Конкурстық құжаттама жобасын алдын ала талқылау хаттамасы
№16373696

Конкурстың № 15828661-1
Конкурстың атауы Техникалық шарттарға сәйкес медициналық қалдықтарды кәдеге жарату, қызмет көрсету 2026 жылдың қаңтарынан желтоқсанына дейін
Конкурстық құжаттама жобасына ескертулерді, сондай-ақ конкурстық құжаттама ережелерін түсіндіру туралы сұрау салуларды қабылдау мерзімі бастап 2025-12-12 17:47:14 дейін 2025-12-17 17:47:14
Ұйымдастырушының атауы Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№19 қалалық емхана" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

Конкурстық құжаттама жобасына ескерту(лер), сондай-ақ конкурстық құжаттама ережелерін түсіндіру туралы сұрау салу(лар) мынадай шешім(дер) қабылданған өнім беруші(лер)ге жіберілген:

№	Өнімгегі өнім берушінің БСН (ЖСН/ БСН/ЖЖК)	Өтінім тұрғанда (түсіндіру туралы ескерту, сұрау салу)	Түсіндіру туралы ескертуді, сұрау салуды жіберу күні мен уақыты	Өтінім мәтіні (ескерту, түсіндіру туралы сұрау)	Шешім қабылданды	Ауытқу себебі, түсіндіру мәтіні

1	950340000106	КК жобасына ескерту	Требования (санитарно-эпидемиологические) к сбору, транспортировке, хранению, обезвреживанию, использованию медицинских отходов определены Санитарными правилами, утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020 (далее -Правила).Согласно пункта 74 Правил, медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках по обезвреживанию: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавированием, предусматривающей стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. В своей тех.спецификации Вы указываете лишь переработку МО с использованием специальных установок по обезвреживанию, тем самым нарушая требования пп.2) и пп.3) ст.5 Закона о Государственных закупках и принципах: предоставление потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения государственных закупок, кроме случаев, предусмотренных настоящим Законом и добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков. Также приказом Министра экологии, геологии и природных ресурсов Республики Казахстан от 18 марта 2022 года №02 и утверждён Перечень национальных стандартов в области управления отдельными видами отходов, в котором предусмотрен стандарт - СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приёму, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» - далее Стандарт. В пункте 5.9.2 Стандарта, высокотемпературное обезвреживание является основным методом для сокращения нагрузки на полигоны отходов в целях реализации. Собственники ОМО, при отсутствии основного метода, могут приобретать услуги по утилизации (обезвреживанию) классов Б и В с использованием альтернативных методов, не обеспечивающих сокращения нагрузки на полигоны и предусматривающие дополнительную обработку (прессовка, измельчение или радиобеление). В связи с вышеизложенным, просим Вас внести дополнения в тех.спецификацию и указать термический метод уничтожения (сжигания) МО.	2025-12-17 12:55:37	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 377. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы - отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) а то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, хотя ее перерабатываются во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «С». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В даном с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиями природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК),. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

2	201140015035	КК жобасына ескерту	Согласно статье 377 Экологического кодекса Республики Казахстан (далее - ЭК РК) порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Требования (санитарно-эпидемиологические) к сбору, транспортировке, хранению, обезвреживанию, использованию медицинских отходов определены Санитарными правилами, утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № КР ДСМ-331/2020 (далее -Правила). В соответствии с пунктом 74 Правил, медицинские отходы класса В, В обезвреживаются на специальных установках по обезвреживанию: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавирование, предусматривающий стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. Продукты сжигания МО в обезвреженные отходы становятся МО класса А и подлежат захоронению, как ТБО, либо используются как вторичное сырье. На основании вышеизложенного просим Вас добавить все методы обезвреживания медицинских отходов, а именно добавить установки по обезвреживанию медицинских -: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов». Исключая разрешенный метод обезвреживания МО на установках «двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов». Вы нарушаете требования пп.2) и пп.3) ст.5 Закона о Государственных закупках, осуществление государственных закупок основывается на принципах: предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения государственных закупок, кроме случаев, предусмотренных настоящим Законом и добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков.	2025-12-17 11:14:10	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 377. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы - отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № КР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов и п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) а то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано - удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В даном с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиям природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

