

Утверждаю:

И. о. директора
КГУ «Центр поддержки
детей, находящихся в трудной
жизненной ситуации района
М.Жумабаева» КГУ «Управление
образования акимата Северо-
Казахстанской области»

Раскулова М. Б.

«16» января 2023 год

Конкурсная документация

Наименование конкурса: Услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на первое полугодие 2023 года
Организатор конкурса: Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации района Магжана Жумабаева» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области»

150815 СКО, район М.Жумабаева, с.Полудино, ул. Гагарина, 14
ИИК KZ92070102KSN4801000
РГУ «Комитет Казначейства Министерства Финансов РК»
БИК ККМФКZ2A
БИН 980440002617
e-mail: dd_poludino_sko@mail.ru
тел: 8 (71531) 2-65-08

1. Общие положения

1. Конкурс проводится с целью выбора поставщика на услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на первое полугодие 2023 года.
2. Сумма, выделенная для данного конкурса по приобретению услуг составляет 663 807,00 (шестьсот шестьдесят три тысячи восемьсот семь тенге ноль тьин) тенге.

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 3 к Конкурсной документации;
 - 3) критерии выбора поставщика услуги или товаров согласно приложениям 4 к Конкурсной документации;
 - 4) перечень приобретаемых товаров или услуг по форме согласно приложению 5 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 или товаров, в одной из нижеперечисленных форм:
- 1) гарантийного денежного вноса, размещаемых на следующем банковском счете
ИИК KZ590705022613280001
РГУ «Комитет Казначейства Министерства Финансов РК»
БИК ККМФКZ2A
БИН 980440002617
 - 2) банковской гарантии.

Потенциальный поставщик или его представитель по доверенности направляет на почтовый адрес организатора конкурса, находящегося по адресу: Коммунальное государственное учреждение «Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации района Магжана Жумабаева» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области» 150815 СКО, район М.Жумабаева, с.Полудино, ул. Гагарина, 14 либо нарочно сдает секретарю комиссии 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 часов 00 минут 24 января 2023 года.

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.

Кому: Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации района Магжана Жумабаева» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области»

Заявка на участие в конкурсе
(для юридического лица)

От кого _____
(полное наименование потенциального поставщика)

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

Юридический, почтовый адреса и контактные телефоны, потенциального поставщика	
Банковские реквизиты юридического лица (БИН, БИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором юридическое лицо обслуживается	
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) первого руководителя юридического лица	
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.Б. Раскулова М.П. (при наличии)
(указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), должность)



Кому: Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации района Магжана Жумабаева» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области»

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):

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) физического лица – потенциального поставщика, в соответствии с документом, удостоверяющим личность	
Данные документа удостоверяющего личность физического лица – потенциального поставщика (№, кем выдан)	
Адрес прописки физического лица – потенциального поставщика	
Номер свидетельства о регистрации, патента (либо основания) дающего право на занятие, соответствующее предмету конкурса, предпринимательской деятельностью в соответствии с законодательством Республики Казахстан	
Банковские реквизиты физического лица – потенциального поставщика (ИИН, БИК, ИИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором обслуживается физическое лицо	
Контактные телефоны, почтовый адрес и адрес электронной почты (при его наличии) физического лица - потенциального поставщика	
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
на услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на первое полугодие 2023 года**

Наименование Заказчика: Коммунальное государственное учреждение «Центр поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации района Магжана Жумабаева» коммунального государственного учреждения «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области».

Услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на первое полугодие 2023 года (далее- Услуги) проводятся на основании приказа и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-131/2020 «Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, а также правил и периодичности их проведения, объема лабораторных и функциональных исследований, медицинских противопоказаний, перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры и правил оказания государственной услуги «Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров» (далее- Правила).

Для прохождения медицинского осмотра количество сотрудников составляет 77 человек. Сотрудник обязан предоставить направление по форме, утвержденноеруководителем Заказчика. Форма направления и список сотрудников предоставляется представителем Заказчика Поставщику со дня вступления в силу договора.

