Конкурстық құжаттама жобасын алдын ала талқылау хаттамасы

№18952440

Конкурстың № 17976151-1
Конкурстың атауы Медициналық жабдықтарды керек-жарақтарымен бірге техникалық қызмет көрсету, функционалдық жұмысын тексеру, бағдарламалық жасақтамасын жаңарту және жөндеу бойынша қызметтер.
Конкурстық құжаттама жобасына ескертулерді, сондай-ақ конкурстық құжаттама ережелерін түсіндіру туралы сұрау салуларды қабылдау мерзімі бастап 2026-11-18 17:29:32 дейін 2026-11-20 17:29:32
Ұйымдастырушының атауы Маңғыстау облысының денсаулық сақтау басқармасының "Маңғыстау облыстық жедел және шұғыл медициналық жәрдем станциясы" шаруашылық жүргізу құқығындағы МКК

Конкурстық құжаттама жобасына ескерту(лер), сондай-ақ конкурстық құжаттама ережелерін түсіндіру туралы сұрау салу(лар) жіберілген жоқ

№	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

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

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

№18952440

№ конкурса 17976151-1
Название конкурса Услуги по техническому обслуживанию, проверке функциональной работоспособности, обновлению программного обеспечения и ремонту медицинского оборудования с принадлежностями
Срок приема замечаний к проекту конкурсной документации, а также запросов о разъяснении положений конкурсной документации с 2026-11-18 17:29:32 по 2026-11-20 17:29:32
Наименование организатора ГКП на праве хозяйственного ведения "Мангистауская областная станция скорой и неотложной медицинской помощи" государственного учреждения Управления здравоохранения Мангистауской области

Замечание (я) к проекту конкурсной документации, а также запрос(ы) о разъяснении положений конкурсной документации отсутствуют.

№	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

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

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).