3	121140013973	КК жобасына ескерту	Медицинская организация в лице Вас согласно статьи 329 Экологического кодекса РК (далее ЭК РК) является образователем и владельцем отходов, для недопущения образования большого количества отходов Вы обязаны соблюдать принцип иерархии до передачи их сторонним организациям. Статья 329 ЭК РК должна применяется при обращении с медицинскими отходами в самой медицинской организации. Из-за невозможности недопущения образования отходов в мед организации, в Вашей организации образуются опасные медицинские отходы классов Б, В и Г. Манипуляции с опасными медицинскими отходами в свою очередь согласно статьи 377 ЭК РК регулируются Санитарными правилами № КР ДСМ-331/2020 от 25.12.2020 года (далее Правила). В п.74 Правил четко прописано, что опасные медицинские отходы должны быть ОБЕЗВРЕЖЕНЫ в специальных установках, такие как: ДВУХКАМЕРНЫЕ ПЕЧИ (ИНСИНЕРАТОРЫ) с режимом работы при температуре не менее +1000 – +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавирование, предусматривающий стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. Так как медицинские учреждения порой не имеют на балансе специальных установок по обезвреживанию опасных медицинских отходов (далее ОМО), Вы обязаны передать ОМО согласно статьи 320 пункт 3 ЭК РК сторонним организациям, которые обязаны иметь лицензию в соответствии со статьи 326 ЭК РК. После передачи ОМО сторонней организации Ваша ответственность за данные отходы снимается.	2025-12-17 12:23:07	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 377. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В лжом с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиям природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

4	121140013973	КК жобасына ескерту	После обезвреживания медицинских отходов сторонней организацией, у данной компании возникает требование в соблюдении принципа иерархии в соответствии со статьей 329 ЭК РК. На основании вышеизложенного мы считаем, что вы нарушаете требования законодательства Республики Казахстан в сфере государственных закупок, так как ограничиваете участие потенциальных поставщиков в вашей закупке из-за того, что выставляете требование по обезвреживанию ОМО лишь альтернативным методами. А также Ваши ограничения нарушают Гражданский кодекс РК, так как вы нагнетаете конкурентоспособное поставщиком определенный метод обезвреживания МО, хотя после передачи МО сторонним организациям Ваше владение данными отходами заканчивается. Вы должны лишь передать тем организациям, которые обязаны иметь лицензию в соответствии со статьей 336 ЭК РК. Во избежание нарушения законодательства РК, просим Вас в техническую спецификацию добавить специальные установки - ДВУХКАМЕРНЫЕ ПЕЧИ (ИНСИНЕРАТОРЫ) С РЕЖИМОМ РАБОТЫ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ МЕНЕЕ +1000 - +1200°С С КАМЕРАМИ ДОЖИГА ОТХОДЯЩИХ ГАЗОВ!! Обезвреживание МО в инсинераторных установках в виде золы разрешены к использованию как вторичное сырье в соответствии п.74 Правил. Также хотели сообщить, что в золе после обезвреживания МО в инсинераторных установках имеются вторичные материалы в виде металлов и стекла, которые передаются на переработку. А золу золу можно использовать в строительных материалах после переделанных манипуляции. Обезвреживанные отходы после автоклавирования тяжело отсортировать и передать на переработку, так как согласно требованиям стандарта СТ РК 3498-2019 медицинские отходы после обработки их паром должны быть изменены в цвездре.	2025-12-17 12:23:47	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденными Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающие экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпункт 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпункт 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В даном с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиям природоохранного законодательства в порядки убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

5	171040040986	КК көрсетілетін қызметпен қызметі туралы түрде алу	Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами установлены Санитарными правилами, утверждёнными приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 25.12.2020 № КР ДСМ-331/2020. В соответствии с п. 74 Правил, медицинские отходы классов Б и В подлежат обезвреживанию на специальных установках (инсинераторах) либо альтернативными методами (автоклавирование, микроволновая или химическая обработка). В представленной технической спецификации предусмотрена только переработка медицинских отходов с использованием установок по обеззараживанию, что ограничивает применение иных допустимых методов и нарушает принципы равного доступа и добросовестной конкуренции, установленные пп. 2) и 3) ст. 5 Закона РК «О государственных закупках». Кроме того, в соответствии с СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы», основным методом обезвреживания является высокотемпературная термическая обработка, при этом допускается использование альтернативных методов при отсутствии основного. В связи с изложенным, просим внести изменения в техническую спецификацию и предусмотреть термический метод уничтожения (сжигания) медицинских отходов.	2025-12-17 13:41:05	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами . 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыи в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)- Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «С». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В связи с тем что, имеется организация осуществляющая восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиями природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

