

**Баға ұсыныстарына сұраныс беру тәсілімен сатып алуды өткізу туралы
№ 2021-57ЦП хабарландыру**

«Су ресурстары-Маркетинг» Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі баға ұсыныстарына сұраныс беру тәсілімен сатып алуды өткізетіндігі туралы хабарлайды.

Сатып алу Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 13.08.2019 жылғы № 73 бұйрығымен бекітілген " Табиғи монополиялар субъектілерінің қызметін жүзеге асыру қағидаларының " 5-тарауына сәйкес жүргізіледі.

Баға ұсыныстарына сұрау салу бойынша сатып алудың атауы мен номері:

- Мерзімді медициналық профилактикалық тексеру – № 2021-57ЦП.

Сатып алынатын тауарлардың, жұмыстардың, қызметтердің, бірліктің саны (көлемі):

- №1 қосымшаға сәйкес - Лоттар тізімі және №2 қосымшаға сәйкес - Техникалық сипаттама.

Сатып алынатын тауарлардың сипаттамасы және талап етілетін функционалдық, техникалық, сапалық және пайдалану сипаттамалары:

- №2 қосымшаға сәйкес - Техникалық сипаттама.

Тауарларды жеткізу, жұмыстарды орындау және қызметтерді көрсету күні мен орны:

- Жеткізу орны: Шымкент қаласы, Г.Орманов көшесі, 17;

- Жеткізу мерзімі: Тапсырыс берушімен келісім бойынша 2021 жылғы желтоқсанның 31 күніне дейін.

Көлік және сақтандыру, кедендік баждарды, салықтарды, алымдарды төлеу және басқа да шығыстарды ескере отырып, барлық шығындарды ескере отырып, қосылған құн салығын қоспағанда, лот бойынша сатып алынған тауарларды, жұмыстарды және қызметтерді қосқандағы бірлік бағасы:

- №1 қосымшаға сәйкес – Лоттар тізімі.

Тауарларды, жұмыстарды және қызметтерді лоттар бойынша сатып алуға бөлінген қосылған құн салығын қоспағанда, теңгемен жалпы сома, тасымалдау мен сақтандыруды, кедендік баждарды, салықтарды, алымдарды төлеуді және басқа да шығыстарды ескере отырып:

- №1 қосымшаға сәйкес – Лоттар тізімі.

Төлем шарттары: қызмет көрсету факті негізінде.

Баға ұсынысы конверттерді ашу рәсімі басталғанға дейін мөрленген конвертте (ұйымның мөрімен) ұсынылады, баға ұсынысы бар мөрленген конверттің беткі жағында әлеуетті өнім беруші көрсетеді:

1) әлеуетті өнім берушінің толық атауы және пошталық мекенжайы, БСН / ЖСН, байланыс телефонының нөмірі;

2) сатып алу туралы хабарландыруда көрсетілген мәліметтерге сәйкес табиғи монополия субъектісінің атауы және пошталық мекенжайы;

3) әлеуетті өнім берушінің баға ұсынысы ұсынылатын қатысу үшін лоттың тауарларды, жұмыстарды, көрсетілетін қызметтерді сатып алу атауы мен нөмірі.

Әрбір әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуға қатысуға бір ғана өтінім береді.

Әлеуетті өнім беруші баға ұсыныстарын сұрату тәсілімен сатып алуға қатысуға өтінімнен (№3 қосымша) басқа, қол қойылған техникалық сипаттаманы (№2 қосымша) және Қағидалардың 101-тармағында көрсетілген құжаттарды қоса береді

Әлеуетті жеткізушілердің баға ұсыныстары Шымкент қ., Ф.Орманов көш. 17, кабинет №409 мекен-жайы бойынша 2021 жылдың «18» қазан күні 13 сағат 00 минутқа дейін қабылданады.

Баға ұсыныстары бар конверттер Шымкент қ., Ф.Орманов көш. 17, кабинет №201 мекен-жайында 2021 жылдың «18» қазан күні 15 сағат 00 минутта ашылады.

Табиғи монополия субъектісінің толық атауы, телефоны, пошта және электрондық мекен-жайы:

«Су ресурсы-Маркетинг» Жауапкершілігі шектеулі серіктестігі.

Шымкент қ., Ф.Орманов көш. 17

Сым.: 8 (7252) 32-12-74 ішкі.160

e-mail: info@wrm.kz

Қосымша:

1. №1 қосымша (Лоттар тізбесі).
2. №2 қосымша (Техникалық сипаттама).
3. №3 қосымша (Өтінім нысаны).
4. №4 қосымша (Келісім-шарт жобасы).

«Су ресурстары-Маркетинг» ЖШС Бас директоры

Орман А.

(Аты-жөні)

 08.10.2021г.

