

Директор Коммунального
государственного учреждения
«Центр поддержки детей с особыми
образовательными
потребностями города Рудного»
Управления образования акимата
Костанайской области,



Дмитриева И.Н.

Приказ № 44 от 05.04.2024 года.

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

Конкурсная документация по выбору поставщика услуги организацией, осуществляющей функции по защите прав ребенка

Наименование конкурса: Приобретение услуги по медицинскому осмотру персонала.

Организатор конкурса: Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области, местонахождение: Республика Казахстан, Костанайская область, город Рудный, улица Парковая, 43, БИН: 970240000909, банковские реквизиты: БИК ККМFKZ2A ИИК KZ40070102KSN3901000, РГУ «Комитет казначейства Министра финансов РК», контактные телефоны: 8-(71431) 4-62-48, почтовый адрес: индекс: 111500, Республика Казахстан, Костанайская область, город Рудный, улица Парковая, 43, электронный адрес: internat2_rud@rambler.ru

1. Общие положения

1. Конкурс проводится с целью выбора поставщика услуги по медицинскому осмотру персонала.
2. Сумма, выделенная для данного конкурса на оказание услуги: 418 000,00 (четырееста восемнадцать тысяч) тенге 00 тиын, без учёта НДС.
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 услуг согласно приложениям 6 к Конкурсной документации;

4) перечень приобретаемой услуги 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 (1%) от суммы, выделенной для приобретения услуг или товаров, в одной из нижеперечисленных форм:

1) гарантийного денежного вноса, размещаемого на следующем банковском счете: БИН: 970240000909, ИИК KZ280705022610505001, БИК KKMFKZ2A, РГУ «Комитет казначейства Министерства финансов РК», Код государственного учреждения: 2610505 – КГУ «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области.

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 города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области, адрес: Республика Казахстан, Костанайская область, город Рудный, улица Парковая, 43, либо нарочно сдаёт секретарю комиссии, кабинет №103 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 «12» апреля 2024 года 10 часов 00 минут.**

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.

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)

Приложение 2
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 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)

**Техническое задание к конкурсной документации по выбору поставщика
услуг организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка**

Техническое задание на оказание услуги состоит из следующих этапов:

1) определение конкретной цели получения услуги по медицинскому осмотру персонала.

2) определение перечня действий, входящих в состав услуги, позволяющих максимально достигнуть поставленной цели, их объёма (количества), сроков оказания услуг - Поставщик собственными силами, без привлечения работников Заказчика, в собственной или арендованной лаборатории, предназначенной для этих целей, производит проведение процедур, исследований и анализов. Результаты исследования оформлять на утвержденном приказом МЗ РК бланке с указанием референсных значений. Срок оказания услуги: с мая 2024 года по декабрь 2024 года.

Проведение медицинского осмотра персонала для 103 человек.

3) определение уровня необходимой квалификации специалистов, предоставляющих услугу;

4) определение порядка отчётности исполнителя услуг перед Заказчиком – ежемесячно по факту оказания услуг Поставщик должен предоставлять в Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области первичные бухгалтерские документы (счёт-фактура, акт выполненных работ (оказанных услуг)).

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 - Поставщик собственными силами, без привлечения работников Заказчика, в собственной или арендованной лаборатории, предназначенной для этих целей, производит проведение процедур, исследований и анализов. Результаты исследования оформлять на утвержденном приказом МЗ РК бланке с указанием референсных значений. Срок оказания услуги: с мая 2024 года по декабрь 2024 года.

2) перечень услуг и их объёмы (количество) действий, требуемых от исполнителя с учетом реальных потребностей заказчика – 1 услуга для 103 сотрудников.

3) виды оказываемых услуг в случае, если закупается несколько однородных видов услуг – проведение медицинского осмотра персонала.

4) место оказания услуг: лаборатория Поставщика.

Дмитриева И.Н.

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.

Приложение 7
к Типовой конкурсной
документации
по выбору поставщика товаров и
услуг организаций,
осуществляющих
функции по защите прав ребенка
форма

Перечень приобретаемых товаров и услуг

Конкурс по Приобретению услуги по медицинскому осмотру персонала.