6	121140016750	КК жобасына эскарту	1. Пункт 74 санитарных правил прямо предусматривает, что МО классов Б, В могут обезвреживаться как «на двухкамерных печах (инсинераторах) при +1000- +1200°С с дожигом и газоочисткой», так и «альтернативными методами» (автоклавирование/микроволновая/химическая обработка). Следовательно, исключать термический метод как «недопустимый» — «юридически неправильно», поскольку данный метод прямо разрешён санитарными правилами. 2. СТ РК 3498-2019 в п.5.9.2 указывает, что «высокотемпературное обезвреживание» является основным методом для сокращения нагрузки на полигоны отходов. При этом стандартом отдельно зафиксировано: «при отсутствии основного метода собственники ОМО могут приобретать услуги с применением альтернативных методов, которые не обеспечивают сокращения нагрузки на полигоны и предусматривают дополнительную обработку прессовка/измельчение/разрубление». Ваша техническая спецификация сводится к навязыванию альтернативного метода как «единственно правильного», тогда как СТ РК 3498-2019 прямо фиксирует обратную логику: приоритет — за высокотемпературным методом, а альтернативные — применяются при отсутствии основного.	2025-12-17 11:04:00	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В связи с тем что, имеется организация осуществляющая восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиями природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

7	171040040986	КК жобасына ескерту	В соответствии с Экологическим кодексом РК, СТ РК 3498-2019 и санитарными правилами № КР ДСМ-96/2020, собственник медицинских отходов обязан обеспечивать минимальное перемещение отходов и соблюдать предельные сроки их хранения. Кроме того, согласно приказу МФ РК от 10.09.2024 № 613, поставщик услуг по утилизации медицинских отходов должен находиться на территории соответствующей административно-территориальной единицы. В связи с изложенным, просим дополнить техническую спецификацию требованием: «Объект по утилизации медицинских отходов должен находиться на территории г. Алматы или Алматинской области».	2025-12-17 15:44:27	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Данные требования установлены в технической спецификации конкурсной документации

8	010240000761	КК жобасына ескерту	Согласно конкурсной документации вы закупаете «Услуги по вывозу (сбору) опасных отходов/имущества/материалов», так как медицинские отходы класса Б и В является опасными отходами, то они должны быть обезврежены для дальнейших манипуляции над ними. Так согласно п.74 Санитарных правил, утвержденными приказом и.о. МЗ РК от 25.12.2020 г. № КР ДСМ-331/2020 , медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках по обезвреживанию: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавированием, предусматривающий стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. Продукты сжигания МО в обезвреженные отходы становятся МО класса А и подлежат захоронению, как ТБО, либо используются как вторичное сырье. Тем самым согласно действующим Санитарным правилам, обезвреженные медицинские отходы в инсинераторных установках могут быть переработаны и использованы как вторичное сырье. Во избежание нарушений законодательства Республики Казахстан, просим Вас добавить разрешенный метод обезвреживания медицинских отходов «двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку». Мораи инсинераторные установки из технической спецификации Вы намеренно усложняете и ограничиваете участие потенциальных поставщиков в данном конкурсе, что нарушает требования Закона о государственных закупках РК.	2025-12-17 13:29:24	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № КР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающие экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «С». Подпункт 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпункт 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В таком с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиями природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и п.п.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

