Конкурстық құжаттама жобасын алдын ала талқылау хаттамасы
№17583962

Конкурстың № 16863686-1
Конкурстың атауы Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасының, санитарлық ережелер мен экологиялық нормалардың талаптарына сәйкес "Б" және "В" сыныптарының медициналық қалдықтарын қайта өңдеу (залалсыздандыру) және қалпына келтіру, сондай-ақ "Г" класындағы медициналық қалдықтарды кәдеге жарату (жою) бойынша қызметтер көрсету.
Конкурстық құжаттама жобасына ескертулерді, сондай-ақ конкурстық құжаттама ережелерін түсіндіру туралы сұрау салуларды қабылдау мерзімі бастап 2026-04-22 13:05:54 дейін 2026-04-24 13:05:54
Ұйымдастырушының атауы "Алматы облысының денсаулық сақтау басқармасы" мемлекеттік мекемесінің шаруашылық жүргізу құқығындағы "Есік қаласының №1 перинаталдық орталығы" 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	121140013973	ҚҚ жобасына ескерту	Изучив Вашу конкурсную документацию и действующее законодательство Республики Казахстан, считаем необходимым указать на технические и правовые противоречия в текущей редакции Технической спецификации, которые ограничивают участие потенциальных поставщиков и не соответствуют экологической политике РК. Ниже направляем мотивированные замечания с требованием внесения изменений. Замечание 1: Неправомерное исключение основного метода обезвреживания (инсинерации) -Основной метод против альтернативного: В соответствии с пунктом 74 Санитарных правил (Приказ № ҚР ДСМ-331/2020), перечень методов обезвреживания выглядит следующим образом: *«Медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках по обезвреживанию: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 –	2026-04-24 11:54:15	Отклонить замечания	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

			+1200°C... или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавирование...»* -Юридический анализ: Логика нормы построена так, что инсинерация является основным, приоритетным методом (указана первой), в то время как автоклавирование, химическая и СВЧ-обработка являются альтернативными (запасными). Ваша Спецификация, исключая инсинерацию и оставляя только «альтернативные методы», искажает волю законодателя и незаконно сужает круг допустимых технологий. -Приоритет высокотемпературного обезвреживания: Национальный стандарт СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы» в пункте 5.9.2 прямо устанавливает: «Высокотемпературное обезвреживание является основным методом обезвреживания опасных медицинских отходов». Игнорирование данного требования делает вашу закупку не соответствующей техническому регулированию РК.			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	121140013973	КҚ жобасына ескерту	Замечание 2: Нарушение принципа иерархии обращения с отходами (Статья 329 ЭК РК) Заказчик указывает в спецификации, что обезвреженные альтернативными методами отходы класса А должны направляться на переработку как ТБО. Однако Заказчик упускает из виду принцип иерархии, установленный статьей 329 Экологического кодекса РК. -Утилизация vs. Удаление: Инсинерация (сжигание) при температурах 1000-1200°C приводит к полной минерализации отходов с образованием инертной золы. Зола может использоваться в строительных смесях (пункт 74 СанПин), и возвращается в экономику (рециклинг). Это соответствует операции «восстановление». -Автоклавирование приводит к получению обеззараженной, но физически не измененной массы (пластик, шприцы, банки, пропитанные биологической жидкостью). Согласно СТ РК 3498-2019, такие отходы должны быть	2026-04-24 11:55:38	Отклонить замечания	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

			измельчены (шредированы). Измельченная гетерогенная масса (микс из пластика, стекла и органики) непригодна для высококачественной переработки и чаще всего направляется на полигон (захоронение). -В соответствии с пунктом 213 Правил допускается несоответствие технической спецификации, если предлагаются более лучшие характеристики. ТОО «BiKaTom» / «БиКаТом» предлагало основной метод обезвреживания (инсинерацию), который по своим техническим параметрам (температура 1000-1200°C) обеспечивает полное уничтожение патогенов, в отличие от автоклавирования, которое может не обеспечить уничтожение некоторых видов прионов и терморезистентных микроорганизмов.			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	КҚ жобасына ескерту	Замечание 3: Необоснованное ограничение конкуренции и нарушение Закона о госзакупках Ваши действия по ограничению метода обезвреживания только «альтернативными» (автоклавирование, химия, СВЧ) содержат признаки нарушения Закона РК «О государственных закупках» (Статья 8 — Принципы осуществления государственных закупок, а именно принцип добросовестной конкуренции). -Сужение круга участников: На рынке Казахстана присутствуют квалифицированные операторы, имеющие лицензии на обращение с опасными отходами и владеющие современными инсинераторными установками (печами), соответствующими европейским стандартам. Требование использовать только автоклавы искусственно отсекает этих операторов от участия в тендере. -Навязывание технологии: Согласно пункту 213 Правил осуществления государственных закупок, Заказчик не вправе требовать	2026-04-24 11:57:56	Отклонить замечания	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

