

Мемлекеттік әлеуметтік тапсырыста көзделген сатып алынатын қызметтердің техникалық ерекшелігі (тапсырыс беруші толтырады)

Тапсырыс берушінің атауы:	"Риддер қаласының жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі" мемлекеттік мекемесі
Ұйымдастырушының атауы:	"Риддер қаласының жұмыспен қамту және әлеуметтік бағдарламалар бөлімі" мемлекеттік мекемесі
Конкурстың №:	№ 17797861-1
Конкурстың атауы:	Мүгедектігі бар адамдарға арналған мамандандырылған көлік құралдарын («пара-транзит» немесе «қолжетімді такси») пайдалана отырып көрсетілетін көлік қызметтері
Лоттың №:	№ 83298135-ГС32
Лоттың атауы:	Мүмкіндігі шектеулі адамдарды тасымалдау бойынша қызметтер
Тауарлардың, жұмыстардың, көрсетілетін қызметтердің бірыңғай номенклатуралық анықтамалығы кодының атауы*:	749020.000.000145
Қызметтің атауы*:	Мүмкіндігі шектеулі адамдарды тасымалдау бойынша қызметтер
Өлшем бірлігі*:	Бір қызмет
Саны (көлемі)*:	1
Қосылған құн салығын есепке алмағандағы бірлік бағасы *:	5000000
Қосылған құн салығын есепке алмағанда, сатып алу үшін бөлінген жалпы сома *:	5000000
Қызмет көрсету мерзімі*:	со дня вступления договора в действие, по заявке заказчика
Аванстық төлем мөлшері*:	0
Кепілдік мерзімі (айлармен):	12
«Қазақстан Республикасындағы мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс, стратегиялық әріптестікті іске асыруға арналған мемлекеттік тапсырыс, үкіметтік емес ұйымдарға арналған гранттар және сыйлықақылар туралы» Қазақстан Республикасы Заңының 5-бабына сәйкес іске асырылу саласы:	Мемлекеттік әлеуметтік тапсырысты іске асыру, мемлекеттік гранттар беру және сыйлықтар беру мынадай салалар бойынша жүзеге асырылады: халықтың әлеуметтік осал топтарын қолдау
Талап етілетін сипаттамалардың, параметрлердің және өзге де бастапқы деректердің сипаттамасы:	Қажетті сипаттамалардың, параметрлердің және басқа да бастапқы деректердің сипаттамасы 1. Мақсаттар: 1) инвентаризация қызметтерін мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс арқылы сатып алуға; 2) мүгедектігі бар адамдар үшін қолжетімді көлік ортасын қамтамасыз етуге міндетті; 3) мүгедектігі бар адамдардың тыныс-тіршілігі мен қоғамға кірігуі үшін оларға тең мүмкіндіктер жасау мақсатында оларды әлеуметтік қорғауды қамтамасыз етуге міндетті; 4) инвентаризация бар ұйымда қызмет көрсету үшін қажетті персоналдың жұмысы үшін жағдайлар, оның ішінде мүгедектігі бар адамдардан тапсырыстарды қабылдауға арналған, сапаны бақылау үшін телефон келіссөздерін жазу мүмкіндігін қамтамасыз ететін құрылғымен жабдықталған өтінімдерді қабылдау үшін кемінде екі телефон нөмірімен жарақтандырылған диспетчерлік қызмет орналастыруға және өтінімдерді қабылдау үшін ұялы байланысты қоса алғанда, көрсетілетін қызметтердің саны. 2. Тақырыбы: Риддер қаласының ауылдық округтерінде, ауылдары мен кенттерінде тіркелген мүгедектігі бар мұқтаж адамдардың төменде айқындалған санаттарына инвентаризация қызметтерін көрсету..