9	231140022238	КК жобасына жеткізу	Из-тех спец ВЫ УБРАЛИ разр метод обез-я МО на установках «двухкамерные печи (инсинераторы)с реж раб при тем не менее +1000 – +1200°С с кам-ми дожига отх газов» сог п. 74 пар 2 Санправ№ КРДСМ-331/2020от25.122020г. И согласно стам СТРК 3498-2019 пун 5.9.2 К полному обез-ю ОМО относ: ОМО классов Б, В и Г, без сод-я ХОС, или с сод-ем менее 1% обезв-ся на установках, обеспечивающих темп-ру не менее 1000-1200°С; ОМО, с содержанием ХОС 1 % и более, обез-ся на установках, обес-щих температуру 1100 °С и более. ВЫСОКОТЕМПЕРАТУРНОЕ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕЯВЛЯЕТСЯОСНОВНЫММЕТОДОМДЛЯСОКРАЩЕННОЙНАГРУЗКИНАЗЛИГ ОНЫХОТХОДОВВЦЕЛЯХРЕАЛИЗАЦИИ. Соб-ки ОМО, ПРИ ОТСУТСТВИИОСНОВНОГОМЕТОДА, могут приобретать услуги по утилизации (обе-ю) классов Б и В с использованием альт-ных методов, не обеспечивающих сокращения нагрузки на полигоны и предусматривающие дополнительную обработку (прессовка, измельчение или раздробление), а именно:автоклавирование, то есть стерилизация отходов водяным паром под давлением, обеспечивающее наличие в автоклаве встроенного оборудования предварительной или последующей дезтрукции отходов для исключения их идентификации и повторного применения при температуре в соответствии с требованиями; микроволновая обработка; химическая обработка с нагреванием до 150°С «Высокотемпературное обезвреживание является основным методом для сокращения нагрузки на полигоны отходов в целях реализации»ТЕМ САМЫМ Вы нарушаете требования пп.2) и пп.3) ст.5 Закона о Гос закупках, осуществление государственных закупок осуществляется на принципах: предоставление потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения государственных закупок, кроме случаев, предусмотренных настоящим Законом и добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков. НАОСНОВАНИИВЫШЕИЗЛОЖЕННОГОПРОСИМВАСДОБАВИТЬ разрешенный метод обезвреживания МО на установках «двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее + 1000 – +1200°С с камерами дожига отходящих газов» согласно п. 74 параграфа 2 Сан прав № КР ДСМ-331/2020 от 25.12.2020г. ТАКЖЕ ПРЕПАРАДЕМИЯВОСТРЕБОССЫЛЕЙКОМПАНИИ, КОТОРАЯПАНИМАЕТСЯПЕРЕРАБОТКОЙМЕДИЦИНСКИХОТХОДОВ: https://forms.kz/article/ea/xk2022/c11/1/0/bioprokipron-komektro	2025-12-17 17:26:39	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 377. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденными Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, хотя не перерабатываются во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановлению отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случаях отсутствия технической или экономической возможности их переработке». В дополнение к тем что, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии.

10	121140016750	КК жобасына эскарту	3. Принцип иерархии (ст. 329 ЭК РК) является общим и применим к управлению отходами, включая опасные. При этом конкретные способы обращения с опасными медицинскими отходами определяются с учетом специальных санитарно-эпидемиологических требований и, в том числе, Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления" Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020 4. Исключение разрешенного санитарными правилами и национальным стандартом методы (высокотемпературное обезвреживание) без прямого нормативного запрета приводит к необоснованному ограничению конкуренции и нарушению принципов равных возможностей участников. Технические спецификации, по существу, направлены на приобретение единственного метода оказания услуги, что не следует из обязательных требований. Согласно пп.2) и пп.3) ст.5 Закона о Государственных закупках, осуществлением государственных закупок руководствуются на принципах: предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения государственных закупок, кроме случаев, предусмотренных настоящим Законом и добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков. ТРЕБУЕМ: ВКЛЮЧИТЬ В ТС ВСЕ МЕТОДЫ УТИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ/БИОЛОГИЧЕСКИХ ОТХОДОВ	2025-12-17 11:04:34	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов и п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В знак с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиями природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

Осы конкурсқа қатысуға өтінімдер осы хаттама және бекітілген конкурстық құжаттаманың мәтіні мемлекеттік сатып алу веб-порталында орналастырылған сәттен бастап бес жұмыс күнінен кешіктірілмей қабылданады.

Директор Айтказина Камшат Сайфашевна

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

Протокол предварительного обсуждения
проекта конкурсной документации
№16373696

№ конкурса 15828661-1
Название конкурса Утилизация медицинских отходов согласно технической спецификации , обслуживание с январь по декабрь 2026 год
Срок приема замечаний к проекту конкурсной документации, а также запросов о разъяснении положений конкурсной документации с 2025-12-12 17:47:14 по 2025-12-17 17:47:14
Наименование организатора Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №19" Управления общественного здравоохранения города Алматы

Замечание (я) к проекту конкурсной документации, а также запрос(ы) о разъяснении положений конкурсной документации направлены следующим(и) потенциальным поставщиком (ами), по которому (ым) принято(ы) следующее (ие) решение(я):

№	БИН (ИИН)/ ИИН/УИН потенциального поставщика	Тип обращения (замечание, запрос о разъяснении)	Текст обращения	Дата и время направления замечания, запроса о разъяснении	Принято решение	Причина отклонения, текст разъяснения

