

5. Осы конкурстық өтінім күнтізбелік _____ күн ішінде қолданылады.

6. _____

(әлеуетті өнім берушінің атауы)

конкурстың жеңімпазы деп танылған жағдайда, шарттың атқарылуын қамтамасыз етуді шарттың жалпы сомасының үш пайызын құрайтын сомада енгізу міндеттеледі (конкурстық құжаттамада шарттың орындалуын қамтамасыз етуді енгізу көзделген болса көрсетіледі).

7. Конкурсқа қатысуға өтінім біздің арамыздағы міндетті шарттың рөлін атқарады.

Күні

Басшының қолы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымын көрсету)

М.О. . (бар болса)

форма

Кому _____
(наименование организатора конкурса)

**Заявка на участие в конкурсе
(для физического лица)**

От
кого _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) потенциального поставщика)

1. Сведения о физическом лице, претендующем на участие в конкурсе (потенциальном поставщике):

1) фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица - потенциального поставщика, в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

2) данные документа удостоверяющего личность физического лица - потенциального поставщика (№, кем выдан);

3) адрес прописки физического лица - потенциального поставщика;

4) номер свидетельства о регистрации, патента (либо основания) дающего право на занятие, соответствующее предмету конкурса, предпринимательской деятельностью в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

5) банковские реквизиты физического лица – потенциального поставщика (ИИН, БИК, ИИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором обслуживается физическое лицо;

6) контактные телефоны, почтовый адрес и адрес электронной почты (при его наличии) физического лица - потенциального поставщика;

7) резидентство физического лица.

2.

_____ (указывается фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица)
настоящей заявкой выражает желание принять участие в конкурсе

_____ (указать полное наименование конкурса)
в качестве потенциального поставщика и выражает согласие осуществить оказание услуг или поставку товаров _____

_____ (указать необходимое)
в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными конкурсной документацией.

3. _____

(әлеуетті өнім берушінің атауы)

конкурстық құжаттамамен танысқанын және конкурсты ұйымдастырушыға өзінің құқығы, біліктілігі, көрсетілетін қызметтер немесе сатып алынатын тауарлардың сапалық және өзге де сипаттамалары туралы (қажеттісін көрсету) дұрыс емес мәліметтер бергені үшін жауапкершілігі туралы хабардар етілгендігін растайды.

5. Осы конкурстық өтінім күнтізбелік _____ күн ішінде қолданылады.

6. _____

(әлеуетті өнім берушінің атауы)

конкурстың жеңімпазы деп танылған жағдайда, шарттың атқарылуын қамтамасыз етуді шарттың жалпы сомасының үш пайызын құрайтын сомада енгізу міндеттеледі (конкурстық құжаттамада шарттың орындалуын қамтамасыз етуді енгізу көзделген болса көрсетіледі).

7. Конкурсқа қатысуға өтінім біздің арамыздағы міндетті шарттың рөлін атқарады.

Күні

Басшының қолы _____

(тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымын көрсету)

М.О. . (бар болса)

форма

Кому _____
(наименование организатора конкурса)

**Заявка на участие в конкурсе
(для физического лица)**

От _____
кого _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) потенциального поставщика)

1. Сведения о физическом лице, претендующем на участие в конкурсе (потенциальном поставщике):

1) фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица - потенциального поставщика, в соответствии с документом, удостоверяющим личность;

2) данные документа удостоверяющего личность физического лица - потенциального поставщика (№, кем выдан);

3) адрес прописки физического лица - потенциального поставщика;

4) номер свидетельства о регистрации, патента (либо основания) дающего право на занятие, соответствующее предмету конкурса, предпринимательской деятельностью в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

5) банковские реквизиты физического лица – потенциального поставщика (ИИН, БИК, ИИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором обслуживается физическое лицо;

6) контактные телефоны, почтовый адрес и адрес электронной почты (при его наличии) физического лица - потенциального поставщика;

7) резидентство физического лица.

2.

(указывается фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица)
настоящей заявкой выражает желание принять участие в конкурсе

(указать полное наименование конкурса)

в качестве потенциального поставщика и выражает согласие осуществить оказание услуг или поставку товаров _____

(указать необходимое)

в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными конкурсной документацией.

3. _____

(наименование потенциального поставщика)
настоящей заявкой уведомлен об ограничениях, предусмотренных статьей 6 Закона Республики Казахстан от 4 декабря 2015 года "О государственных закупках".
4.

(наименование потенциального поставщика)
подтверждает, что ознакомлен с Конкурсной документацией и осведомлен об ответственности за представление организатору конкурса недостоверных сведений о своей правоспособности, квалификации, качественных и иных характеристиках оказываемых услуг или приобретаемых товаров (указать необходимое).

5. Настоящая конкурсная заявка действует в течение _____ календарных дней.

6. В случае
признания _____

(наименование потенциального поставщика)
победителем конкурса обязуется внести обеспечение исполнения договора на сумму, составляющую три процента от общей суммы договора (указывается, если внесение обеспечения исполнения договора было предусмотрено в конкурсной документации).

7. Заявка на участие в конкурсе выполняет роль обязательного договора между нами.

Дата

Подпись руководителя

(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), должность)
М.П. (при наличии)