			соответствие технической спецификации, если участник предлагает более лучшие характеристики. Инсинерация с газоочисткой и утилизацией тепла/металла является технологически более сложным и экологически ответственным процессом, чем автоклавирование с последующим захоронением. Отказ от рассмотрения такой технологии является неправомерным.			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	121140013973	ҚҚ жобасына ескерту	Требование (Предложение об изменении) На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 74 Санитарных правил и СТ РК 3498-2019, для приведения документации в соответствие с законодательством и обеспечения здоровой конкуренции требуем внести в раздел «Технические характеристики» изменение, изложив абзац про обезвреживание в следующей редакции: Предлагаемая редакция: *«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: автоклавирование, химическая обработка, микроволновая обработка согласно п. 74 Санитарных правил „Санитарно-эпидемиологические требования к сбору…“ (Приказ № ҚР ДСМ-331/2020).	2026-04-24 11:58:38	Отклонить замечания	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

			Продукты сжигания (зола, металл, стекло) и обезвреженные отходы становятся отходами класса А и подлежат переработке (рециклингу) или захоронению как ТБО в соответствии с требованиями ст. 329 Экологического кодекса РК.»* Вывод: Просим вас не допускать нарушения законодательства Республики Казахстан в сфере госзакупок и экологии. Добавление «инсинераторов» в перечень разрешенных технологий не обязывает вас выбирать именно этот метод, но позволяет поставщикам, обладающим более совершенными и экологичными технологиями (сжигание с утилизацией), участвовать в тендере на равных условиях.			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.

5	160540010630	ҚҚ жобасына ескерту	Санитарными правилами Республики Казахстан в части обращения с медицинскими отходами предусмотрено несколько допустимых способов обезвреживания отходов классов Б и В, в том числе: - термическое обезвреживание (сжигание); - обеззараживание физическими методами (автоклавирование); - иные методы, обеспечивающие эпидемиологическую и экологическую безопасность. Нормативные акты не устанавливают обязательность исключительно автоклавирования либо исключительно сжигания. Законодательством предусмотрена вариативность технологий при условии соблюдения санитарно-эпидемиологических и экологических требований. 1. О правовой квалификации инсинерации Инсинерация медицинских отходов является признанным методом их обезвреживания и удаления. Да, данный процесс не относится к переработке в понимании возврата вторичных	2026-04-24 09:56:54	Отклонить замечания	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

			материальных ресурсов в хозяйственный оборот, однако: -для медицинских отходов классов Б и В приоритетной задачей является эпидемиологическая безопасность, а не вовлечение во вторичный оборот; -специфика данных отходов (биологическая опасность, инфицированность, смешанный состав) существенно ограничивает возможности их рециклинга. Передача золы и шлаков после инсинерации действительно не является переработкой исходных медицинских отходов. Однако предмет закупки — это обезвреживание медицинских отходов, а не их переработка как вторичного сырья.			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.