(қолы, күні)

Перечень лотов
закупок способом запроса ценовых предложений
Номер закупки: №2021-57ЦП

Наименование закупок: Периодический медицинский профосмотр

№п/п	№ лота	Наименование лота	Единица измерения	Количество	Выделенная цена в тенге за единицу без учета НДС	Общая выделенная сумма в тенге без учета НДС
1	2021-57ЦП-01	Периодический медицинский профосмотр	работник	130	4 600	598 000
Итого:						598 000

Генеральный директор

08.10.2021г.

Орман А.

Согласовано:

Заместитель Генерального директора по экономике и маркетингу:

Турдалиев Ж.У.

Начальник ОЭИБП:

Онланов О.Е.

Начальник лаборатории:

Жауылбаева Г.Н.

Начальник отдела закупок:

Мадиев Д.К.

Исполнитель:

Главный специалист отдела закупок:

Мынгожаев Д.Ж.

**Приложение №2 к объявлению №2021-57ЦП
Техническая спецификация закупаемых услуг
«Периодический медицинский профосмотр»**

Утверждаю
 Генеральный директор
 ТОО «Водные ресурсы – Маркетинг»
 Орман А.О.



(подпись)

08.10.2021г.

Техническая спецификация закупаемых товаров (работ, услуг)

Номер закупок (тендера):	2021-57ЦП
Наименование закупок (тендера) (наименование закупок товаров, работ, услуг в соответствии с наименованием закупки товаров, работ, услуг, указанным в Перечне):	Периодический медицинский профосмотр
Номер лота:	2021-57ЦП-01
Наименование лота:	Периодический медицинский профосмотр
Описание лота:	Периодический медицинский профосмотр
Дополнительное описание лота:	-
Количество (объем) закупаемых товаров, работ, услуг:	130
Единица измерения:	работник
Место поставки товаров, выполнение работ и предоставления услуг:	г.Шымкент, ул.Г.Орманова, 17
Срок поставки товаров, выполнение работ и предоставления услуг:	По согласованию с Заказчиком до 31.12.2021 г.
Описание и требуемые функциональные, технические, качественные и эксплуатационные характеристики закупаемых товаров:	<p>В периодический медицинский профосмотр входит:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Осмотр терапевта 2) Осмотр невропатолога 3) Осмотр офтальмолога 4) Осмотр отоларинголога 5) Осмотр хирурга 6) Осмотр кардиолога 7) Осмотр онколога 8) Осмотр дерматовенеролога 9) Осмотр аллерголога 10) Осмотр акушер-гинеколога <p>Лабораторные обследования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Общий анализ крови 2) Общий анализ мочи 3) АЛТ 4) АСТ 5) Общий билирубин 6) Забор крови из вены <p>Функциональные обследования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Спирометрия 2) Аудиометрия (по показаниям) 3) Антропометрия 4) Острота зрения 5) Определение полей зрения 6) Биомикроскопия переднего отрезка глаза 7) Офтальмоскопия глазного дна 8) Офтальмотонометрия 9) ЭКГ с расшифровкой

10) Флюорография цифровая.
Потенциальный поставщик должен иметь
соответствующую лицензию, разрешение на оказание
вышеуказанных услуг.

Согласовано:

Заместитель Генерального директора
по экономике и маркетингу

Начальник лаборатории

Начальник отдела закупок

Исполнитель:

Главный специалист отдела закупок


Турдалиев Ж.У.


Жауылбаева Г.Н.


Мадиев Д.К.


Мынгожаев Д.Ж.

**Приложение №3
к объявлению №2021-57ЦП**

Кому _____

(наименование субъекта
естественной монополии)

От кого _____

(наименование потенциального
поставщика)

(фактический адрес
потенциального поставщика)

Заявка на участие в закупках способом запроса ценовых предложений

Наименование и номер закупок способом запроса ценовых предложений:

_____.

Наименование и количество (объем) поставляемых товаров, выполняемых работ и оказываемых услуг: _____.

Описание и функциональные, технические, качественные и эксплуатационные характеристики закупаемых товаров, работ и услуг:

_____.

Срок и место поставки товаров, выполнение работ и предоставления услуг: _____.

Цена за единицу товара, работы и услуги без учета налога на добавленную стоимость, с включенными в нее расходами, связанными с поставкой товара, выполнением работ, оказанием услуг: _____.

Общая цена товаров, работ, услуг без учета налога на добавленную стоимость, с включенными в нее расходами, связанными с поставкой товара, выполнением работ, оказанием услуг: _____.

Настоящей заявкой _____ (наименование потенциального поставщика) подтверждает, что не является аффилированным лицом в отношении Заказчика, членом комиссии и других лиц, принимающих решение по данной закупке.

Достоверность всех сведений подтверждаю.

Настоящей заявкой выражаю согласие осуществить поставку товара, выполнение работ, оказание услуг.

