Біліктілігі туралы мәліметтер

(әлеуетті өнім беруші көрсетілетін қызметтерді сатып алу кезінде толтырады)

Конкурстың №: **2268221-1**
Конкурстың атауы: **Бактериологиялық анализдер бойынша қызметтер көрсету**

Лоттың №: **17264273-ОК1**
Лоттың атауы: **Услуги фармакологических и бактериологических лабораторий**

1. Әлеуетті өнім беруші туралы жалпы мәлімет
Атауы: **ҚР ДСМ ҚДСК "Ұлттық сараптама орталығы" ШЖҚ РМК Ақмола облысы бойынша филиалы**
БСН/ЖСН/СЖН/СЕН: **150741016908**

2.Растаушы құжаттардың (бар болған жағдайда толтырылады) электрондық көшірмелерін қоса бере отырып, әлеуетті өнім берушінің соңғы он жыл ішінде конкурста сатып алынатындарға ұқсас (сол сияқты) көрсеткен қызметінің көлемі.

№	Қызметтің атауы	Қызметті көрсеткен орны	Тапсырыс берушінің атауы	Қызмет көрсету жылы мен айы (__ бастап __ дейін)	Растаушы құжаттың атауы, күні және нөмірі	Шарттың құны, теңге
1	клинико-диагностические анализы	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская область, г.Кокшетау, ул.Сатпаева	ГКП на ПХВ "Акмолинская областная больница"	2009 октябрь бастап 2009 октябрь дейін	счет-фактура 833 09.10.2009	82140
2	клинико-диагностические анализы	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская область, г.Кокшетау, м-н Васильковский д.20, корпус А	ГККП "Городская поликлиника №1" при акимате Акмолинской области	2010 октябрь бастап 2010 октябрь дейін	счет-фактура 2052 07.10.2010	77659
3	клинико-диагностические анализы	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская область, с.Кр.Яр, ул.Ленина 83	ГККП "Кокшетауская городская больница с поликлиникой №2" при управлении здравоохранения Акмолинской области	2011 август бастап 2011 август дейін	счет-фактура 3219 03.08.2011	74083
4	клинико-диагностические анализы	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская область, п.Алексеевка	ГККП "Акмолинская областная психиатрическая больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области	2012 июнь бастап 2012 июнь дейін	счет-фактура 1439 19.06.2012	231295

5	лабораторные исследования	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская область, г.Кокшетау, ул.Аульбекова,94	ГКП на ПХВ "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области	2013 сентябрь бастап 2013 сентябрь дейін	счет-фактура 3374 04.09.2013	233301
6	лабораторные исследования	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская обл, г.Щучинск, ул.Морозова 6	ГКП на ПХВ "Бурабайская районная поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области	2014 январь бастап 2014 январь дейін	счет-фактура 236 31.01.2014	252348
7	лабораторные исследования	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская обл, г.Кокшетау, ул.Сатпаева 85	ГКП на ПХВ "Кокшетауская городская больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области	2015 сентябрь бастап 2015 сентябрь дейін	счет-фактура 3526 17.09.2015	110804
8	лабораторные исследования	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская обл., г.Кокшетау, ул.Горького 13 а	ГККП "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области	2015 июль бастап 2015 июль дейін	счет-фактура 2686 09.07.2015	282778
9	лабораторные исследования	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская обл, п.Алексеевка	ГККП "Акмолинская областная психиатрическая больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области	2016 декабрь бастап 2016 декабрь дейін	счет-фактура 5949 07.12.2016	300539
10	лабораторные исследования	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская область, г.Кокшетау	ГКП на ПХВ "Акмолинская областная больница"	2016 июнь бастап 2016 июнь дейін	счет-фактура 2296 14.06.2016	398024
11	лабораторные исследования	ҚАЗАҚСТАН РК, Акмолинская обл., г.Кокшетау, ул.Горького 13 а	ГККП "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области	2017 январь бастап 2017 апрель дейін	счет-фактура 543 13.04.2017	4416515

3. Әлеуетті өнім беруші қызметті көрсету үшін қажетті растаушы құжаттардың электрондық көшірмелерін қоса бере отырып, конкурстық құжаттамада көзделген материалдық ресурстардың болуы туралы мәліметтерді көрсетеді.