6	160540010630	ҚҚ жобасына ескерту	Пунктом 1 статьи 336 Экологического кодекса РК предусмотрено право субъектов предпринимательства осуществлять обезвреживание и (или) уничтожение опасных отходов при наличии соответствующей лицензии. Инсинерация относится именно к данным видам деятельности. Ссылка Заказчика на статью 329 Экологического кодекса РК является необоснованной, поскольку указанная статья устанавливает общий принцип иерархии обращения с отходами и не содержит запрета на операции по удалению (уничтожению) отходов. При этом медицинские отходы классов Б и В по своей природе не предназначены для повторного использования или вовлечения в хозяйственный оборот, следовательно, при применении принципа иерархии к данным отходам приоритетным и допустимым способом обращения является их обезвреживание и (или) уничтожение, включая инсинерацию. Кроме того, в результате	2026-04-24 10:01:22	Отклонить замечания	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

			инсинерации образуется зольный остаток, который может использоваться в качестве вторичного материального ресурса, в том числе в строительстве и инженерных целях, что соответствует статье 323 Экологического кодекса РК, предусматривающей утилизацию отходов в качестве вторичных материальных ресурсов. Кроме того, согласно пункту 3 статьи 21 Закона Республики Казахстан «О государственных закупках», в конкурсной документации запрещается устанавливать условия, которые могут привести к ограничению количества потенциальных поставщиков в случаях, не предусмотренных Законом. Таким образом, утверждение о том, что инсинерация не относится к операциям утилизации либо восстановления, является необоснованным. На основании изложенного запрет на участие поставщиков, использующих инсинераторные установки: — не предусмотрен			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

			санитарными правилами; — не предусмотрен Экологическим кодексом РК; — противоречит Закону «О государственных закупках»; — носит дискриминационный характер и ограничивает конкуренцию. Просим внести изменения в техническую спецификацию и допустить к участию в закупке потенциальных поставщиков, осуществляющих обезвреживание и (или) уничтожение медицинских отходов методом инсинерации при наличии действующей лицензии.			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	121140013973	ҚҚ жобасына ескерту	-Экологический приоритет: В соответствии с п.2 ст. 377 Экологического кодекса установлено, что порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. В пункте 3 той же статьи указано, что обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Удалением отходов признается любая, не являющаяся восстановлением операция по захоронению или уничтожению отходов, включая вспомогательные операции по подготовке отходов к захоронению или уничтожению (в том числе по их сортировке, обработке, обезвреживанию)- п.1 ст.325 Экологического кодекса РК. Под обработкой отходов понимаются операции, в процессе которых отходы подвергаются физическим, термическим, химическим или биологическим	2026-04-24 11:56:16	Отклонить замечания	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

			воздействиям, изменяющим характеристики отходов, в целях облегчения дальнейшего управления ими и которые осуществляются отдельно или при накоплении отходов до их сбора, в процессе сбора и (или) на объектах, где отходы подвергаются операциям по восстановлению или удалению (п.3 ст.326 Экологического кодекса РК). Согласно п.3 ст.100 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» Обращение медицинских отходов санитарно-эпидемиологические требования к сбору, транспортировке, хранению, обезвреживанию, использованию медицинских отходов определяются санитарными правилами, утверждаемыми государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В соответствии с СТ РК 3498-2019 (пункт 5.9.2): «Высокотемпературное обезвреживание является основным методом обезвреживания опасных медицинских			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

			отходов».			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.

8	160540010630	ҚҚ жобасына ескерту	4. О нормативных несоответствиях Следует отметить, что в действующем регулировании существует определенная несогласованность: - санитарные правила и экологический кодекс используют различные подходы к классификации; - стандарты в части обращения с медицинскими отходами требуют актуализации; - коды отходов в отдельных случаях не синхронизированы между СанПиН и экологическим законодательством. В данных условиях ограничение участия поставщиков, применяющих законный и санитарно допустимый метод обезвреживания (инсинерацию), не имеет достаточных правовых оснований. В технической спецификации установлено требование о недопуске к участию потенциальных поставщиков, использующих инсинераторные установки для обезвреживания медицинских отходов. Сообщаем, что указанное требование противоречит санитарному и	2026-04-24 10:00:19	Отклонить замечания	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

			экологическому законодательству Республики Казахстан, а также законодательству о государственных закупках и ограничивает конкуренцию. Медицинские отходы классов Б и В относятся к опасным (эпидемиологически и биологически опасным) отходам, представляющим угрозу жизни и здоровью населения. Согласно пункту 74 Санитарных правил, медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках, в том числе: — двухкамерные печи (инсинераторы) с температурным режимом не менее +1000–1200°C с камерами дожига и газоочисткой; — либо альтернативными методами (автоклавирование, микроволновая, химическая обработка). Таким образом, инсинерация прямо предусмотрена санитарными правилами как допустимый и законный метод обезвреживания медицинских отходов классов Б, В. В соответствии со статьёй 377 Экологического			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

			кодекса РК обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов допускаются при соблюдении требований Кодекса. Согласно статье 327 Экологического кодекса РК обращение с отходами включает сбор, транспортирование, обработку, обезвреживание и удаление (уничтожение) отходов.			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.