фамилия, имя, отчество (при наличии), должность (Подпись, дата)

ДОГОВОР № _____
НА ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ
ОСМОТРОВ

г. Шымкент

«___» _____ 2021 г.

Товарищество с ограниченной ответственностью «Водные ресурсы — Маркетинг» в лице Генерального директора Орман Анарбек Онғарұлы, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны, и _____, в лице _____, действующего на основании _____, именуемый в дальнейшем «Подрядчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», на основании Протокола итогов закупок способом запроса ценовых предложений №2021-57ЦП от «___» _____ 2021 года, заключили настоящий договор, в дальнейшем «Договор», о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Заказчика провести обязательные периодические медицинские осмотры (далее – Медицинские услуги) лиц, указанных в представляемых Заказчиком поименных списках лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру (далее по тексту – «Поименный список») во исполнении приказа и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ-131/2020 «Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих обязательным медицинским осмотрам, а также правил и периодичности их проведения, объема лабораторных и функциональных исследований, медицинских противопоказаний, перечня вредных и (или) опасных производственных факторов, профессий и работ, при выполнении которых проводятся предварительные обязательные медицинские осмотры при поступлении на работу и периодические обязательные медицинские осмотры и правил оказания государственной услуги "Прохождение предварительных обязательных медицинских осмотров".

1.2. Место оказания Медицинских услуг – г.Шымкент, ул.Г.Орманова, 17.

1.3. Срок оказываемых Исполнителем услуг: с момента подписания Договора по «31» декабря 2021 года.

1.4. Количество лиц подлежащих периодическому медицинскому осмотру в рамках настоящего Договора определяется Поименным списком лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру.

1.5. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по настоящему Договору третьих лиц.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. В рамках оказания Медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязуется проводить периодические медицинские осмотры в соответствии с обязательными требованиями и правилами, установленными действующим законодательством Республики Казахстан.

2.2. Исполнитель обязуется при проведении периодических медицинских осмотров:

- 2.2.1. Обеспечить проведение периодических медицинских осмотров в соответствии с требованиями действующего законодательства РК на основании Поименных списков, представленных Заказчиком.
- 2.2.2. Определить виды и объемы лабораторных и функциональных исследований в соответствии с типами вредных производственных факторов или работ, указанных в Поименном списке.
- 2.2.3. Проводить периодические медицинские осмотры специалистами и отражать результаты проведенных периодических медицинских осмотров в медицинской документации установленного образца.
- 2.2.4. В случае подозрения наличия у лица, указанного в Поименном списке, профессионального заболевания выдавать такому лицу направление в центр профпатологии или специализированную медицинскую организацию, имеющую право на проведение экспертизы связи заболевания с профессией.
- 2.2.5. По окончании прохождения лицом, направленным на периодический медицинский осмотр, оформить медицинское заключение по образцу.
- 2.2.6. По окончании установленного срока проведения периодического медосмотра, но не позднее чем через 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра, предоставить заключительный акт по результатам проведенного периодического медицинского осмотра работников Заказчика (далее – Заключительный акт) по установленной Приказом форме.
- 2.3. Заказчик обязуется:
- 2.3.1. Выдавать направление на медицинский осмотр всем лицам, подлежащим периодическим медицинским осмотрам.
- 2.3.2. Предоставить Исполнителю в срок не позднее, чем за 15 дней до согласованной с Исполнителем даты начала проведения периодического осмотра Поименные списки.
- 2.3.3. Обеспечить своевременную явку лиц, подлежащих периодическому медицинскому осмотру, указанных в Поименном списке.
- 2.3.4. Предоставлять по требованию Исполнителя информацию, необходимую и достаточную для оказания услуг по настоящему Договору.
- 2.3.5. Оплачивать оказанные Исполнителем услуги в размере, порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

3. ПОРЯДОК СДАЧИ И ПРИЕМКИ УСЛУГ

- 3.1. Услуги по проведению периодического медицинского осмотра подлежат сдаче-приемке.
- 3.2. По факту проведения периодического медицинского осмотра Исполнителем составляется двусторонний Акт об оказании медицинских услуг, в котором отражается количество лиц, фактически прошедших периодический медицинский осмотр, объем оказанных Медицинских услуг, общая стоимость оказанных Медицинских услуг.
- 3.3. Исполнитель в течение 30 дней после завершения периодического медицинского осмотра представляет Заказчику для подписания Заключительный акт и Акт об оказании медицинских услуг.
- 3.4. Заказчик обязан в течение 10 рабочих дней с момента получения Акта об

оказании услуг, направленного Исполнителем, подписать Акт или направить Исполнителю мотивированный отказ от приемки оказанных им услуг.

3.5. В случае получения Исполнителем мотивированного отказа Заказчика от приемки Медицинских услуг, Сторонами в течение 5 рабочих дней с момента получения отказа составляется двусторонний акт с указанием выявленных недостатков, порядка и сроков их устранения.