1	950340000186	Замечание к КД	Требования (санитарно-эпидемиологические) к сбору, транспортировке, хранению, обезвреживанию, использованию медицинских отходов определены Санитарными правилами, утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № КР ДСМ-331/2020 (далее –Правила).Согласно пункта 74 Правил, медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках по обезвреживанию: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 – +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавированию, предусматривающий стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. В своей тех.спецификации Вы указываете лишь переработку МО с использованием специальных установок по обезвреживанию, тем самым нарушая требования из 2) и п.п.3) ст.5 Закона о Государственных закупках о принципах предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения государственных закупок, кроме случаев, предусмотренных настоящим Законом и добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков. Также приказом Министра экологии, геологии и природных ресурсов Республики Казахстан от 18 марта 2022 года №02-и утвержден Перечень национальных стандартов в области управления отраслевыми видами отходов, в котором предусмотрен стандарт - СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приёму, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» - далее Стандарт. В пункте 5.9.2 Стандарта, высокотемпературное обезвреживание является основным методом для сокращения нагрузки на полигоны отходов в целях реализации. Собственникам ОМО, при отсутствии основного метода, могут приобретать услуги по утилизации (обезвреживанию) классов Б и В с использованием альтернативных методов, не обеспечивающих сокращения нагрузки на полигоны в предусматривающие дополнительную обработку (пересолма, измельчение или раздробление). В связи с вышеизложенным, просим Вас внести дополнения в тех.спецификацию и указать термический метод уничтожения (сжигание) МО.	2025-12-17 12:55:37	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № КР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «С». Подпункт 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпункт 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличчия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В даном с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиями природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.п.3 и 5 ст.329 Экологического кодекса РК),. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

2	201140015035	Замечание к КД	Согласно статье 377 Экологического кодекса Республики Казахстан (далее - ЭК РК) порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Требования (санитарно-эпидемиологические) к сбору, транспортировке, хранению, обезвреживанию, использованию медицинских отходов определены Санитарными правилами, утвержденными приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № КР ДСМ-331/2020 (далее –Правила). В соответствии с пунктом 74 Правил, медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках по обезвреживанию: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавированию, предусматривающий стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. Продукты сжигания МО и обезвреженные отходы сливаются МО класса А и подлежат захоронению, как ТБО, либо используются как вторичное сырье. На основании вышеположенного просим Вас добавить все методы обезвреживания медицинских отходов, а именно добавить установки по обезвреживанию медицинских - двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов». Исключая разрешенный метод обезвреживания МО на установках «двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов», Вы нарушаете требования пп.2) и пп.3) ст.5 Закона о Государственных закупках, осуществление государственных закупок основывается на принципах: предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения государственных закупок, кроме случаев, предусмотренных настоящим Законом и добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков.	2025-12-17 11:14:10	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 377. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы - отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № КР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «С». Подпункт 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпункт 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В даном с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиям природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК),. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

3	121140013973	Замечание к КД	Медицинская организация в лице Вас согласно статье 329 Экологического кодекса РК (далее -ЭК РК) является образователем и владельцем отходов, для недопущения образования большого количества отходов Вы обязаны соблюдать принцип иерархии до передачи их сторонним организациям. Статья 329 ЭК РК должна применяется при обращении с медицинскими отходами в самой медицинской организации. Из-за невозможности недопущения образования отходов в ваед организации, в Вашей организации образуется опасные медицинские отходы классов Б, В и Г. Манипуляции с опасными медицинскими отходами в свою очередь согласно статье 377 ЭК РК регулируются Санитарными правилами № КР ДСМ-331/2020 от 25.12.2020 года (далее Правила). В п. 74 Правил четко прописано, что опасные медицинские отходы должны быть ОБЕЗВРЕЖЕНЫ в специальных установках, такие как: ДВУХКАМЕРНЫЕ ПЕЧИ (ИНСИНЕРАТОРЫ) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавирование, предустеризующий стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. Так как медицинские учреждения порой не имеют на балансе специальных установок по обезвреживанию опасных медицинских отходов (далее ОМО), Вы обязаны передать ОМО согласно статье 329 пункт 2 ЭК РК сторонним организациям, которые обязаны иметь лицензию в соответствии со статьи 336 ЭК РК. После передачи ОМО сторонней организации Ваша ответственность за данные отходы снимается.	2025-12-17 12:23:07	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 377. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы - отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № КР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами . 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпункт 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпункт 5 указано - удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В даном с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиям природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