№	Наименование заказчика	Наименование товара (услуг)	Единица измерения	Количество, объём
1	2	3	4	5
1	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Заключение врачом-терапевтом.	Один приём	103 (сто три)
2	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования	Кал на яйца гельминтов.	Одно исследование	103 (сто три)

	акимата Костанайской области			
3	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Забор мазка на шигеллы, сальмонелы.	Одна процедура	103 (сто три)
4	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Забор крови из вены на паратифы.	Одна процедура	103 (сто три)
5	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Забор мазка из зева и носа на потагенный стафилакок.	Одна процедура	103 (сто три)

6	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Анализ крови на RW	Одно исследование	103 (сто три)
7	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Медосмотр врачом-дерматовенерологом	Одно посещение	6 (шесть)
8	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Анализ крови на вирусный гепатит В подтверждающий тест в сыворотке крови	Одно исследование	4 (три)
9	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми	Анализ крови на вирусный гепатит С подтверждающий тест в сыворотке	Одно исследование	4 (три)

образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	крови		
---	-------	--	--

продолжение таблицы

Условия поставки	Срок поставки	Место оказания услуги	Размер авансового платежа, %	Сумма, выделенная для приобретения (по лоту №), тенге
6	7	8	9	10
DAP, DDP	С мая 2024 года по декабрь 2024 года.	Лаборатория (помещение) Поставщика	Не предусмотрен	Сумма, выделенная для приобретения (по лоту №1- 103000,00 (сто три тысячи) тенге 00 тиын, без учёта НДС; по лоту №2- 97850,00 (девятьсто семь тысяч восемьсот пятьдесят) тенге 00 тиын, без учёта НДС; по лоту №3- 41200,00 (сорок одна тысяча двести) тенге 00 тиын, без учёта НДС; по лоту №4- 51500,00 (пятьдесят одна тысяча пятьсот) тенге 00 тиын, без учёта НДС; по лоту №5-41200,00 (сорок одна тысяча двести) тенге 00 тиын, без учёта НДС; по лоту №6-77250,00 (семьдесят семь

6	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Анализ крови на RW	Одно исследование	103 (сто три)
7	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Медосмотр врачом-дерматовенерологом	Одно посещение	6 (шесть)
8	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми образовательными потребностями города Рудного» Управления образования акимата Костанайской области	Анализ крови на вирусный гепатит В подтверждающий тест в сыворотке крови	Одно исследование	4 (три)
9	Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей с особыми	Анализ крови на вирусный гепатит С подтверждающий тест в сыворотке	Одно исследование	4 (три)

				тысяч двести пятьдесят) тенге 00 тиын, без учёта НДС; по лоту №7-6000,00 (Шесть тысяч) тенге 00 тиын, без учёта НДС; по лоту №8-бесплатно; по лоту №9-бесплатно.
ИТОГО:				Сумма, выделенная для приобретения услуги: 418000,00 (четыреста восемнадцать тысяч) тенге 00 тиын, без учёта НДС.
Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись руководителя организатора конкурса Директор _____/Дмитриева И.Н. М.П. (при наличии)		Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и подпись руководителя Заказчика Директор _____/Дмитриева И.Н. М.П. (при наличии)		

* Полное описание и характеристика товаров (услуг) указывается в техническом задании.

БЕКІТЕМІН:

2024 жылғы 05 сәуір № 111 бұйрығы

Қостанай облысы әкімдігі білім

Басқармасының «Рудный қаласының

ерекше білім беру қажеттілігі бар

балаларды қолдау орталығы»

коммуналдық мемлекеттік мекемесінің

Директоры:  Дмитриева И.Н.



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

нысан

**Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын
ұйымдардың тауарлары жеткізушіні таңдау бойынша конкурстық
құжаттамалары**

Конкурс атауы: Персоналды медициналық тексеруден өткізу қызметтерін алу.

Конкурс ұйымдастырушысы: Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі, орналасқан жері: Қазақстан Республикасы, Қостанай облысы, Рудный қаласы, Парковая көшесі, 43, БСН: 970240000909, банктік деректемелері: БСК ККМФКZ2А, ЖСК KZ40070102KSN3901000, РММ "ҚР Қаржы министрінің Қазынашылық комитеті", Байланыс телефондары: 8-(71431) 4-62-48, подналық мекенжайы: Қазақстан Республикасы, Қостанай облысы, Рудный қаласы, Парковая көшесі, 43, электрондық мекен-жайы: internat2_rud@rambler.ru

1. Жалпы ережелер

Конкурс персоналды медициналық тексеру бойынша қызмет көрсетушіні таңдау таңдау мақсатында өткізіледі.