Қызметтің сапасына қойылатын талаптар**:	Инвактаси қызметін көрсетуге қойылатын талаптар мемлекеттік әлеуметтік тапсырысты орындау туралы шартта ескертіледі. 4. Инвактаси қызметтерін көрсету үшін автокөлік пайдаланылады: 1) кресло-арбалармен қозғалатын және (немесе) өз бетінше қозғалу мүмкіндігі жоқ мүгедектігі бар адамдарды тасымалдау үшін отырғызу мен түсіруге арналған арнайы гидравликалық немесе жылжымалы (жиналмалы) құрылғымен және кресло-арбаларды бекітуге арналған құрылғылармен жаратқандырылған автокөлік құралдары пайдаланылады; 2) өз бетінше жүріп-тұру мүмкіндігі бар және кресло-арбаларды пайдаланбайтын мүгедектігі бар адамдарды тасымалдау үшін отырғызу мен түсіруге арналған арнайы гидравликалық немесе жылжымалы (жиналмалы) құрылғымен және кресло-арбаларды бекітуге арналған құрылғылармен жаратқандырылмаған автокөлік құралдарын пайдалануға жол беріледі. Инвактаси конструкциясында көзделген қауіпсіздік белдіктерінің көмегімен баланы байлауға мүмкіндік беретін арнайы балалар ұстау құрылғысы немесе өзге де құралдар болмаған кезде, ал арнайы балалар ұстау құрылғысы болмаған кезде инвактасидің алдыңғы отырысында 12 жасқа дейінгі мүгедектігі бар балаларды инвактасисмен тасымалдауға жол берілмейді. 5. Инвактасидің алдыңғы және артқы бөліктерінде «Мүгедектігі бар адам» квадратты түріндегі және Қазақстан Республикасы Ішкі істер министрінің 2023 жылғы 30 маусымдағы «Жол жүрісі қағидаларын, көлік құралдарын пайдалануға рұқсат беру жөніндегі негізгі ережелерді, көлігі арнайы жарық және дыбыс сигналдарымен жабдықталуға және арнайы түсті-графикалық схемалар бойынша боялуға тиіс жедел және арнайы қызметтер тізбесін бекіту туралы» № 534 бұйрығының 1-қосымшасына сәйкес (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 33003 болып тіркелген) Жол белгілерінің 7.17-тармағында көрсетілген жол белгісінің символы бейнеленген таңу белгілері белгіленеді. 6. Мүгедектігі бар адамдарды тасымалдау үшін Қазақстан Республикасының ұлттық стандартының КР СТ 2272-2024 «Жолаушылар таксимен тасымалдау бойынша автокөлік қызметтері» талаптарына сәйкес келетін, оның ішінде мүгедектігі бар адамдарды кресло-арбамен тасымалдау үшін арнайы бейімделген жеңіл автокөлік құралдары пайдаланылады. Өнім беруші автомобиль көлігін меншік құқығымен немесе өзге де заңды негіздерде иеленуге тиіс. 7. Жергілікті атқарушы органдардың инвактаси қызметтеріне ақы төлеуі тәулігіне сағатпен (машина-сағатпен) өлшенген автомобиль көлігінің нақты жұмыс уақытынан алынады. 8. Инвактаси қызметтерін көрсетуге көрсеткіштер: 1) Қазақстан Республикасы Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау Министрі-Премьер - Министр орынбасарының 2023 жылғы 30 маусымдағы № 288 бұйрығының 1-қосымшасына сәйкес «Мүгедектігі бар адамды абилитациялау мен оңалтудың жеке бағдарламасына сәйкес жүріп-тұруы қиын бірінші топтағы мүгедектігі бар адамдар үшін жеке көмекшінің қызметтерін ұсыну қағидаларын бекіту туралы» (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 32994 болып тіркелген) жеке көмекшінің қызметтерін ұсынуға медициналық айғақтар мен қарсы айғақтар; 2) Қазақстан Республикасы Премьер-Министрінің орынбасары - Еңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 30 маусымдағы «Мүгедектігі бар адамды абилитациялаудың және оңалтудың жеке бағдарламасына сәйкес мүгедектігі бар адамдарды протездік-ортопедиялық көмекпен, техникалық көмекші (компенсаторлық) құралдармен, арнаулы жүріп-тұру құралдарымен, оларды ауыстыру мерзімдерін қоса