4	121140013973	Замечание к КД	После обезвреживания медицинских отходов сторонней организацией, у данной компании возникает требование в соблюдении принципа иерархии в соответствии со статьей 329 ЭК РК. На основании вышеизложенного мы считаем, что вы нарушаете требования законодательства Республики Казахстан в сфере государственных закупок, так как ограничиваете участие потенциальных поставщиков в вашей закупке из-за того, что выставляете требование по обезвреживанию ОМО лишь альтернативными методами. А также Ваши ограничения нарушают Гражданский кодекс РК, так как вы нарушаете равность потенциальных участников определенный метод обезвреживания МО, хотя после передачи МО сторонним организациям Ваше владение данными отходами заканчивается. Вы должны лишь передать тем организациям, которые обязаны иметь лицензию в соответствии со статьей 336 ЭК РК. Во избежание нарушения законодательства РК, просим Вас в техническую спецификацию добавить специальные установки - ДВУХКАМЕРНЫЕ ПЕЧИ (ИНСИНЕРАТОРЫ) С РЕЖИМОМ РАБОТЫ ПРИ ТЕМПЕРАТУРЕ НЕ МЕНЕЕ +1000 –+1200°С С КАМЕРАМИ ДОЖИГА ОТХОДЯЩИХ ГАЗОВ!!! Обезвреживание МО в инсинераторных установках в виде золы разрешены к использованию как вторичное сырье в соответствии п.74 Правил. Также хотели сообщить, что в золе после обезвреживания МО в инсинераторных установках имеются вторичные материалы в виде металлов и стекла, которые передаются на переработку. А саму золу можно использовать в строительных материалах после определенных манипуляции. Обезвреженные отходы после автоклавирование тяжело отсортировать и передать на переработку, так как согласно требованиям стандарта СТ РК 3498-2019 медицинские отходы после обработки их паром должны быть измельчены в шредере.	2025-12-17 12:23:47	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающие экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В связи с тем что, имеется организация осуществляющая восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиями природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

5	171040040986	Запрос о разъяснении КД	Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами установлены Санитарными правилами, утверждёнными приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 25.12.2020 № ҚР ДСМ-331/2020. В соответствии с п. 74 Правил, медицинские отходы классов Б и В подлежат обезвреживанию на специальных установках (инсинераторах) либо альтернативным методам (автоклавирование, микроволновая или химическая обработка). В представленной технической спецификации предусмотрена только переработка медицинских отходов с использованием установок по обезвреживанию, что ограничивает применение иных допустимых методов и нарушает принципы равного доступа и добросовестной конкуренции, установленные пп. 2) и 3) ст. 5 Закона РК «О государственных закупках». Кроме того, в соответствии с СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы», основным методом обезвреживания является высокотемпературная термическая обработка, при этом допускается использование альтернативных методов при отсутствии основного. В связи с изложенным, просим внести изменения в техническую спецификацию и предусмотреть термический метод уничтожения (сжигание) медицинских отходов.	2025-12-17 15:41:05	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами . 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «С». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В лжом с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиям природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

6	121140016750	Замечание к КД	1. Пункт 74 санитарных правил прямо предусматривает, что МО классов Б, В могут обезвреживаться как «на двухкамерных печах (инсинераторах) при +1000–+1200°С с дожигом и галочисткой», так и «альтернативными методами» (автоклавирование/микроволновка/химическая обработка). Следовательно, исключить термический метод как «недопустимый» — «юридически неправильно», поскольку данный метод прямо разрешён санитарными правилами. 2. СТ РК 3498-2019 в п.5.9.2 указывает, что «высокотемпературное обезвреживание» является основным методом для сокращения нагрузки на полигоны отходов. При этом стандартом отдельно зафиксировано: «при отсутствии основного метода собственники ОМО могут приобретать услуги с применением альтернативных методов, которые не обеспечивают сокращения нагрузки на полигоны и предусматривают дополнительную обработку прессовка/измельчение/раздробление». Ваша техническая спецификация сводится к навязыванию альтернативного метода как «единственно правильного», тогда как СТ РК 3498-2019 прямо фиксирует обратную логику: приоритет — за высокотемпературным методом, а альтернативные — применяются при отсутствии основного.	2025-12-17 11:04:00	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяются данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «С». Подпункт 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпункт 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В лжом с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиям природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

7	171040040986	Замечание к КД	В соответствии с Экологическим кодексом РК, СТ РК 3498-2019 и санитарными правилами № КР ДСМ-96/2020, собственник медицинских отходов обязан обеспечивать минимальное перемещение отходов и соблюдать предельные сроки их хранения. Кроме того, согласно приказу МФ РК от 10.09.2024 № 613, поставщик услуг по утилизации медицинских отходов должен находиться на территории соответствующей административно-территориальной единицы. В связи с изложенным, просим дополнить техническую спецификацию требованием: «Объект по утилизации медицинских отходов должен находиться на территории г. Алматы или Алматинской области».	2025-12-17 15:44:27	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Данные требования установлены в технической спецификации конкурсной документации