№	Материалдық ресурстардың атауы	Қолда бар бірліктердің саны (дана)	Жай-күйі (жаңа, жақсы, нашар)	Жеке меншік (меншік құқығын растаушы құжаттар қоса берілсін), жалға алынған (кімнен және жалға берушінің меншік құқығын растаушы құжаттар қоса берілсін)	Растаушы құжаттың атауы, күні және нөмірі
1	водяная баня TW-2	1	хорошее	Меншікті	сертификат об аттестации испытательного оборудования шх-000144 14.04.2017
2	водяная баня TW-2	1	хорошее	Меншікті	сертификат об аттестации испытательного оборудования шх-000141 14.04.2017
3	термостат электрический суховоздушный ТС-80 КЗМА	1	хорошее	Меншікті	сертификат об аттестации испытательного оборудования шх-000137 14.04.2017
4	термостат электрический суховоздушный ТС-80 М2	1	хорошее	Меншікті	сертификат об аттестации испытательного оборудования шх-000138 14.04.2017

4.. Әлеуетті өнім беруші растаушы құжаттардың электрондық көшірмелерін қоса бере отырып, осы конкурс (лот) бойынша қызметтерді көрсету мақсатында қажетті өздеріне жүктелген міндеттерді орындау үшін білікті қызметкерлер туралы мәліметтерді көрсетеді.

Р/с №	Қызметкердің Т.А.Ә. (жеке басын куәландыратын құжаттың электрондық көшірмесі қоса берілсін)	Осы конкурста сатып алынатын қызметтерді көрсету саласындағы жұмыс өтілі (өтіл бойынша талап болған жағдайда еңбек кітапшасының электрондық көшірмесі қоса берілсін)	Біліктілік туралы құжат (білімі туралы дипломның, сертификаттың, аттестаттың және т.б. нөмірі мен берілген күнін көрсетсін, олардың электрондық көшірмелері қоса берілсін)	Мамандығы бойынша санаты, разряды сыныбы
1	Идрисов Ербол Базарбаевич	8	врач-биохимик	первая
2	Кравцова Ирина Геннадьевна	21	врач-гигиенист эпидемиолог	первая
3	Башарова Назгуль Рамазановна	7	учитель биологии	нет
4	Полякова Полина Валерьевна	3	врач санэпидслужбы	нет
5	Лобанова Юлия Сергеевна	3	специалист бактериологической лаборатории	нет

егер қызметкерлерге және осындай қызметкерлердің болуы жөнінде қойылатын талаптар осы конкурс (лот) бойынша техникалық ерекшелікте көрсетілген болса толтырылады..

Біліктілік туралы барлық мәліметтердің дұрыстығын растаймын

Ескерту

1. Егер осы конкурста қызметтерді көрсету тәжірибесінің болуы біліктілік талабы болып табылмаған жағдайда растаушы құжаттардың электрондық көшірмелерінің болмауы тиісті шартты жеңілдікке әсер етеді. Сатып алынатын көрсетілетін қызметтер нарығында жұмыс тәжірибесін растаушы құжаттар көрсетілген қызметтердің актілері мен шот-фактураларының электрондық көшірмелері болып табылады.

2. Растаушы құжаттардың электрондық көшірмелерін беру конкурстық құжаттамада оларды көрсету көзделген мәліметтер бойынша ғана міндетті. Конкурстық құжаттамада тиісті материалдық және еңбек ресурстарына ие болу бөлігінде талаптар көзделмеген жағдайда растаушы құжаттардың электрондық көшірмелерін бермеуге де болады.