9	160540010630	ҚҚ жобасына ескерту	2. Об автоклавировании и дальнейшей переработке Применение автоклавирования не решает проблему окончательного обращения с отходами: - после стерилизации отходы теряют эпидемиологическую опасность, но не уменьшаются существенно в объеме; - механическое измельчение также не приводит к значимому сокращению объема; - образующиеся отходы по факту становятся отходами класса А и подлежат размещению на полигоне либо дальнейшему обращению. В условиях Республики Казахстан возможности дальнейшей переработки стерилизованных медицинских отходов крайне ограничены: переработчики принимают пластик только с определенной маркировкой (ПЭТ, ПП и др.); медицинские отходы представляют собой смешанные материалы без маркировки; после измельчения происходит деформация, что делает сортировку и идентификацию полимеров	2026-04-24 09:57:51	Отклонить замечания	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

			практически невозможной; в составе медотходов присутствуют комбинированные материалы, многослойные изделия и загрязненные полимеры, которые не принимаются на переработку. Таким образом, автоклавирование с последующим захоронением на полигоне создает значительную нагрузку на полигоны ТБО и не решает вопрос сокращения объема отходов. 3. О принципе иерархии отходов Применение принципа иерархии отходов в отношении медицинских отходов должно учитывать их специфику. Приоритет предотвращения и переработки ограничен требованиями биологической безопасности. После стерилизации механическая обработка не влияет на объем отходов, тогда как инсинерация: - обеспечивает полное термическое разрушение; - сокращает объем отходов в несколько раз; - минимизирует нагрузку на полигоны; - исключает риск			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

			повторного вовлечения потенциально опасных материалов в оборот. Для медицинских отходов классов Б и В на практике приоритетом является безопасное уничтожение, а не рециклинг.			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.

10	160540010630	ҚҚ жобасына ескерту	При транспортировке медицинских отходов должны быть соблюдены экологические требования согласно статьям 328, 330, 345 Экологического кодекса РК, подразделом 5.8 национального стандарта Республики Казахстан СТ РК 3498–2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)», который в соответствии с пунктом 3 статьи 319 и пунктом 1 статьи 380 Экологического Кодекса, а также Приказом Министра экологии, геологии и природных ресурсов Республики Казахстан № 363-п от 08.09.2021 года «Об утверждении перечня национальных стандартов в области управления отдельными видами отходов» является обязательным для исполнения и соблюдения, также согласно Приказу Министра финансов Республики Казахстан от 10 сентября 2024 года № 613 «Об утверждении перечня отдельных товаров, работ,	2026-04-24 10:04:04	Отклонить замечания	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

			услуг, при государственных закупках которых к потенциальным поставщикам и поставщикам могут быть установлены дополнительные требования» потенциальный поставщик Услуг должен находиться на территории Алматы и Алматинской области. В этой связи, необходимо дополнить техспецификацию абзацем в следующей редакции: «Объект по переработке медицинских отходов Поставщика должен находиться на территории города Алматы или Алматинской области (Алматинская агломерация). Поставщик после заключения Договора о государственных закупках, обязан предоставить документальное подтверждение (копию приложения к лицензии и другие разрешительные документы) о наличии цеха по переработке медицинских отходов, который расположен в г.Алматы или Алматинской области. Поставщик обязан 100% исполнить услугу самостоятельно, без права передачи третьим лицам. Во			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

			избежание нарушения законодательства Республики Казахстан, опасные медицинские отходы должны быть переработаны на производственной базе поставщика без права передачи услуги в субподряд и сторонним организациям».			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.