алғанда, қамтамасыз ету қағидаларын бекіту туралы» № 287 бұйрығының 2-қосымшасының 5-тармағына сәйкес протездік-ортопедиялық, техникалық көмекші (компенсаторлық) көмек көрсетуге медициналық-әлеуметтік айғақтар мен қарсы айғақтар; 3) өзіне-өзі қызмет көрсету және өзінің екініш және үшінші дәрежелі мінез-құлқын бақылау қабілеті шектелген ауыр және айқын психикалық бұзылулар. Неврологиялық және психикалық аурулары бар мүгедектігі бар адамдарды тасымалдау жөніндегі қызметтер оның жай-күйі мен денсаулығына жауапты мүгедектігі бар бір еріп жүретін адам болған кезде ұсынылады. 9. Мүгедектігі бар адамдарға инвактаси қызметін ұсыну үшін дәрігерлік-консультациялық комиссияның тіршілікті қамтамасыз етудің жоғалған функцияларына байланысты мамандандырылған көлік қызметтеріне мұқтаждығы және мүгедектігі белгілеу мерзіміне қоғамдық көлік қызметтерін пайдалану мүмкінеместігі туралы қолданыстағы қорытындысы негіз болып табылады. Қызметті алу үшін мүгедектігі бар адам инвактаси қызметін көрсететін ұйымға мынадай құжаттарды ұсынуы қажет: 1) өтініш (еркін нысанда); 2) жеке басын куәландыратын құжат немесе туу туралы куәлік; 3) Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы «Денсаулық сақтау саласындағы есепке алу құжаттамасының нысандарын, сондай-ақ оларды толтыру жөніндегі нұсқаулықтарды бекіту туралы» № КР ДСМ-175/2020 бұйрығымен бекітілген 026/у нысаны бойынша дәрігерлік-консультациялық комиссияның қорытындысы (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21579 болып тіркелген); 4) Қазақстан Республикасының Премьер - Министрінің орынбасарыЕңбек және халықты әлеуметтік қорғау министрінің 2023 жылғы 29 маусымдағы «Медициналық-әлеуметтік сараптама жүргізу қағидаларын бекіту туралы» (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 32922 болып тіркелген) № 260 бұйрығының 19-қосымшасына сәйкес нысан бойынша мүгедектік туралы анықтама. 2), 3) және 4) тармақшаларда көрсетілген құжаттар салыстыру үшін түпнұсқаларда және көшірмелерде ұсынылады, содан кейін құжаттардың түпнұсқалары мүгедектігі бар адамға қайтарылады. Жеке және заңды тұлғаларға цифрлық пайдалану сервисі арқылы пайдаланылатын және ұсынылатын жеке басты куәландыратын құжаттар қағаз жеткізгіштегі құжаттарға тең. Өтініш беруші құжаттардың толық емес топтамасын және (немесе) қолданылу мерзімі өткен мәліметтерді (құжаттарды) ұсынған кезде инвактаси қызметін көрсететін ұйым өтінішті қабылдаудан бас тартуды және өтініш берушінің бас тарту туралы хабардар етеді. Құжаттар топтамасы сәйкес келген кезде инвактаси қызметін көрсететін ұйым өтінішті келіп түсу тәртібімен тіркейді. 10. Инвактаси қызметтері осы техникалық ерекшелікке 2 - қосымшаға сәйкес инвактаси қызметтерін ұсыну үшін объектілер мен межелі пункттердің тізбесіне сәйкес Риддерде тіркелген мүгедектігі бар адамдарға ұсынылады. Мүгедек адамдарды инвактасиге тасымалдау бойынша қызметтер көрсету мынадай мән жайлар туындаған күннен бастап тоқтатылады: мүгедектік тобының өзгеруі; тұрақты тіркеу орнын ауыстыру; мүгедектігі бар адамның Қазақстан Республикасынан тыс жерге тұрақты тұруға не қайтас болуына баруы. 11. Инвактаси қызметтері бірінші кезекте жұмыс кестесіне, оқ кестесіне, мектепке дейінгі ұйымның жұмыс кестесіне сәйкес мүгедектігі бар адамдар болып табылатын мектепке дейінгі ұйымдардың жұмыс істеушілеріне, білім алушыларына, тәрбиеленушілеріне ұсынылады. Мүгедектігі бар өзге адамдарға инвактаси қызметтері олардың жүгіну тәртібімен ұсынылады. Мүгедектігі бар адамдарды инвактасисмен тасымалдау маршруттық параққа (1-қосымша) сәйкес жүзеге асырылады. 