8	010240000761	Замечание к КД	Согласно конкурсной документации вы закупаете «Услуги по вывозу (сбору) опасных отходов/имущества/материалов», так как медицинские отходы класса Б и В являются опасными отходами, то они должны быть обезврежены для дальнейших манипуляции над ними. Так согласно п.74 Санитарных правил, утвержденными приказом и.о. МЗ РК от 25.12.2020 г. № КР ДСМ-331/2020 , медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках по обезвреживанию: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавированию, предусматривающий стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновым обработки; 3) химическая обработка. Продукты сжигания МО и обезвреженные отходы становятся МО класса А и подлежат захоронению, как ТБО, либо используются как вторичное сырье. Тем самым согласно действующим Санитарным правилам, обезвреженные медицинские отходы в инсинераторных установках могут быть переработаны и использованы как вторичное сырье. Во избежание нарушений законодательства Республики Казахстан, просим Вас добавить расширенный метод обезвреживания медицинских отходов «двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов, имеющих газоочистку». Уйма инсинераторных установок из технической спецификации Вы намеренно усложняете и ограничиваете участие потенциальных поставщиков в данном конкурсе, что нарушает требования Закона о государственных закупках РК.	2025-12-17 13:29:24	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы – отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающие экологические требования к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов и п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «С». Подпунктом 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпунктом 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В ежи с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиям природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

9	231140022238	Замечание к КД	Из тех спец Вы УБРАЛИ разр метод обез-я МО на установках «двухкамерные печи (инсинераторы)» реж раб при тем во менее +1000 - +1200°С с каким дожига отх газов» сог п. 74 пар 2 Санитарий КРДСМ-331/2020от25.122020г. И согласно стан СТРК 3498-2019 пун 5.9.2 К полному обез-ю ОМО относ: ОМО классов Б, В и Г, без сод-я ХОС, или с сод-ем менее 1% обезв-ся на установках, обеспечивающих темп-ру не менее 1000-1200°С; ОМО, с содержанием ХОС 1 % и более, обез-ся на установках, обес-щих температуру 1100 °С и более. ВЫСОКОТЕМПЕРАТУРНОЕ ОБЕЗВРЕЖИВАНИЕЯВЛЯЕТСЯОСНОВНЫММЕТОДОМДЛЯСОКРАЩЕНИНАГРУЗКИНАПОЛИГОНАОТХОДОВВЦЕЛЯХРЕАЛИЗАЦИИ. Сов-ки ОМО, ПРИ ОТСУТСТВИИОСНОВНОГОМЕТОДА, могут приобретать услуги по утилизации (обе-ю) классов Б и В с использованием двух иных методов, но обеспечивающих сокращение нагрузки на полигоны и предусматривающие дополнительную обработку (прессовка, измельчение или разрубление), а именно:автоклавирование, то есть стерилизация отходов водяным паром под давлением, обеспечивающее наличие в автоклаве встроенного оборудования предварительной или последующей дезтрукции отходов для исключения их идентификации и повторного применения при температуре в соответствии с требованиями, микроволновая обработка, химическая обработка с нагреванием до 150°С «Высокотемпературное обезвреживание является основным методом для сокращения нагрузки на полигоны отходов в целях реализации»ТЕМ САМЫМ Вы нарушаете требования пп.21 и пп.33 ст 5 Закона о Гос закупках, осуществляя государственные закупки основываясь на принципах: предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения государственных закупок, кроме случаев, предусмотренных настоящим Законом и добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков. НАОСНОВАНИИВЫШЕИЗЛОЖЕННОГОПРОСИМВАСДОБАВИТЬ разрешенный метод обезвреживания МО на установках «двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 - +1200°С с камерами дожига отходящих газов» согласно п. 74 параграфа 2 Сан прав № КР ДСМ-331/2020 от 25.12.2020г. ТАКЖЕ ПРИПАГАЕМНОВОСТНУЮССЫЛКУКОМПАНИИ, КОТОРАЯЗАНИМАЕТСЯПЕРЕРАБОТКОЙМЕДИЦИНСКИХОТХОДОВ: https://line.kz/article/ru/tag/2025/11/18/benepokjone-nemedlevo	2025-12-17 17:26:39	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы - отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденными Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами . 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст 339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживают- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпункт 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпункт 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработке». В дополнение к тем что, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии.