3. Материалдық ресурстардың жолдау құқығын растайтын құжат жалдау құқығының электорндық көшірмесіне алдын ала жалдау шартының электрондық көшірмесі болып табылады. Бұл ретте шарттар бойынша жалдау мерзімі конкурстық құжаттамада белгіленген қызметтерді көрсету мерзімінен кем болмауы тиіс.

4. Материалдық ресурстардың қосалқы жалдау шарттарының электрондық көшірмелерін ұсынуға жол берілмейді.

5. Бір жылдан астам мерзіммен шарттар бойынша жұмыс тәжірибесін есептеу кезінде қызметтердің аяқталу жылы танылады.

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

Сведения о квалификации

(заполняется потенциальным поставщиком при закупках услуг)

№ конкурса: **2268221-1**
Наименование конкурса: **Услуги по бактериологическим анализам**

№ лота: **17264273-ОК1**
Наименование лота: **Услуги фармакологических и бактериологических лабораторий**

1. Общие сведения о потенциальном поставщике
Наименование: **Филиал РГП на ПХВ "Национальный центр экспертизы" КООЗ МЗ РК по Акмолинской области**
БИН/ИИН/ИНН/УНП: **150741016908**

2. Объем оказанных потенциальным поставщиком услуг в течение последних десяти лет, аналогичных (схожих) закупаемым на конкурсе, с приложением электронных копий подтверждающих документов* (заполняется в случае наличия).

№	Наименование услуги	Место оказания услуги	Наименование заказчика	Год и месяц оказания услуги	Наименование, дата и номер подтверждающего документа	Стоимость договора, тенге
1	клинико-диагностические анализы	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская область, г.Кокшетау, ул.Сатпаева	ГКП на ПХВ "Акмолинская областная больница"	с 2009 октябрь по 2009 октябрь	счет-фактура 833 09.10.2009	82140
2	клинико-диагностические анализы	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская область, г.Кокшетау, м-н Васильковский д.20, корпус А	ГККП "Городская поликлиника №1" при акимате Акмолинской области	с 2010 октябрь по 2010 октябрь	счет-фактура 2052 07.10.2010	77659
3	клинико-диагностические анализы	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская область, с.Кр.Яр, ул.Ленина 83	ГККП "Кокшетауская городская больница с поликлиникой №2" при управлении здравоохранения Акмолинской области	с 2011 август по 2011 август	счет-фактура 3219 03.08.2011	74083
4	клинико-диагностические анализы	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская область, п.Алексеевка	ГККП "Акмолинская областная психиатрическая больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области	с 2012 июнь по 2012 июнь	счет-фактура 1439 19.06.2012	231295

5	лабораторные исследования	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская область, г.Кокшетау, ул.Аульбекова,94	ГКП на ПХВ "Городская поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области	с 2013 сентябрь по 2013 сентябрь	счет-фактура 3374 04.09.2013	233301
6	лабораторные исследования	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская обл, г.Щучинск, ул.Морозова 6	ГКП на ПХВ "Бурабайская районная поликлиника" при управлении здравоохранения Акмолинской области	с 2014 январь по 2014 январь	счет-фактура 236 31.01.2014	252348
7	лабораторные исследования	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская обл, г.Кокшетау, ул.Сатпаева 85	ГКП на ПХВ "Кокшетауская городская больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области	с 2015 сентябрь по 2015 сентябрь	счет-фактура 3526 17.09.2015	110804
8	лабораторные исследования	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская обл., г.Кокшетау, ул.Горького 13 а	ГККП "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области	с 2015 июль по 2015 июль	счет-фактура 2686 09.07.2015	282778
9	лабораторные исследования	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская обл, п.Алексеевка	ГККП "Акмолинская областная психиатрическая больница" при управлении здравоохранения Акмолинской области	с 2016 декабрь по 2016 декабрь	счет-фактура 5949 07.12.2016	300539
10	лабораторные исследования	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская область, г.Кокшетау	ГКП на ПХВ "Акмолинская областная больница"	с 2016 июнь по 2016 июнь	счет-фактура 2296 14.06.2016	398024
11	лабораторные исследования	КАЗАХСТАН РК, Акмолинская обл., г.Кокшетау, ул.Горького 13 а	ГККП "Городская поликлиника №1" при управлении здравоохранения Акмолинской области	с 2017 январь по 2017 апрель	счет-фактура 543 13.04.2017	4416515

