Конкурстық құжаттама жобасын алдын ала талқылау хаттамасы
№17140487

Конкурстың № 16463944-1
Конкурстың атауы Техникалық шарттарға сәйкес В, В класты қауіпті қалдықтарды/мүлікті/материалдарды шығару бойынша қызметтер
Конкурстық құжаттама жобасына ескертулерді, сондай-ақ конкурстық құжаттама ережелерін түсіндіру туралы сұрау салуларды қабылдау мерзімі бастап 2026-02-27 17:52:34 дейін 2026-03-03 17:52:34
Ұйымдастырушының атауы Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№14 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:

№	Әлеуетті өнім берушінің БСН (БСН)/ БСН/УНП	Өтініш тұрпаты (түсіндіру туралы ескерту, сұрау салу)	Түсіндіру туралы ескертуді, сұрау салуды жіберу күні мен уақыты	Өтініш мәтіні (ескерту, түсіндіру туралы сұрау)	Шешім қабылданды	Ауытқу себебі, түсіндіру мәтіні

1	201140015035	КҚ жобасына ескерту	Объект по обезвреживанию медицинских отходов Поставщика услуг должен быть расположен на территории г. Алматы или Алматинской области в соответствии с требованиями п.6 ст.288 гл. 42 Экологического кодекса Республики Казахстан, согласно параграфа 2 Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления" утвержденных приказом Министра здравоохранения РК от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020, собственники отходов должны обеспечить минимальное перемещение отходов от источника их образования. Производственная база для обезвреживания медицинских отходов у поставщика услуг должна иметь санитарно-эпидемиологическое заключение или уведомление о начале деятельности объекта незначительной эпидемической значимости.	2026-03-03 16:36:36	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 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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

2	121140016750	ҚҚ жобасына ескерту	1. Пункт 74 санитарных правил прямо предусматривает, что МО классов Б, В могут обезвреживаться как «на двухкамерных печах (инсинераторах) при +1000–+1200°C 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	2026-03-03 16:27:34	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

			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.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

3	121140013973	ҚҚ жобасына ескерту	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 применятся 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 статье 377 ЭК РК регулируются Санитарными правилами № ҚР 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	2026-03-03 16:18:42	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

			(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 статье 339 пункт 3 ЭК РК сторонним организациям, которые обязаны иметь лицензию в соответствии со статье 336 ЭК РК. После передачи ОМО сторонней организации Ваша ответственность за данные отходы снимается.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

4	201140015035	ҚҚ 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 № ҚР 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) автоклавирование, предусматривающий	2026-03-03 16:37:01	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

			стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. Продукты сжигания МО и 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». Исключив 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			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

			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.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

5	950340000106	ҚҚ 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) автоклавирование, 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	2026-03-03 17:02:34	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

			обеззараживанию, тем самым нарушая требования пп.2) и пп.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 №82-п 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			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

			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 раздробление). В связи с вышеизложенным, просим Вас внести дополнения в тех.спецификацию и указать термический метод уничтожения (сжигание) МО.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

6	121140013973	КҚ жобасына ескерту	После обезвреживания медицинских отходов сторонней организацией, у данной компании возникают 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 пытаетесь навязать потенциальным поставщикам 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	2026-03-03 16:19:11	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

			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!!! Обезвреженные МО в инсинераторных установках в виде золы разрешены в использовании 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			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

			измельчены в шредере.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

7	121140016750	КҚ жобасына ескерту	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. Техническая спецификация, по	2026-03-03 16:28:04	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

			существу, направлена на навязывание единственного метода оказания услуги, что не следует из обязательных требований. Согласно 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. ТРЕБУЕМ: ВКЛЮЧИТЬ В ТС ВСЕ МЕТОДЫ УТИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ/БИОЛОГИЧЕСКИХ ОТХОДОВ			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

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

Бухгалтер по госзакупкам Бәйділдаева Жұлдыз Рысбекқызы

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 №17140487

№ конкурса 16463944-1
Название конкурса Услуги по удалению опасных отходов/имущества/материалов Б,В кл согласно технической спецификации
Срок приема замечаний к проекту конкурсной документации, а также запросов о разъяснении положений конкурсной документации с 2026-02-27 17:52:34 по 2026-03-03 17:52:34
Наименование организатора Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №14" 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)/ ИНН/УНП 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	201140015035	Замечание к КД	Объект по обезвреживанию медицинских отходов Поставщика услуг должен быть расположен на территории г. Алматы или Алматинской области в соответствии с требованиями п.6 ст.288 гл. 42 Экологического кодекса Республики Казахстан, согласно параграфа 2 Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, использованию, применению, обезвреживанию, транспортировке, хранению и захоронению отходов производства и потребления" утвержденных приказом Министра здравоохранения РК от 25 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-331/2020, собственники отходов должны обеспечить минимальное перемещение отходов от источника их образования. Производственная база для обезвреживания медицинских отходов у поставщика услуг должна иметь санитарно-эпидемиологическое заключение или уведомление о начале деятельности объекта незначительной эпидемической значимости.	2026-03-03 16:36:36	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 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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

2	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°C 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	2026-03-03 16:27:34	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

			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.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

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 применятся 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 статье 377 ЭК РК регулируются Санитарными правилами № ҚР 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	2026-03-03 16:18:42	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

			(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 статье 339 пункт 3 ЭК РК сторонним организациям, которые обязаны иметь лицензию в соответствии со статье 336 ЭК РК. После передачи ОМО сторонней организации Ваша ответственность за данные отходы снимается.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

4	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 № ҚР 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) автоклавирование, предусматривающий	2026-03-03 16:37:01	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

			стерилизацию отходов водяным паром под давлением; 2) микроволновая обработка; 3) химическая обработка. Продукты сжигания МО и 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». Исключив 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			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

			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.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

5	950340000106	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 № 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) автоклавирование, 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	2026-03-03 17:02:34	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

			обеззараживанию, тем самым нарушая требования пп.2) и пп.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 №82-п 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			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

			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 раздробление). В связи с вышеизложенным, просим Вас внести дополнения в тех.спецификацию и указать термический метод уничтожения (сжигание) МО.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

6	121140013973	Замечание к КД	После обезвреживания медицинских отходов сторонней организацией, у данной компании возникают 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 пытаетесь навязать потенциальным поставщикам 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	2026-03-03 16:19:11	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

			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!!! Обезвреженные МО в инсинераторных установках в виде золы разрешены в использовании 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			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

			измельчены в шредере.			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

7	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. Техническая спецификация, по	2026-03-03 16:28:04	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

			существу, направлена на навязывание единственного метода оказания услуги, что не следует из обязательных требований. Согласно 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. ТРЕБУЕМ: ВКЛЮЧИТЬ В ТС ВСЕ МЕТОДЫ УТИЛИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ/БИОЛОГИЧЕСКИХ ОТХОДОВ			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, соответствуют 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. 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, которые 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. Кроме того, 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. Уничтожение (сжигание) отходов допускается в случае отсутствия технической или экономической возможности их переработки. Имеется оффициальное 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, имеются организации осуществляющие восстановление и переработку отходов, т.е имеется техническая и экономическая возможность переработки мед отходов, в интересах охраны окружающей среды и обеспечения устойчивого развития Республики Казахстан (п/п.3 п.1ст.329 Экологического кодекса РК) закупается услуга переработки отходов.

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

Бухгалтер по госзакупкам Бәйділдаева Жұлдыз Рысбекқызы

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).