Специалист по ГЗ Нурахмет Ербосын Аскатұлы

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
№17583962

№ конкурса 16863686-1
Название конкурса Оказание услуг по переработке (обезвреживанию), и восстановлению медицинских отходов классов «Б» и «В», а также по утилизации (уничтожению) медицинских отходов класса «Г» в соответствии с требованиями действующего законодательства Республики Казахстан, санитарных правил и экологических норм.
Срок приема замечаний к проекту конкурсной документации, а также запросов о разъяснении положений конкурсной документации с 2026-04-22 13:05:54 по 2026-04-24 13:05:54
Наименование организатора Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Перинатальный центр №1 города Есик» государственного учреждения «Управление здравоохранения Алматинской области»

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	121140013973	Замечание к КД	Изучив Вашу конкурсную документацию и действующее законодательство Республики Казахстан, считаем необходимым указать на технические и правовые противоречия в текущей редакции Технической спецификации, которые ограничивают участие потенциальных поставщиков и не соответствуют экологической политике РК. Ниже направляем мотивированные замечания с требованием внесения изменений. Замечание 1: Неправомерное исключение основного метода обезвреживания (инсинерации) -Основной метод против альтернативного: В соответствии с пунктом 74 Санитарных правил (Приказ № ҚР ДСМ-331/2020), перечень методов обезвреживания выглядит следующим образом: *«Медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках по обезвреживанию: двухкамерные печи (инсинераторы) с режимом работы при температуре не менее +1000 –	2026-04-24 11:54:15	Отклонить замечания	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

			+1200°C... или обезвреживаются альтернативными методами: 1) автоклавирование...»* -Юридический анализ: Логика нормы построена так, что инсинерация является основным, приоритетным методом (указана первой), в то время как автоклавирование, химическая и СВЧ-обработка являются альтернативными (запасными). Ваша Спецификация, исключая инсинерацию и оставляя только «альтернативные методы», искажает волю законодателя и незаконно сужает круг допустимых технологий. -Приоритет высокотемпературного обезвреживания: Национальный стандарт СТ РК 3498-2019 «Опасные медицинские отходы» в пункте 5.9.2 прямо устанавливает: «Высокотемпературное обезвреживание является основным методом обезвреживания опасных медицинских отходов». Игнорирование данного требования делает вашу закупку не соответствующей техническому регулированию РК.			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	121140013973	Замечание к КД	Замечание 2: Нарушение принципа иерархии обращения с отходами (Статья 329 ЭК РК) Заказчик указывает в спецификации, что обезвреженные альтернативными методами отходы класса А должны направляться на переработку как ТБО. Однако Заказчик упускает из виду принцип иерархии, установленный статьей 329 Экологического кодекса РК. -Утилизация vs. Удаление: Инсинерация (сжигание) при температурах 1000-1200°C приводит к полной минерализации отходов с образованием инертной золы. Зола может использоваться в строительных смесях (пункт 74 СанПин), и возвращается в экономику (рециклинг). Это соответствует операции «восстановление». -Автоклавирование приводит к получению обеззараженной, но физически не измененной массы (пластик, шприцы, банки, пропитанные биологической жидкостью). Согласно СТ РК 3498-2019, такие отходы должны быть	2026-04-24 11:55:38	Отклонить замечания	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

			измельчены (шредированы). Измельченная гетерогенная масса (микс из пластика, стекла и органики) непригодна для высококачественной переработки и чаще всего направляется на полигон (захоронение). -В соответствии с пунктом 213 Правил допускается несоответствие технической спецификации, если предлагаются более лучшие характеристики. ТОО «BiKaTom» / «БиКаТом» предлагало основной метод обезвреживания (инсинерацию), который по своим техническим параметрам (температура 1000-1200°C) обеспечивает полное уничтожение патогенов, в отличие от автоклавирования, которое может не обеспечить уничтожение некоторых видов прионов и терморезистентных микроорганизмов.			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	Замечание 3: Необоснованное ограничение конкуренции и нарушение Закона о госзакупках Ваши действия по ограничению метода обезвреживания только «альтернативными» (автоклавирование, химия, СВЧ) содержат признаки нарушения Закона РК «О государственных закупках» (Статья 8 — Принципы осуществления государственных закупок, а именно принцип добросовестной конкуренции). -Сужение круга участников: На рынке Казахстана присутствуют квалифицированные операторы, имеющие лицензии на обращение с опасными отходами и владеющие современными инсинераторными установками (печами), соответствующими европейским стандартам. Требование использовать только автоклавы искусственно отсекает этих операторов от участия в тендере. -Навязывание технологии: Согласно пункту 213 Правил осуществления государственных закупок, Заказчик не вправе требовать	2026-04-24 11:57:56	Отклонить замечания	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