12. Инвактаси қызметтерін алуға өтінім жоспарланған сапар күнінен бір тәулік бұрын инвактаси қызметін көрсететін ұйымға телефон арқылы беріледі. 13. Мүгедектігі бар адамдарды инвактасисмен тасымалдау жөніндегі қызметтерді такси тасымалдаушының ретінде қызметінің басталғаны туралы хабарлама берген және Қазақстан Республикасының «Рұқсаттар мен хабарламалар туралы» Заңына сәйкес тасымалдаушының жолаушылар алдындағы азаматтыққұқықтық жауапкершілігін сақтандыру туралы шарт жасасқан рұқсаттар мен хабарламалардың мемлекеттік электрондық тізілімінде тұратын ұйым жүзеге асырады, сондайақ инвактаси қызметтерін көрсету үшін қажетті персоналдың жұмысы үшін жағдайлары бар, оның ішінде мүгедектігі бар адамдардан тапсырыстарды қабылдауға арналған, ұялы байланысты қоса алғанда және көрсетілетін қызметтердің сапасы мен санын бақылау үшін телефон келіссөздерін жазу мүмкіндігін қамтамасыз ететін құрылғымен жабдықталған өтінімдерді қабылдау үшін кемінде екі телефон нөмірімен жаратқандырылған диспетчерлік қызмет өтінімдерді қабылдауға арналған ғаламтор желілері. 14. Мүгедектігі бар адамдарды инвактасиге тасымалдау бойынша қызметтер көрсететін өнім берушілерге қойылатын талаптар: 1) мүгедек адамдарды тасымалдауға арналған кемінде төрт автокөлік құралының болуы; оның ішінде мүгедек адамдарды кресло-арбамен тасымалдауға бейімделген бір инвактаси; 15. Инвактаси қызметін көрсету тапсырысты қабылдауды, мүгедектігі бар адамның кездесуін, мүгедектігі бар адамды орналасқан жерінен инвактасиге дейін тасымалдауға жәрдемдесуді (ілесіп жүретін адам болмаған жағдайда), сондай-ақ бағажды отырғызу/түсіру (қажет болған жағдайда), тиеу/түсіру (қажет болған жағдайда), мүгедектігі бар адамның және ілесіп жүретін адамның сапарын (бар болған жағдайда) өтінімде көрсетілген межелі пунктке дейін қамтиды. 16. Тапсырыс беру кезінде мүгедектігі бар адам мынадай деректерді ұсынады: тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), сапардың күні мен уақыты, межелі пункттің нақты мекенжайы, мүгедектігі бар адаммен және (немесе) оның заңды өкілімен байланысуға арналған телефон, өзге де қосымша ақпаратты (жолаушылардың, оның ішінде жасын көрсете отырып баланың саны, бағаждың көлемі мен жай-күйі, поездың, автобустың, өзе кемесінің келу/кету уақыты). 17. Диспетчер инвактаси бағытын жасау кезінде өтінімнің уақытын түзетеді және оны мүгедектігі бар адаммен келіседі. 18. Қызметтер көрсету кезінде инвактаси бағыты бойынша мүгедектігі бар бірнеше адамның өтінімін бір мезгілде орындауға жол беріледі. 19. Өтінімді алу кезінде мүгедектігі бар адам болу туралы диспетчерлік қызметке тапсырыстың белгіленген уақытынан кемінде бір сағат бұрын хабарлайды. 20. Инвактаси мүгедектігі бар адамдарды, инвактаси тапсырыс беру орнына келгені туралы хабарламадан кейін 20 минуттан артық емес күтеді. Мүгедектігі бар адам көрсетілген уақытта аралымен жағдайда тапсырыс алынпн тасталды және өтінім орындалды деп есептеледі. 21. Сапар бағыты өзгерген кезде мүгедектігі бар адам диспетчерді телефон арқылы тапсырыстың белгіленген уақытынан кемінде бір сағат бұрын хабарлар етеді. Сапар мекенжайын инвактаси бағытымен өзгерту сәйкес келмеген жағдайда диспетчер мүгедектігі бар адамға тапсырыстың мекенжайын өзгертуден бас тартпайды. 