Характеристика услуг по периодическому медицинскому осмотру персонала на первое полугодие 2023 года

№ п/п	Наименование услуг	Описание, подвиды услуг	Ед. изм.	Срок действия	Кол-во	Утвержденная сумма, тенге
1.	Услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на 2023 год- общий и профосмотр	Услуги проводятся с целью обеспечения динамического наблюдения за состоянием здоровья работающих, своевременного установления начальных признаков заболеваний, предупреждения общих, профессиональных заболеваний. 1) профосмотр для водителей: рентгенолог (флюорография), врач-терапевт, оториноларинголог, психиатр, нарколог, психолог, заключение председателя комиссии, определение тест-исследования на наличие наркотических и психотропных веществ, забор крови с вены для обследования на носительство возбудителей - брюшной тиф, паратифы А и В в СЭС, забор крови с пальца для обследования на сифилис с выдачей заключения; 2) общий осмотр для остальных работников сферы образования: рентгенолог (флюорография), врач-терапевт, забор крови с вены для обследования на носительство возбудителей - брюшной тиф, паратифы А и В в СЭС, забор крови с пальца для обследования на сифилис с выдачей заключения.	Одна услуга	12 месяцев	1	200 652,00
2.	Услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на первое полугодие 2023 года - лабораторные исследования	Услуги проводятся с целью обеспечения динамического наблюдения за состоянием здоровья работающих, нераспространения инфекционных и паразитарных заболеваний. 1) для исследования материалов от людей биосубстраты - бактериологическое выделение и идентификация микроорганизмов (патогенные энтеробактерии, в т.ч. шигеллы, сальмонеллы, энтеропатогенные кишечные палочки); 2) для исследования материалов от людей биосубстраты - бактериологическое выделение и идентификация микроорганизмов (возбудители воздушно-капельных инфекций - стафилококк); 3) для исследования сыворотки крови – серологические исследования-РПГА (брюшной тиф, паратифы А и В) (без забора крови); 4) для выявления яиц гельминтов (метод Като, Калантарян).	Одна услуга	Первое полугодие 2023 года	1	463 155,00
ИТОГО						663 807,00

Срок оказания услуг- Февраль-июнь 2023 года

Условия оказания услуг- По заявке Заказчика

Место оказания услуг- СКО район Магжана Жумабаева, с.Полудино, ул. Гагарина, 14

Поставщик должен предусмотреть:

1. В составе медкомиссии должны присутствовать квалифицированные специалисты не менее 1 специалиста на каждый вид осмотра или исследования.
2. Результаты медицинского осмотра оформляются по форме, утвержденной с требованиями в сфере здравоохранения;
3. При изменении количества сотрудников Заказчика для прохождения медосмотра, предусмотреть изменение суммы договора.

16 января 2023 год

И. о. директора



Раскулова М. Б.

Критерии выбора поставщика услуги

№ п/п	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 балла
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.

Перечень приобретаемых услуг

Конкурс на услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на первое полугодие 2023 года

№	Наименование заказчика	Наименование услуг	Ед. изм.	Кол-во	Условия поставки	Срок поставки	Место поставки	Размер авансового платежа, %	Сумма, выделенная для приобретения (по лоту №), тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	КГУ «Центр поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации района М.Жумабаева» КГУ «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области»	Услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на 2023 год-общий и профосмотр	Одна услуга	1	По заявке Заказчика	Февраль-июнь 2023 года	СКО район Магжана Жумабаева, с.Полудино, ул. Гагарина, 14	0	200 652,00
2	КГУ «Центр поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации района М.Жумабаева» КГУ «Управление образования акимата Северо-Казахстанской области»	Услуги по периодическому медицинскому осмотру персонала на первое полугодие 2023 года-лабораторные исследования	Одна услуга	1	По заявке Заказчика	Февраль-июнь 2023 года	СКО район Магжана Жумабаева, с.Полудино, ул. Гагарина, 14	0	463 155,00
ИТОГО									663 807,00

Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и
подпись руководителя Организатора



И.о. директора _____
М.П. _____

Раскулова Меруерт Бауржановна

16 января 2023 год

Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) и
подпись руководителя Заказчика



И.о. директора _____
М.П. _____

Раскулова Меруерт Бауржановна

16 января 2023 год

* Полное описание и характеристика услуг указывается в техническом задании