			соответствие технической спецификации, если участник предлагает более лучшие характеристики. Инсинерация с газоочисткой и утилизацией тепла/металла является технологически более сложным и экологически ответственным процессом, чем автоклавирование с последующим захоронением. Отказ от рассмотрения такой технологии является неправомерным.			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	121140013973	Замечание к КД	Требование (Предложение об изменении) На основании вышеизложенного и руководствуясь п. 74 Санитарных правил и СТ РК 3498-2019, для приведения документации в соответствие с законодательством и обеспечения здоровой конкуренции требуем внести в раздел «Технические характеристики» изменение, изложив абзац про обезвреживание в следующей редакции: Предлагаемая редакция: *«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: автоклавирование, химическая обработка, микроволновая обработка согласно п. 74 Санитарных правил „Санитарно-эпидемиологические требования к сбору…“ (Приказ № ҚР ДСМ-331/2020).	2026-04-24 11:58:38	Отклонить замечания	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

			Продукты сжигания (зола, металл, стекло) и обезвреженные отходы становятся отходами класса А и подлежат переработке (рециклингу) или захоронению как ТБО в соответствии с требованиями ст. 329 Экологического кодекса РК.»* Вывод: Просим вас не допускать нарушения законодательства Республики Казахстан в сфере госзакупок и экологии. Добавление «инсинераторов» в перечень разрешенных технологий не обязывает вас выбирать именно этот метод, но позволяет поставщикам, обладающим более совершенными и экологичными технологиями (сжигание с утилизацией), участвовать в тендере на равных условиях.			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.

5	160540010630	Замечание к КД	Санитарными правилами Республики Казахстан в части обращения с медицинскими отходами предусмотрено несколько допустимых способов обезвреживания отходов классов Б и В, в том числе: - термическое обезвреживание (сжигание); - обеззараживание физическими методами (автоклавирование); - иные методы, обеспечивающие эпидемиологическую и экологическую безопасность. Нормативные акты не устанавливают обязательность исключительно автоклавирования либо исключительно сжигания. Законодательством предусмотрена вариативность технологий при условии соблюдения санитарно-эпидемиологических и экологических требований. 1. О правовой квалификации инсинерации Инсинерация медицинских отходов является признанным методом их обезвреживания и удаления. Да, данный процесс не относится к переработке в понимании возврата вторичных	2026-04-24 09:56:54	Отклонить замечания	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

			материальных ресурсов в хозяйственный оборот, однако: - для медицинских отходов классов Б и В приоритетной задачей является эпидемиологическая безопасность, а не вовлечение во вторичный оборот; - специфика данных отходов (биологическая опасность, инфицированность, смешанный состав) существенно ограничивает возможности их рециклинга. Передача золы и шлаков после инсинерации действительно не является переработкой исходных медицинских отходов. Однако предмет закупки — это обезвреживание медицинских отходов, а не их переработка как вторичного сырья.			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.

6	160540010630	Замечание к КД	Пунктом 1 статьи 336 Экологического кодекса РК предусмотрено право субъектов предпринимательства осуществлять обезвреживание и (или) уничтожение опасных отходов при наличии соответствующей лицензии. Инсинерация относится именно к данным видам деятельности. Ссылка Заказчика на статью 329 Экологического кодекса РК является необоснованной, поскольку указанная статья устанавливает общий принцип иерархии обращения с отходами и не содержит запрета на операции по удалению (уничтожению) отходов. При этом медицинские отходы классов Б и В по своей природе не предназначены для повторного использования или вовлечения в хозяйственный оборот, следовательно, при применении принципа иерархии к данным отходам приоритетным и допустимым способом обращения является их обезвреживание и (или) уничтожение, включая инсинерацию. Кроме того, в результате	2026-04-24 10:01:22	Отклонить замечания	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