2. Қызмет көрсету үшін осы конкурсқа бөлінген сома: ҚҚС-сыз 418 000,00 (төрт жүз он сегіз мың) теңге 00 тиын.

Осы конкурстық құжаттама мыналарды қамтиды:

1) Конкурстық құжаттамалар, конкурсқа қатысуға өтінім, заңды және жеке тұлғалардың нысандары бойынша 1 және 2 қосымшаларға сәйкес конкурстық құжаттамалар;

2) конкурстық құжаттамаға техникалық тапсырма берушіні таңдау бойынша ұйымдастыру-құқықтық нысанда құрылған білім ұйымдарында тәрбиеленетін ұйымдардың баланың құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды 4 қосымшаға сәйкес Конкурстық құжаттама;

3) Жеткізушіні таңдау критерийлерін тауарларды есепке алатын қатысушыны анықтау кезінде конкурстық комиссия конкурс қатысушыны айқындау мақсатында неғұрлым сапалы тауар-қосымшаға сәйкес 6-қосымша осы Үлгі конкурстық құжаттама;

4) білім беру ұйымдарында жетім балалар үшін балалар мен ата-анасының қамқорлығынсыз қалған 7-қосымшаға сәйкес осы Үлгі конкурстық құжаттама.

Ниет білдірген әлеуетті Жеткізуші конкурсқа қатысуға өтініммен қоса, конкурсқа қатысуға өтінімді қамтамасыз ету конкурсқа қатысуға бір пайызы мөлшерінде сатып алу үшін бөлінген соманың қызметтерді немесе тауарларды, төменде санамаланған нысандардың бірінде:

1) кепілдік ақшалай жарнаны мынадай банктік шотқа орналастырылады: Мемлекеттік мекеменің коды: 2610505 – Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі, БСН: 970240000909, банктік реквизиттері: БСК KKMFKZ2A ЖСК KZ280705022610505001, «ҚР Қаржы Министрлігінің Қазынашылық Комитеті» РММ;

2) банктік кепілдік.

Әлеуетті Жеткізуші немесе сенімхат бойынша оның өкілі жіберіледі конкурсты ұйымдастырушының орналасқан мекен-жайына, почта мекенжайына жібереді: Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесінің орналасқан мекенжайы: Қазақстан Республикасы, Қостанай облысы, Рудный қаласы, Парковая көшесі, 43, Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын ұйымдардың тауарлары мен көрсетілетін қызметтерін сатып алу қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Білім және ғылым министрінің 2016 жылғы 30 маусымдағы № 412 бұйрығының 24 тармақшасына сәйкес (Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде № 14223 болып тіркелді) **2024 жылғы «12» сәуір, сағат 10.00 минутқа дейін.**

Құжаттарды әлеуетті Жеткізуші конкурсты ұйымдастырушыға тігілген түрде, беттері нөмірленген, қолмен түзетілмеген және түзетусіз ұсынылады.

Өтінімнің соңғы парағы бірінші басшының қолымен куәландырылады және мөрі қойылады.

Бекітілген мерзім өткеннен кейін ұсынылған құжаттарды конкурсты ұйымдастырушылар тіркеуге алмайды және әлеуетті Жеткізушілерге қайтарылады.

	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 Жеткізушінің толық атауы)

1. Конкурсқа қатысуға үміткер әлеуетті Жеткізуші туралы мәліметтер:
 - 1) Әлеуетті Жеткізушінің заңды, подналық 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 Жеткізуші 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. Конкурсқа қатысуға өтінім біздің арамыздағы міндетті шарттың рөлін атқарады.

