Конкурстық құжаттама жобасын алдын ала талқылау хаттамасы
№18292969

Конкурстың № 17415186-1
Конкурстың атауы Жергілікті телефон байланысы қызметтері
Конкурстық құжаттама жобасына ескертулерді, сондай-ақ конкурстық құжаттама ережелерін түсіндіру туралы сұрау салуларды қабылдау мерзімі бастап 2026-08-03 08:59:19 дейін 2026-08-06 09:00:00
Ұйымдастырушының атауы Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№ 26 қалалық емхана" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

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

№	Әлеуетті өнім берушінің БСН (БСН)/ БСН/УНП	Өтініш тұрпаты (түсіндіру туралы ескерту, сұрау салу)	Түсіндіру туралы ескертуді, сұрау салуды жіберу күні мен уақыты	Өтініш мәтіні (ескерту, түсіндіру туралы сұрау)	Шешім қабылданды	Ауытқу себебі, түсіндіру мәтіні
1	941240000193	КҚ жобасына ескерту	Просим указать наличие оборудования (мини-АТС), его модель, производителя и технические характеристики, обеспечивающего подключение PBX к услуге Business Trunk по каналам связи, включая организацию «последней мили».	2026-08-04 13:12:00	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Здравствуйте уважаемый поставщик. На вопрос заданный вами в обсуждения конкурса документаций предостовляем ответ. Облачная АТС не подразумевает наличие физического оборудования с нашей стороны, так как мы являемся арендаторами облачного сервера. Единственное, что мы можем предоставить, - это IP-адрес приобретенный нами облачной АТС: 195.210.47.176

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

Сотрудник Рамазан Руслан

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
№18292969

№ конкурса 17415186-1
Название конкурса Услуги местной телефонной связи
Срок приема замечаний к проекту конкурсной документации, а также запросов о разъяснении положений конкурсной документации с 2026-08-03 08:59:19 по 2026-08-06 09:00:00
Наименование организатора Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №26" Управления общественного здравоохранения города Алматы

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

№	БИН (ИИН)/ ИНН/УНП потенциального поставщика	Тип обращения (замечание, запрос о разъяснении)	Текст обращения	Дата и время направления замечания, запроса о разъяснении	Принято решение	Причина отклонения, текст разъяснения
1	941240000193	Замечание к КД	Просим указать наличие оборудования (мини-АТС), его модель, производителя и технические характеристики, обеспечивающего подключение PBX к услуге Business Trunk по каналам связи, включая организацию «последней мили».	2026-08-04 13:12:00	Представить разъяснение положений конкурсной документации	Здравствуйте уважаемый поставщик. На вопрос заданный вами в обсуждения конкурса документаций предостовляем ответ. Облачная АТС не подразумевает наличие физического оборудования с нашей стороны, так как мы являемся арендаторами облачного сервера. Единственное, что мы можем предоставить, - это IP-адрес приобретенный нами облачной АТС: 195.210.47.176

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

Сотрудник Рамазан Руслан

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).