			инсинерации образуется зольный остаток, который может использоваться в качестве вторичного материального ресурса, в том числе в строительстве и инженерных целях, что соответствует статье 323 Экологического кодекса РК, предусматривающей утилизацию отходов в качестве вторичных материальных ресурсов. Кроме того, согласно пункту 3 статьи 21 Закона Республики Казахстан «О государственных закупках», в конкурсной документации запрещается устанавливать условия, которые могут привести к ограничению количества потенциальных поставщиков в случаях, не предусмотренных Законом. Таким образом, утверждение о том, что инсинерация не относится к операциям утилизации либо восстановления, является необоснованным. На основании изложенного запрет на участие поставщиков, использующих инсинераторные установки: — не предусмотрен			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

			санитарными правилами; — не предусмотрен Экологическим кодексом РК; — противоречит Закону «О государственных закупках»; — носит дискриминационный характер и ограничивает конкуренцию. Просим внести изменения в техническую спецификацию и допустить к участию в закупке потенциальных поставщиков, осуществляющих обезвреживание и (или) уничтожение медицинских отходов методом инсинерации при наличии действующей лицензии.			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	121140013973	Замечание к КД	-Экологический приоритет: В соответствии с п.2 ст. 377 Экологического кодекса установлено, что порядок обращения с медицинскими отходами определяется уполномоченным органом в области здравоохранения. В пункте 3 той же статьи указано, что обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов должны осуществляться с соблюдением требований настоящего Кодекса. Удалением отходов признается любая, не являющаяся восстановлением операция по захоронению или уничтожению отходов, включая вспомогательные операции по подготовке отходов к захоронению или уничтожению (в том числе по их сортировке, обработке, обезвреживанию)- п.1 ст.325 Экологического кодекса РК. Под обработкой отходов понимаются операции, в процессе которых отходы подвергаются физическим, термическим, химическим или биологическим	2026-04-24 11:56:16	Отклонить замечания	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

			воздействиям, изменяющим характеристики отходов, в целях облегчения дальнейшего управления ими и которые осуществляются отдельно или при накоплении отходов до их сбора, в процессе сбора и (или) на объектах, где отходы подвергаются операциям по восстановлению или удалению (п.3 ст.326 Экологического кодекса РК). Согласно п.3 ст.100 Кодекса РК «О здоровье народа и системе здравоохранения» Обращение медицинских отходов санитарно-эпидемиологические требования к сбору, транспортировке, хранению, обезвреживанию, использованию медицинских отходов определяются санитарными правилами, утверждаемыми государственным органом в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В соответствии с СТ РК 3498-2019 (пункт 5.9.2): «Высокотемпературное обезвреживание является основным методом обезвреживания опасных медицинских			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

			отходов».			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.

8	160540010630	Замечание к КД	4. О нормативных несоответствиях Следует отметить, что в действующем регулировании существует определенная несогласованность: - санитарные правила и экологический кодекс используют различные подходы к классификации; - стандарты в части обращения с медицинскими отходами требуют актуализации; - коды отходов в отдельных случаях не синхронизированы между СанПиН и экологическим законодательством. В данных условиях ограничение участия поставщиков, применяющих законный и санитарно допустимый метод обезвреживания (инсинерацию), не имеет достаточных правовых оснований. В технической спецификации установлено требование о недопуске к участию потенциальных поставщиков, использующих инсинераторные установки для обезвреживания медицинских отходов. Сообщаем, что указанное требование противоречит санитарному и	2026-04-24 10:00:19	Отклонить замечания	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

			экологическому законодательству Республики Казахстан, а также законодательству о государственных закупках и ограничивает конкуренцию. Медицинские отходы классов Б и В относятся к опасным (эпидемиологически и биологически опасным) отходам, представляющим угрозу жизни и здоровью населения. Согласно пункту 74 Санитарных правил, медицинские отходы классов Б, В обезвреживаются на специальных установках, в том числе: — двухкамерные печи (инсинераторы) с температурным режимом не менее +1000–1200°C с камерами дожига и газоочисткой; — либо альтернативными методами (автоклавирование, микроволновая, химическая обработка). Таким образом, инсинерация прямо предусмотрена санитарными правилами как допустимый и законный метод обезвреживания медицинских отходов классов Б, В. В соответствии со статьёй 377 Экологического			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

			кодекса РК обработка и удаление медицинских отходов с применением термических и (или) химических процессов допускаются при соблюдении требований Кодекса. Согласно статье 327 Экологического кодекса РК обращение с отходами включает сбор, транспортирование, обработку, обезвреживание и удаление (уничтожение) отходов.			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.