22. Мүгедектігі бар адам белгіленген уақытқа кешігіп келген кезде, ол диспетчерге телефон арқылы тапсырыс берілген уақытқа дейін бір сағаттан кешіктірмей хабарлайды. Диспетчер мүгедектігі бар адамның кешігуі себебінен инвактаси қызметтерін көрсету кестесі бұзылған кезде тапсырыс уақытын ауыстырады немесе тапсырысты алып тастайды. 23. Инвактаси салонында тасымалдау Ережелеріне сәйкес мүгедектігі бар адам алатын бір орныға бағажды алып жүруге рұқсат етіледі. 24. Осы техникалық ерекшеліктің 8-тармағына сәйкес мүгедектігі бар адамдарды инвактасиге тасымалдау бойынша қызметтер көрсетуге көрсеткіштері бар мүгедектігі бар адамды сапарда бір адам сүйемелдейді. Мүгедектігі бар адам инвактасисмен тасымалдауға еріп жүретін адам болған кезде ғана жіберіледі: - өз бетінше, оның ішінде арнайы жүріп-тұру құралдарын пайдалана отырып, жүріп-тұрудың мүмкінеместігі; - осы техникалық ерекшеліктің 8-тармағының 3) тармақшасына сәйкес мүгедектігі бар адамдарды инвактасиге тасымалдау бойынша қызметтер көрсетуге көрсеткіштердің болуы; - ата-анасының және (немесе) оның заңды өкілінің сүйемелдеуімен мүгедектігі бар балаларды инвактасиге тасымалдау бойынша қызметтер көрсету. Мүгедектігі бар адамды тасымалдау кезінде онымен бірге 14 жасқа дейінгі баласын тасымалдауға жол беріледі. Осы техникалық ерекшеліктің 8-тармағына сәйкес инвактаси қызметтерін көрсетуге көрсетілімдері жоқ және (немесе) ілеспе тұлға болып табылмайтын бөгде адамдарды инвактасисмен тасымалдауға жол берілмейді. 25. Межелі пунктке келгеннен кейін инвактаси жүргізушісінің маршруттық парағына мүгедектігі бар адам немесе оның заңды өкілі қол қояды, мүмкіндігі болмаған жағдайда, дене функцияларының бұзылуына байланысты қолды ілесіп жүретін адам қояды. Мүгедектігі бар адам немесе оның заңды өкілі қайтса болған кезде төлем құжаттарын жеткізуші айтас болған күннен бастап бір ай ішінде, мүгедектігі бар адамның немесе оның заңды өкілінің қолы қойылмай ұсынады. 26. Адамның өтініші бойынша шекаралар, баспалдақтар, сатылар және басқа да кедергілер түріндегі кедергілерді еснеруге көмек жүргізушінің келісімімен ғана орындалады. 27. Жүргізуші мүгедектігі бар адамдардың салонда қалдырылған, ұмытылған заттардың сақталуына жауапты болмайды. 28. Жеткізуші өз қузыреті шегінде инвактаси қызметтерін ұйымдастыру және ұсыну процесінде туындайтын мүгедектігі бар адаммен барлық даулы мәселелерді шешеді. 29. Жеткізуші қаражатты мақсатты және тиімді пайдалануға жауапты. 30. Жеткізуші тапсырыс берушінің сұрауы бойынша мүгедектігі бар адамдарды тасымалдауға және автокөлік құралдарының санына қатысты ақпаратты беруге міндетті. 31. Әлеуетті өнім беруші шартқа қол қойылған күннен бастап 2026 жылғы 31 желтоқсанға дейін 1057 сағат көлемінде инвактаси қызметтерін ұсынады. 2026 жылға Ридлер қаласының мүгедектігі бар адамдарды тасымалдау үшін инвактасидің 1 машина-сағатының құны 4728,0 теңгесі құрайды. 32. Төлем алдында қажетті құжаттар. А) сайын қағаз жеткізгіште есепті айдан кейінгі айдың 5-күніне дейін, ал желтоқсан айында 2026 жылдың 20-күніне дейін: 1) шот-фактура, 2) орындалған қызметтер актісі, 3) 1 - қосымшаға сәйкес нысан бойынша маршруттық парактар, 33 - Мемлекеттік сатып алуы іске асыру тиімділігінің нәтижесі: 1) мүгедектігі бар адамдарға инвактаси қызметтерін сапалы ұсыну; 2) мүгедектігі бар адамдардың көрсетілген қызметтерге қанағаттану дәрежесі. Мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс қызметтерін мемлекеттік сатып алу кезінде ұйымдастырушы конкурстық құжаттамдада әлеуетті өнім берушілер ұсынған техникалық ерекшеліктерді бағалау үшін мынадай өлшемшарттарды көздейді: 1) әлеуетті өнім беруші