3.6. Медицинские услуги считаются оказанными надлежащим образом и принятыми Заказчиком с момента подписания Сторонами Акта об оказании медицинских услуг. Медицинские услуги считаются оказанными в полном объеме, надлежащим образом, принятыми Заказчиком и подлежат оплате в порядке, установленном настоящим Договором, если Акт об оказании медицинских услуг не подписан Заказчиком в сроки, установленные п. 3.4, и Заказчик не направил Исполнителю мотивированного отказа от подписания.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

4.1. Общая стоимость Услуг по настоящему Договору составляет _____ (прописью) тенге, с учетом/без учета НДС, согласно настоящему Договору.

4.2. Оплата по настоящему Договору производится Заказчиком, по фактическому объему предоставленных Услуг за прошедший месяц.

4.3. Заказчик производит оплату после подписания Сторонами акта приема оказанных Услуг на основании предоставленной Исполнителем счета-фактуры, путем перечисления денег на текущий банковский счет Исполнителя.

4.4. Общая сумма настоящего Договора, указанная в пункте 3.1. настоящего Договора, является фиксированной и не подлежит изменению в сторону увеличения.

4.5. Акт приема оказанных Услуг подписываются уполномоченными представителями Сторон, скрепляются печатью и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Республики Казахстан.

5.2. За нарушение сроков платежей, предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель вправе потребовать от Заказчика уплаты пени в размере 0,03 процента от просроченной суммы за каждый день просрочки. Обязанность по уплате неустойки возникает у момента получения Заказчиком письменного требования другой Стороны.

5.3. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. обстоятельств, не зависящих от волеизъявления Сторон (пожар, стихийные бедствия, военные действия, забастовки, изменения правовой базы и т.д.), возникших после заключения настоящего Договора, препятствующих выполнению обязательств Сторон по настоящему Договору, и делающих выполнение этих обязательств невозможным, выполнение настоящего Договора приостанавливается в соответствии с действующим законодательством.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1 Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- о ценах на Медицинские услуги;
- сведения о лицах, указанных в Поименных списках;
- информация, связанная с расчетами Сторон по Договору.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Договор вступает в действие с момента подписания и действует до 31 декабря 2021 года, а в части взаиморасчетов Сторон, в том числе являющихся следствием нарушения условий настоящего Договора, – до полного их завершения.

7.2. Стороны вправе досрочно расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке. Сторона-инициатор расторжения Договора письменно оповещает другую Сторону не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до прекращения договорных отношений.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Условия настоящего Договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию Сторон, за исключением случаев, указанных в настоящем Договоре.

8.2. Все споры, возникающие по настоящему Договору в процессе его исполнения, разрешаются путем переговоров Сторон.

8.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РК.

8.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах - по одному для каждой Стороны.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Заказчик:	Исполнитель:
ТОО «Водные ресурсы – Маркетинг»	
160013, г.Шымкент, ул.Г.Орманова, 17	
БИН: 980440001768	
ИИК: KZ65914122203KZ000L1	
ДБ АО «Сбербанк»	
БИК: SABRKZKA	
Тел.: 8 (7252) 32-12-47 внут. 160	
Email: info@wrm.kz	
Генеральный директор ТОО «Водные ресурсы – Маркетинг»	
Орман А.О.	м.п.

Прейскурант цен на 1 работника

№	Наименование услуги	Стоимость
1	Осмотр терапевтом	
2	Осмотр невропатологом	
3	Осмотр офтальмологом	
4	Осмотр отоларингологом	
5	Осмотр хирургом	
6	Осмотр кардиологом	
7	Осмотр онкологом	
8	Осмотр дерматовенерологом	
9	Осмотр аллергологом	
10	Осмотр акушер-гинекологом	
Лабораторные обследования		
1	Общий анализ крови	
2	Общий анализ мочи	
3	АЛТ	
4	АСТ	
5	Общий билирубин	
6	Забор крови из вены	
Функциональные обследования		
1	Спирометрия	
2	Аудиометрия (по показаниям)	
3	Антропометрия	
4	Острота зрения	
5	Определение полей зрения	
6	Биомикроскопия переднего отрезка глаза	
7	Офтальмоскопия глазного дна	
8	Офтальмотонометрия	
9	ЭКГ с расшифровкой	
10	Флюорография цифровая	
	Итого:	

Заказчик:

Исполнитель:

_____ /

_____ /

Приложение №2
к Договору № _____
на проведение периодических
медицинских осмотров
от «_____» _____ 2021 г.

**Поименный список работников ТОО «Водные ресурсы – Маркетинг»
подлежащих периодическому медицинскому осмотру**

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Примечание

Заказчик:

_____ /

Исполнитель:

_____ /