Күні

Басшының қолы _____
(тегін, атын, әкесінің атын (бар болса), лауазымын көрсету)

М.О. (бар болса)

	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)	

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

- Кімнен _____
(әлеуетті Жеткізушінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса))
1. Конкурса қатысуға үміткер болып тұрған жеке тұлға (әлеуетті Жеткізуші) туралы мәліметтер:
- 1) жеке тұлғаның – әлеуетті Жеткізушінің жеке басын куәландыратын құжатқа сәйкес тегі, аты, әкесінің аты (бар болса);
 - 2) жеке тұлғаның – әлеуетті Жеткізушінің жеке басын куәландыратын құжаттың деректері (№, кім берген);
 - 3) жеке тұлғаның – әлеуетті Жеткізушінің 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 Жеткізушінің банктік деректемелері (СТН, БСН, ЖСК), сондай-ақ жеке тұлғаға қызмет көрсететін банктің немесе оның филиалының толық атауы мен мекенжайы;
 - 6) жеке тұлғаның – әлеуетті Жеткізушінің байланыс телефондары, поднасының мекенжайы мен электрондық подна мекенжайы (болған жағдайда);
 - 7) жеке тұлғаның резиденттігі.
2. _____
(жеке тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) көрсетіледі)
осы өтініммен конкурса _____
(конкурстың толық атауын көрсету)
әлеуетті Жеткізуші ретінде қатысуға ниет білдіреді және конкурстық құжаттамада көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес қызметтер көрсетуді (қажеттісін көрсету керек) жүзеге асыруға келісім білдіреді.
3. _____
(әлеуетті Жеткізушінің атауы)
осы өтініммен "Мемлекеттік сатып алу туралы" 2015 жылғы 4 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Заңының 6-бабында қарастырылған шектеулер туралы

хабардар екендігін білдіреді.

4. _____

(әлеуетті Жеткізушінің 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 Жеткізушінің 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)

**Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі функцияларды жүзеге асыратын
ұйымның тауарларды жеткізушіні таңдау бойынша конкурстық
құжаттамаға техникалық тапсырма**

1) персоналды медициналық тексеруден өткізу қызметтерін алудың нақты мақсатын анықтау.

2) Қойылған мақсатқа барынша қол жеткізуге мүмкіндік беретін қызметтің бөлігі болып табылатын іс-әрекеттердің тізбесін, олардың көлемін (санын), қызметтерді көрсету мерзімдерін - Өнім берушінің өз күшімен, Тапсырыс берушінің қызметкерлерін тартпай, осы мақсаттарға арналған өзінің немесе жалға алынған зертханасы процедураларды, зерттеулерді және талдауларды жүзеге асырады. Зерттеу нәтижелері Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бұйрығымен бекітілген нысан бойынша эталондық мәндерді көрсете отырып ресімделуі керек. Қызмет көрсету мерзімі 2024 жылдың мамыр 2024 жылдың желтоқсанына дейін.

103 адамға арналған жеке құрамды медициналық тексеру.

3) қызмет көрсететін мамандардың қажетті біліктілік деңгейін айқындау;

4) қызметтерді орындаушының Тапсырыс беруші алдындағы есептілік тәртібін айқындау – қызметтер көрсету фактісі бойынша өнім беруші ай сайын Қостанай облысы әкімдігі білім басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесіне бастапқы бухгалтерлік құжаттарды (шот-фактура, орындалған (көрсетілген қызметтердің) жұмыстардың актісін)) ұсынуға тиіс.

Қызмет көрсетуге арналған техникалық тапсырма мыналарды қамтиды:

1) Тапсырыс беруші қандай қызметтерді орындау қажет екендігінің қысқаша сипаттамасын көрсете отырып, ұсынылатын қызметтерді пайдаланудың атауы мен мақсаты - Жеткізуші Тапсырыс берушінің қызметкерлерін тартпай, өз бетінше, осы мақсаттарға арналған өзінің немесе жалға алынған зертханасында рәсімдерді, зерттеулерді орындайды, және талдайды. Зерттеу нәтижелері Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің бұйрығымен бекітілген нысан бойынша эталондық мәндерді көрсете отырып ресімделуі керек. Қызмет көрсету мерзімі 2024 жылдың мамыр 2024 жылдың желтоқсанына дейін.

2) тапсырыс берушінің нақты қажеттіліктерін ескере отырып, мердігерден талап етілетін қызметтердің тізбесі және олардың көлемі (саны) – 103 қызметкерге 1 қызмет.

3) көрсетілетін қызметтің түрлері, егер бірнеше ұқсас қызмет түрлері сатып алынған болса - персоналды медициналық куәландыру.

4) қызмет көрсету орны: Жеткізушінің зертханасы.