ұсынатын жобаның Тапсырыс берушінің техникалық ерекшелігінің талаптарына сәйкестігі; 2) Әлеуетті өнім беруші қызметтің мақсатының (қырылты құжаттарына сәйкес) Тапсырыс берушінің сатып алынатын қызметтеріне және "Қазақстан Республикасындағы мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс, стратегиялық әріптестікті іске асыруға арналған мемлекеттік тапсырыс, үкіметтік емес ұйымдар үшін гранттар мен сыйлықақылар туралы"Қазақстан Республикасы Заңының 5-бабында көзделген салаларға сәйкестігі; 3) әлеуетті өнім берушінің "үкіметтік емес ұйымдардың дерекорында"болуы туралы мәліметтер; 4) әлеуетті өнім берушінің жұмыс тәжірибесінің болуы; 5) әлеуметтік жобаны және (немесе) әлеуметтік бағдарламаны іске асыруға тартылатын мамандардың өтілі мен біліктілігі; 6) жоба жергілікті бюджет қаражаты есебінен іске асырылған жағдайда-үкіметтік емес ұйымның тиісті өңірдегі жұмыс тәжірибесі. Әлеуетті жеткізугіше көрсетілетін қызметтерді мемлекеттік сатып алу туралы шарттар
Қызмет көрсету жағдайына қойылатын талаптар**:	Қазақстан Республикасының Мемлекеттік сатып алу туралы заңнамасына сәйкес инвактаси қызметтерін көрсету бағыты туралы ақпарат № р / с Тұлға с мүгедектігі бар адамның инвактасиге қызмет көрсету уақыты Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) инвактаси нөмірі Қолы бастапқы жөнелту пункті соңғы межелі пунктті инвактасидің келу уақыты, сағат / минут Мүгедектігі бар адамды отырғызу уақыты, сағат / минут Мүгедектігі бар адамды түсіру уақыты, сағат / минут 1 2 3 вод жүргізуші _____ (Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) қолы жүргізуші _____ Диспетчер _____) (диспетчердің Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) қолы _____ Атауы _____) МекенЖайы _____ Телефон _____ Электрондық пошта мекенжайы _____ Орындаушы _____ тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда қолы, телефоны басшы немесе оның міндетін атқарушы _____) тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (болған жағдайда (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды _____) қоспағанда)
Қызметтің мазмұнына қойылатын талаптар**:	Инвактаси қызметтерін ұсыну үшін объектілер мен межелі пункттердің тізбесін Ридлер қаласының аумағында: 1) мүгедектігі бар адамның жұмыс орны; 2) мүгедектігі бар адамның оқу орындары; 3) жергілікті өкілді және атқарушы органдар; 4) сот, прокуратура; 5) әлеуметтік инфрақұрылым объектілері; 6) заң консультациялары; 7) нотариус; 8) медициналық мекемелер (шұғыл (кейінге қалтырылмайтын) медициналық көмек көрсету жағдайларын қоспағанда); 9) әуежайлар, теміржол вокзалдары, автовокзалдар, теңіз және өзен порттары; 10) арнаулы әлеуметтік қызметтер көрсететін ұйымдар; 11) мүгедектігі бар адамдардың қажеттіліктері үшін массаж қызметтерін көрсететін ұйымдар. 12) мүгедектігі бар адамдарға иппотерапия қызметтерін көрсететін ұйымдар.

Әлеуетті өнім берушіге оның жеңімпазы анықталған және онымен Мемлекеттік сатып алу туралы шарт жасалған жағдайда қойылатын талаптар (қажет болған кезде көрсетіледі) (әлеуетті өнім берушіні көрсетілген мәліметтерді көрсетпегені және ұсынбағаны үшін қабылдамауға жол берілмейді);	
---	--

* мәліметтер мемлекеттік сатып алу жоспарынан алынады (автоматты түрде көрсетіледі)

** Талаптар Қазақстан Республикасы Қоғамдық даму министрінің 2018 жылғы 15 тамыздағы № 19 бұйрығымен бекітілген Мемлекеттік әлеуметтік тапсырыс стандарттарына сәйкес (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 17314 болып тіркелген) толтырылады.

