# Конкурсқа қатысу өтінімдерді ашу хаттамасы №14654376-ОК1

15.05.2025 09:03:19

Тапсырыс беруші **Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай облыстық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**

Конкурстың № **14654376-ОК1**
Конкурстың атауы **"Госпитальдық сервис"тақырыбындағы семинарға қатысу бойынша қызметтер.**
Ұйымдастырушының атауы **Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай облыстық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны**
Ұйымдастырушының мекенжайы **Казахстан, Костанай, 151,**

**Конкурстық комиссияның құрамы:**

| № | Т.А.Ә. (ол бар болса). | Ұйымдағы лауазымы | Комиссиядағы рөлі |
|---|---|---|---|
| 1 | Член комиссии 1 | Должность члена комиссии 1 | Төраға |
| 2 | Член комиссии 2 | Должность члена комиссии 2 | Мүше |
| 3 | Член комиссии 3 | Должность члена комиссии 3 | Мүше |
| 4 | Член комиссии 4 | Должность члена комиссии 4 | Хатшы |

**Сатып алынатын тауарлар, жұмыстар, көрсетілетін қызметтер тізбесі. Жалпы сомасы 5000000 тг**

| № | Лоттың № | Лоттың атауы | Саны | Бірлік үшін баға | Сатып алу үшін бөлінген сома, теңге |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 78870433-ОК1 | Конференцияларды/семинарларды/форумдарды/конкурстарды/корпоративтік/спорттық/мәдени/мерекелік және ұқсас іс-шараларды ұйымдастыру/өткізу бойынша қызметтер | 1 | 5000000 | 5000000 |

Лоттың № **78870433-ОК1**
Лоттың атауы
**Конференцияларды/семинарларды/форумдарды/конкурстарды/корпоративтік/спорттық/мәдени/мерекелік және ұқсас іс-шараларды ұйымдастыру/өткізу бойынша қызметтер**

**Конкурсқа қатысуға өтінімдерді мынадай әлеуетті өнім берушілер берді: 0**

| № | Өнім берушінің атауы | БСН (ЖСН) /СЖН /СЕН | Деректемелері | Өтінім берілген күн мен уақыт |
|---|---|---|---|---|

Конкурстық құжаттамада көзделген құжаттардың болуы (болмауы) туралы ақпарат:

Аббревиатураларды таратып жазу:
БСН – бизнес-сәйкестендіру нөмірі;
ЖСН – жеке сәйкестендіру нөмірі;
ССН – салық төлеушінің сәйкестендіру нөмірі;
ТЕН – төлеушінің есеп нөмірі;
Т.А.Ә. – тегі, аты, әкесінің аты (ол бар болса).

# Протокол вскрытия заявок на участие в конкурсе №14654376-ОК1

15.05.2025 09:03:19

Заказчик **Коммунальное государственное предприятие "Костанайская областная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**

№ конкурса **14654376-ОК1**
Название конкурса **Услуги по участию в семинаре на тему: "Госпитальный сервис".**
Наименование организатора **Коммунальное государственное предприятие "Костанайская областная больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области**
Адрес организатора **Казахстан, Костанай, 151,**

**Состав конкурсной комиссии:**

| № | Ф. И. О. (при его наличии). | Должность в организации | Роль в комиссии |
|---|---|---|---|
| 1 | Член комиссии 1 | Должность члена комиссии 1 | Председатель |
| 2 | Член комиссии 2 | Должность члена комиссии 2 | Член комиссии |
| 3 | Член комиссии 3 | Должность члена комиссии 3 | Член комиссии |
| 4 | Член комиссии 4 | Должность члена комиссии 4 | Секретарь |

**Перечень закупаемых товаров, работ, услуг на общую сумму: 5000000 тг**

| № | № лота | Наименование лота | Количество | Цена за единицу, тенге | Сумма, выделенная для закупки, тенге |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 78870433-ОК1 | Услуги по организации/проведению конференций/семинаров/форумов/конкурсов/корпоративных/спортивных/культурных/праздничных и аналогичных мероприятий | 1 | 5000000 | 5000000 |

№ лота **78870433-ОК1**
Наименование лота **Услуги по организации/проведению конференций/семинаров/форумов/конкурсов/корпоративных/спортивных/культурных/праздничных и аналогичных мероприятий**

**Заявки на участие в конкурсе представлены следующими потенциальными поставщиками: 0**

| № | Наименование потенциального поставщика | БИН (ИИН) /ИНН /УНП | Адрес потенциального поставщика | Дата и время представления заявки |
|---|---|---|---|---|

Информация о наличии (отсутствии) документов, предусмотренных конкурсной документацией:

Расшифровка аббревиатур:
БИН – бизнес-идентификационный номер;
ИИН – индивидуальный идентификационный номер;
ИНН – идентификационный номер налогоплательщика;
УНП – учетный номер плательщика;
Ф.И.О. – фамилия имя отчество (при его наличии).