10	121140016750	Замечание к КД	3. Принцип иерархии (ст. 329 ЭК РК) является общим и применим к управлению отходами, включая опасные. При этом конкретные способы обращения с опасными медицинскими отходами определяются с учетом специальных санитарно-эпидемиологических требований и, в том числе, Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления" Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020 4. Исключение разрешенного санитарными правилами и национальным стандартом метода (высокотемпературное обезвреживание) без прямого нормативного запрета приведет к необоснованному ограничению конкуренции и нарушению принципов равных возможностей участников. Технически специфицировано, по существу, направлено на изменение единственного метода оказания услуги, что не следует из обязательных требований. Согласно п.2) и п.3) ст.5 Закона о Государственных закупках, осуществление государственных закупок основывается на принципах: предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре проведения государственных закупок, кроме случаев, предусмотренных настоящим Законом и добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков. ТРЕБУЕМ: ВКЛЮЧИТЬ В ТС ВСЕ МЕТОДЫ УТИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ(БИОЛОГИЧЕСКИХ ОТХОДОВ	2025-12-17 11:04:34	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Согласно статье 277. Экологические требования в области управления медицинскими отходами 1. Медицинские отходы - отходы, образующиеся в процессе оказания медицинских услуг и проведения медицинских манипуляций. 2. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. Порядок обращения с медицинскими отходами определяется Санитарными правилами "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления", утвержденных Приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020. Т.е. сбор, хранение и другие манипуляции внутри лечебно-профилактического учреждения определяется данными правилами. 3. Обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Статья 327. Основополагающее экологическое требование к операциям по управлению отходами. Лица, осуществляющие операции по управлению отходами, обязаны выполнять соответствующие операции таким образом, чтобы не создавать угрозу причинения вреда жизни и (или) здоровью людей, экологического ущерба, и, в частности, без: 1) риска для вод, в том числе подземных, атмосферного воздуха, почв, животного и растительного мира; 2) отрицательного влияния на ландшафты и особо охраняемые природные территории. Статья 329. Принцип иерархии 1. Образователи и владельцы отходов должны применять следующую иерархию мер по предотвращению образования отходов и управлению образовавшимися отходами в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан: 1) предотвращение образования отходов; 2) подготовка отходов к повторному использованию; 3) переработка отходов; 4) утилизация отходов; 5) удаление отходов. Так как речь идет об медицинских отходах, образование которых не может быть предотвращено или их нельзя использовать повторно, то такие отходы в соответствии со ст. 323. Восстановление отходов п. 4 ст.339 должны быть переданы субъектам предпринимательства, осуществляющим операции по управлению отходами в соответствии с принципом иерархии ст. 329 и требованиями статьи 327 Экологического Кодекса РК. В соответствии с п.3 ст. 326 Кодекса Республики Казахстан, под обезвреживанием отходов понимается механическая, физико-химическая или биологическая обработка отходов для уменьшения или устранения их опасных свойств. Метод обезвреживания медицинских отходов, такой как автоклавирование, соответствует требованиям третьего пункта иерархии по управлению отходами, указанного в ст. 329 Кодекса РК. Данный метод относится к обезвреживанию отходов, то есть к тем процессам, которые направлены на снижение их опасности для окружающей среды и здоровья человека. Так, печь инсинератор сжигает и уничтожает отходы, (что соответствует пятому пункту иерархии по управлению отходами, ст. 329) в то время как альтернативные методы обезвреживания- переводят из опасного класса в неопасный и оставляют их в том же физическом состоянии, которыя в дальнейшем могут использоваться в качестве вторичного сырья (что соответствует третьему пункту иерархии), что нельзя сделать с результатом обезвреживания печью инсинератором, зола не перерабатывается во вторичное сырье. Вместе с тем, согласно пункта 5.10 СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)» Иерархия по обращению с ОМО классов «Б», «В» и «Г». Подпункт 3 указано - переработка отдельных категорий отходов (стекло, пластик) для извлечения вторичных материальных ресурсов при обеспечении безопасности здоровья человека и окружающей среды; Подпункт 5 указано – удаление (сжигание), то есть последний, наименее предпочтительный этап управления отходами. Представлено официальное письмо разъяснение профильного государственного органа по правилам управления отходами, в котором указано: «Субъекты, осуществляющие передачу медицинских отходов, в случае наличия объектов , которые обеспечивают переработку и восстановление отходов во вторичное сырье, должны передавать на переработку. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки». В лжом с тем что, имеется организация осуществляющю восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, техническая спецификация конкурсной документации составлена в соответствии с принципом иерархии и требованиями природоохранного законодательства в порядке убывания их предпочтительности в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п.3 и 1ст.329 Экологического кодекса РК)., Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки.

Заявки на участие в данном конкурсе принимаются не позднее пяти рабочих дней с момента размещения данного протокола и текста утвержденной конкурсной документации на веб-портале государственных закупок

Директор Айтказина Камшат Сайфашевна

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).