Ескертпе:

1. Әрбір сипаттамалар, өлшемдер, бастапқы деректер және Орындаушыға қосымша шарттар жеке жолда көрсетіледі.
2. Техникалық ерекшелікте әлеуетті өнім берушіге қойылатын біліктілік талаптарын белгілеуге жол берілмейді.
3. Өзге құжаттарда техникалық ерекшеліктің талаптарын белгілеуге жол берілмейді.

Техническая спецификация закупаемых услуг, предусмотренных государственным социальным заказом (заполняется заказчиком)

Наименование заказчика:	Государственное учреждение "Отдел занятости и социальных программ города Риддера"
Наименование организатора:	Государственное учреждение "Отдел занятости и социальных программ города Риддера"
№ конкурса:	№ 17797861-1
Наименование конкурса:	Услуги по перевозке людей с ограниченными возможностями специальным автотранспортом (инвтакси)
№ лота:	№ 83298135-ГС32
Наименование лота:	Услуги по перевозке людей с ограниченными возможностями
Наименование кода Единого номенклатурного справочника товаров, работ, услуг*:	749020.000.000145
Наименование услуги*:	Услуги по перевозке людей с ограниченными возможностями
Единица измерения*:	Одна услуга
Количество (объем)*:	1
Цена за единицу, без учета налога на добавленную стоимость *:	5000000
Общая сумма, выделенная для закупки, без учета налога на добавленную стоимость *:	5000000
Срок оказания услуги*:	со дня вступления договора в действие, по заявке заказчика
Размер авансового платежа*:	0
Гарантийный срок (в месяцах):	12
Сфера реализации в соответствии со статьей 5 Закона Республики Казахстан «О государственном социальном заказе, государственном заказе на реализацию стратегического партнерства, грантах и премиях для неправительственных организаций в Республике Казахстан»:	Реализация государственного социального заказа, предоставление государственных грантов и присуждение премий осуществляются по следующим сферам: поддержка социально уязвимых слоев населения.
Описание требуемых характеристик, параметров и иных исходных данных:	1. Цели: 1) закупить услуги инвтакси через государственный социальный заказ; 2) обеспечить доступную транспортную среду для лиц с инвалидностью; 3) обеспечить социальную защиту лиц с инвалидностью с целью создания им равных возможностей для жизнедеятельности и интеграции в общество; 4) разместить государственный социальный заказ в организации, имеющей в наличии инвтакси, условия для работы персонала, необходимого для оказания услуг, в том числе диспетчерскую службу, предназначенную для приема заказов от лиц с инвалидностью, оснащенную не менее двумя телефонными номерами для приема заявок, оборудованных устройством, обеспечивающим возможность записи телефонных переговоров для контроля качества и количества оказываемых услуг, включая сотовую связь для приема заявок. 2. Тема: оказание услуг инвтакси определенным ниже категориям нуждающихся лиц с инвалидностью, зарегистрированным в сельских округах, селах и поселках города Риддера

Требования к качеству услуг**:	Требования, предъявляемые к оказанию услуги инватакси, оговариваются в договоре о выполнении государственного социального заказа. 4. Для оказания услуг инватакси используется автотранспорт: 1) для перевозки лиц с инвалидностью, передвижающихся на кресло-колясках и (или) не имеющих возможность самостоятельного передвижения, используются автотранспортные средства, оснащенные специальным гидравлическим или выдвижным (раскладывающим) устройством для посадки и высадки, и приспособлениями для фиксации кресел-колясок; 2) для перевозки лиц с инвалидностью, имеющих возможность самостоятельного передвижения и не использующих кресло-коляски допускается использование автотранспортных средств, не оснащенных специальным гидравлическим или выдвижным (раскладывающим) устройством для посадки и высадки, и приспособлениями для фиксации кресел-колясок. Не допускается перевозка на инватакси детей с инвалидностью до 12 лет при отсутствии специального детского удерживающего устройства или иных средств, позволяющих пристегнуть ребенка с помощью ремней безопасности, предусмотренных конструкцией инватакси, а на переднем сидении инватакси при отсутствии специального детского удерживающего устройства. 5. На передней и задней частях инватакси устанавливаются опознавательные знаки в виде квадрата «Лицо с инвалидностью» и изображением символа дорожного знака, указанного в пункте 7.17 Дорожных знаков согласно приложению 1 к приказу Министра внутренних дел Республики Казахстан от 30 июня 2023 года № 534 «Об утверждении Правил дорожного движения, Основных положений по допуску транспортных средств к эксплуатации, перечня оперативных и специальных служб, транспорт которых подлежит оборудованию специальными световыми и звуковыми сигналами и окраске по специальным цветографическим схемам» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33003). 