9	160540010630	Замечание к КД	2. Об автоклавировании и дальнейшей переработке Применение автоклавирования не решает проблему окончательного обращения с отходами: - после стерилизации отходы теряют эпидемиологическую опасность, но не уменьшаются существенно в объеме; - механическое измельчение также не приводит к значимому сокращению объема; - образующиеся отходы по факту становятся отходами класса А и подлежат размещению на полигоне либо дальнейшему обращению. В условиях Республики Казахстан возможности дальнейшей переработки стерилизованных медицинских отходов крайне ограничены: переработчики принимают пластик только с определенной маркировкой (ПЭТ, ПП и др.); медицинские отходы представляют собой смешанные материалы без маркировки; после измельчения происходит деформация, что делает сортировку и идентификацию полимеров	2026-04-24 09:57:51	Отклонить замечания	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

			практически невозможной; в составе медотходов присутствуют комбинированные материалы, многослойные изделия и загрязненные полимеры, которые не принимаются на переработку. Таким образом, автоклавирование с последующим захоронением на полигоне создает значительную нагрузку на полигоны ТБО и не решает вопрос сокращения объема отходов. 3. О принципе иерархии отходов Применение принципа иерархии отходов в отношении медицинских отходов должно учитывать их специфику. Приоритет предотвращения и переработки ограничен требованиями биологической безопасности. После стерилизации механическая обработка не влияет на объем отходов, тогда как инсинерация: - обеспечивает полное термическое разрушение; - сокращает объем отходов в несколько раз; - минимизирует нагрузку на полигоны; - исключает риск			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

			повторного вовлечения потенциально опасных материалов в оборот. Для медицинских отходов классов Б и В на практике приоритетом является безопасное уничтожение, а не рециклинг.			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.

10	160540010630	Замечание к КД	При транспортировке медицинских отходов должны быть соблюдены экологические требования согласно статьям 328, 330, 345 Экологического кодекса РК, подразделом 5.8 национального стандарта Республики Казахстан СТ РК 3498–2019 «Опасные медицинские отходы. Требования к раздельному сбору, хранению, приему, транспортировке и утилизации (обезвреживанию)», который в соответствии с пунктом 3 статьи 319 и пунктом 1 статьи 380 Экологического Кодекса, а также Приказом Министра экологии, геологии и природных ресурсов Республики Казахстан № 363-п от 08.09.2021 года «Об утверждении перечня национальных стандартов в области управления отдельными видами отходов» является обязательным для исполнения и соблюдения, также согласно Приказу Министра финансов Республики Казахстан от 10 сентября 2024 года № 613 «Об утверждении перечня отдельных товаров, работ,	2026-04-24 10:04:04	Отклонить замечания	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

			услуг, при государственных закупках которых к потенциальным поставщикам и поставщикам могут быть установлены дополнительные требования» потенциальный поставщик Услуг должен находиться на территории Алматы и Алматинской области. В этой связи, необходимо дополнить техспецификацию абзацем в следующей редакции: «Объект по переработке медицинских отходов Поставщика должен находиться на территории города Алматы или Алматинской области (Алматинская агломерация). Поставщик после заключения Договора о государственных закупках, обязан предоставить документальное подтверждение (копию приложения к лицензии и другие разрешительные документы) о наличии цеха по переработке медицинских отходов, который расположен в г.Алматы или Алматинской области. Поставщик обязан 100% исполнить услугу самостоятельно, без права передачи третьим лицам. Во			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

			избежание нарушения законодательства Республики Казахстан, опасные медицинские отходы должны быть переработаны на производственной базе поставщика без права передачи услуги в субподряд и сторонним организациям».			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

Специалист по ГЗ Нурахмет Ербосын Аскатұлы

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).