3. Потенциальный поставщик указывает сведения о наличии материальных ресурсов, предусмотренных конкурсной документацией, необходимых для оказания услуг с приложением электронных копий подтверждающих документов

№	Наименование материальных ресурсов	Количество имеющихся единиц (штук)	Состояние (новое, хорошее, плохое)	Собственное (приложить документы, подтверждающие право собственности), арендованное (у кого и приложить документы, подтверждающие право собственности арендодателя)	Наименование, дата и номер подтверждающего документа
1	водяная баня TW-2	1	хорошее	Собственное	сертификат об аттестации испытательного оборудования шх-000144 14.04.2017
2	водяная баня TW-2	1	хорошее	Собственное	сертификат об аттестации испытательного оборудования шх-000141 14.04.2017
3	термостат электрический суховоздушный ТС-80 КЗМА	1	хорошее	Собственное	сертификат об аттестации испытательного оборудования шх-000137 14.04.2017
4	термостат электрический суховоздушный ТС-80 М2	1	хорошее	Собственное	сертификат об аттестации испытательного оборудования шх-000138 14.04.2017

4. Потенциальный поставщик указывает сведения о квалифицированных работниках для выполнения возложенных на них обязанностей, необходимых в целях оказания услуг по данному конкурсу (лоту) с приложением электронных копий подтверждающих документов.

п/п	Ф.И.О. работника (приложить электронную копию документа, удостоверяющего личность)	Стаж работы в сфере оказания услуг закупаемых на данном конкурсе(приложить электронную копию трудовой книжки в случае наличия требования по стажу)	Документ о квалификации (указать номер и дату выдачи диплома об образовании, сертификата, аттестата и т.д., приложить их электронные копии)	Категория, разряд, класс по специальности
1	Идрисов Ербол Базарбаевич	8	врач-биохимик	первая
2	Кравцова Ирина Геннадьевна	21	врач-гигиенист эпидемиолог	первая
3	Башарова Назгуль Рамазановна	7	учитель биологии	нет
4	Полякова Полина Валерьевна	3	врач санэпидслужбы	нет
5	Лобанова Юлия Сергеевна	3	специалист бактериологической лаборатории	нет

заполняется при условии, если требования к работникам и по наличию таких работников указаны в технической спецификации по данному конкурсу (лоту).

Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю

Примечание

1. В случае если наличие опыта оказания услуг не является в данном конкурсе квалификационным требованием, отсутствие электронных копий подтверждающих документов влияет на соответствующую условную скидку. Документами, подтверждающими опыт работы на рынке закупаемых услуг, являются электронные копии актов оказанных услуг и счетов-фактур.

2. Предоставление электронных копий подтверждающих документов обязательно только по тем сведениям, указание которых предусмотрено в конкурсной документации. В случае если конкурсной документацией не предусмотрены требования в части обладания соответствующими материальными и трудовыми ресурсами, электронные копии подтверждающих документов могут не предоставляться.

3. Документом, подтверждающим право аренды материальных ресурсов является электронная копия договора аренды либо электронная копия предварительного договора аренды. При этом, срок аренды по договорам не должен быть менее срока оказания услуг, установленного в конкурсной документации.

4. Не допускается представление электронной копии договора субаренды материальных ресурсов.

5. При расчете опыта работы по договорам, со сроком свыше одного года признается год завершения услуги.

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