5) қызметтерді көрсету шарттары, қызмет көрсету шарты бойынша міндеттемелерді орындау үшін жеткілікті қажетті материалдық, қаржылық және еңбек ресурстарының болуы - медициналық тексеруден өту кестесі бойынша қызметкерлерге персоналды медициналық тексеруден өткізу.

6) көрсетілетін қызметтерді көрсету мерзімін (кезеңдерін) немесе қызметтерді көрсету аяқталатын нақты күнтізбелік күнді немесе аяқтау үшін ең аз қолайлы күнді көрсете отырып, қызметтерді көрсету шарттары (кезеңдері) тапсырыс берушіге қызмет көрсету немесе мердігер қызмет көрсетуді бастайтын шарт жасалған сәттен бастап кезең (аванстық төлем, басқа сәт) – қызмет көрсету мерзімі 2024 жылдың мамыр 2024 жылдың желтоқсанына дейін.

7) байланысты жұмыстарды орындау, байланысты қызметтерді көрсету, қажетті тауарлар мен жабдықтарды жеткізу шарттары - Жеткізуші процедуралар мен зерттеулер үшін өзінің немесе жалға алынған зертхананы (үй-жайды) пайдаланады.

8) қызметтерді көрсетуге қойылатын жалпы талаптар, олардың сапасына, оның ішінде қызметтерді көрсету технологиясына, қызметтерді көрсетудің әдістері мен тәсілдеріне – қызмет көрсету сапасы жоғары болуы тиіс. Көрсетілетін қызметтің сапасы осы қызметке қолданылатын Қазақстан Республикасының стандарттарына сәйкес болуы керек. Қызметкерлерді медициналық тексеруден 103 адам өтуі керек.

9) қызметтер көрсету қауіпсіздігі және қызметтер нәтижелерінің қауіпсіздігі шарттары. Егер келісімшартты орындау процесінде орындаушыдан үшінші тұлғалар алдындағы жауапкершілікті сақтандыруды жүзеге асыру талап етілсе немесе көрсетілетін қызметтер адамдардың өмірі мен денсаулығына ықтимал қауіппен байланысты болса-қажет болған жағдайда;

10) қызмет нәтижелерін тапсыру және қабылдау тәртібі. Қызметтерді орындаудың әрбір кезеңі бойынша және тұтастай алғанда қызметтерді тапсыруды және қабылдауды камтамасыз ету жөніндегі іс-шаралар, әрбір кезең бойынша ресімдеуге және тапсыруға жататын есепті, техникалық құжаттаманың мазмұны және тұтастай (қызметтерді тапсыру кезінде сынақтардың, бақылау іске қосуларының, техникалық бақылау актілеріне қол қоюдың талабы) көрсетіледі-қызметтер көрсету фактісі бойынша өнім беруші ай сайын Тапсырыс берушіге бастапқы бухгалтерлік құжаттарды (шот-

фактура, орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісі) ұсынады.

11) қызметтерді аяқтау және тапсыру бойынша Тапсырыс берушіге техникалық құжаттарды беру жөніндегі шарттар талап етілмейді.

12) қызмет көрсету нәтижелері бойынша дайындалған объектілерде жұмыс істеуге Тапсырыс берушінің персоналын жеткізушінің техникалық оқыту шарттары талап етілмейді.

13) қызметтер сапасына кепілдіктер көлемі бойынша шарттар (Тапсырыс беруші үшін ең аз қолайлы не кепілдік кезеңінде Орындаушының қатаң белгіленген міндеттері) – қызмет сапасыз көрсетілген жағдайда өнім беруші осы кемшіліктерді өз есебінен түзетуге міндетті.

14) көрсетілетін қызметтердің нәтижелеріне сапа кепілдігінің мерзімі бойынша шарттар (Тапсырыс беруші үшін ең аз қолайлы не қатаң белгіленген мерзімдер) – сапа кепілдігінің мерзімі Өнім берушінің осы қызметті көрсеткен барлық уақытына қызметке қолданылады.

Директор _____



[Handwritten signature]

Дмитриева И.Н.

Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі
 функцияларды жүзеге асыратын ұйымдардың
 тауарлары мен көрсетілетін қызметтерін
 жеткізушіні таңдау жөніндегі үлгілік конкурстық құжаттамаға
 6-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 қолдайылатын 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	0 балл	Әр сипатта 1 балдан, бірақ

	болуы (кемінде 3 балл)		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 шарттар мен расталады, 4 –тармақ бойынша жабдықтарға құқық белгілеуші құжаттарды ұсыну қажет.

Баланың құқықтарын қорғау жөніндегі
функцияларды жүзеге асыратын
ұйымдардың тауарларды жеткізуші мен
көрсетілетін қызметтерді сатып алуы Типтік
конкурстық құжаттамаларына
7 қосымша

нысана

Сатып алынатын тауарлар мен қызметтердің тізімі
Персоналға медициналық тексеру қызметтерін сатып алу бойынша
тендер.

№	Тапсырыс берушінің атауы	Тауардың атауы	Өлшем бірлігі	Саны, көлемі
1	2	3	4	5
1	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі	Жалпы тәжірибелік дәрігердің қорытындысы.	Бір қабылдау	103 (жүз үш)
2	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау	Гельминт жұмыртқаларында нәжіс.	Бір зерттеу	100 (жүз үш)

	орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі			
3	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі	Шигелла, сальмонеллалар үшін жағынды сынамаларын алу.	Бір процедура	103 (жүз үш)
4	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі	Паратифке тамырдан қан алу.	Бір зерттеу	103 (жүз үш)
5	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі	Жұтқыншақ пен мұрыннан патогенді алтын стафилококкқа жағынды алу.	Бір процедура	103 (жүз үш)
6	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының	RW үшін қан сынағы	Бір рет келу	103 (жүз үш)

	ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі			
7	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі	Дерматовенерологтың медициналық	Бір зерттеу	6 (алты)
8	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі	В вирустық гепатитіне қан сынағы қан сарысуын растайтын сынама	Бір сынақ	4 (төрт)
9	Қостанай облысы әкімдігі білім Басқармасының «Рудный қаласының ерекше білім беру қажеттілігі бар балаларды қолдау орталығы» коммуналдық мемлекеттік мекемесі	С гепатиті қан сынағы Растау сарысуы сынағы	Бір зерттеу	4 (төрт)

Кестенің жалғасы

Жеткізу шарттары	Жеткізу мерзімі	Жеткізу орны	Аванстық төлем мөлшері, %	Сатып алуға бөлінген соммасы (лота бойынша №), теңге
6	7	8	9	10
DAP, DDP	2024 жылғы мамыр 2024 жылғы желтоқсанға дейін	Жеткізушінің зертханасы (бөлме)	Қарастырылмаған	Сатып алуға бөлінген сума (No 1- 103000,00 (жүз үш мың) лот бойынша ҚҚС-сыз 00 тиын; No 2- 97850,00 (тоқсан жеті мың сегіз жүз елу) лот бойынша ҚҚС-сыз 00 тиын; No 3- 41200,00 (қырық бір мың екі жүз) лот бойынша ҚҚС-сыз 00 тиын, No 4- 51500,00 (елу бір мың бес жүз) лот

			бойынша ҚҚС-сыз, № 5-41200 лот бойынша 00 тиын. 00 (қырық бір мың екі жүз) теңге 00 тиын, ҚҚС-сыз; № 6-77250,00 лот бойынша (жетпіс жеті мың екі жүз елу) теңге 00 тиын, ҚҚС-сыз; лот бойынша №7-6000,00 (Алты мың) теңге 00 тиын, ҚҚС- сыз, № 8 лот бойынша – тегін; № 9 лот бойынша – тегін.
БАРЛЫҒЫ:			Қызметті сатып алуға бөлінген сума: ҚҚС- сыз 418 000,00 (төрт жүз он сегіз мың) теңге 00 тиын.

Конкурс ұйымдастырушысы
басшысының қолы және (болған
кезде) тегі, аты, әкесінің аты,
қызметі



Дмитриева И.Н.

М.О. (болған жағдайда)

Тапсырыс беруші ұйым басшысының
қолы және (болған кезде) тегі, аты,
әкесінің аты, қызметі



Дмитриева И.Н.

М.О. (болған жағдайда)

* Тауардың толық сипаттамасы мен мінездемесі (қызметі) техникалық тапсырмада көрсетіледі.