6. Для перевозки лиц с инвалидностью используются легковые автотранспортные средства, соответствующие требованиям национального стандарта Республики Казахстан СТ РК 2272-2024 «Услуги автотранспортные по пассажирским перевозкам такси», в том числе специально приспособленные для перевозки лиц с инвалидностью в кресло-колясках. Поставщик должен владеть автомобильным транспортом на праве собственности или иных законных основаниях. 7. Оплата услуг инватакси местными исполнительными органами исходит из фактического времени работы автомобильного транспорта, измеренного в часах (машинно-час) в сутки. 8. Показаниями к оказанию услуг инватакси являются: 1) медицинские показания и противопоказания к предоставлению услуг индивидуального помощника согласно приложению 1 к приказу Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 июня 2023 года № 288 «Об утверждении Правил предоставления услуг индивидуального помощника для лиц с инвалидностью первой группы, имеющих затруднение в передвижении, в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32994); 2) медико-социальные показания и противопоказания к предоставлению протезно-ортопедической помощи, технических вспомогательных (компенсаторных) средств и специальных средств передвижения согласно пункту 5 приложения 2 к приказу Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 30 июня 2023 года № 287 «Об утверждении Правил обеспечения лиц с инвалидностью протезноортопедической помощью, техническими вспомогательными (компенсаторными) средствами, специальными средствами передвижения в соответствии с индивидуальной программой абилитации и реабилитации лица с инвалидностью, включая сроки их замены» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32993); 3) тяжелые и выраженные психические расстройства с ограничением способности к самообслуживанию и контролю своего поведения второй и третьей степени. Услуги по перевозке лиц с инвалидностью с неврологическими и психическими заболеваниями предоставляются при наличии одного сопровождающего лица с инвалидностью, который несет ответственность за его состояние и здоровье. 9. Основанием для предоставления услуг инватакси лицам с инвалидностью является действующее заключение врачебно-консультационной комиссии о необходимости в услугах специализированного транспорта в виду утраченных функций жизнеобеспечения и невозможностью пользования услугами общественного транспорта на срок установления инвалидности. Для получения услуги лицу с инвалидностью необходимо представить в организацию, оказывающую услугу инватакси, следующие документы: 1) заявление (в произвольной форме); 2) документ, удостоверяющий личность или свидетельство о рождении; 3) заключение врачебно-консультационной комиссии по форме 026/у, утвержденного приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № КР ДСМ-175/2020 «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21579); 4) справка об инвалидности по форме согласно приложению 19 к приказу Заместителя Премьер-Министра - Министра труда и социальной защиты населения Республики Казахстан от 29 июня 2023 года № 260 «Об утверждении Правил проведения медико-социальной экспертизы» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32922). Документы, указанные в подпунктах 2), 3) и 4), представляются в подлинниках и копиях для сверки, после чего подлинники документов возвращаются лицу с инвалидностью. Документы, удостоверяющие личность, используемые и предоставляемые физическим и юридическим лицам посредством сервиса цифровых документов, равнозначны документам на бумажном носителе. При представлении заявителем неполного пакета документов, и (или) сведений (документов) с истекшим сроком действия, организация, оказывающая услугу инватакси, отказывает в приеме заявления и информирует заявителя об отказе. При соответствии пакета документов, организация, оказывающая услугу инватакси, регистрирует заявление в порядке его поступления. 10. Услуги инватакси предоставляются лицам с инвалидностью зарегистрированным в Ридере в соответствии с перечнем объектов и пунктов назначения для предоставления услуг инватакси, согласно приложению 2 к настоящей Технической спецификации. Оказание услуг по перевозке лиц с инвалидностью на инватакси прекращается со дня наступления следующих обстоятельств: изменения группы инвалидности; смена постоянного места регистрации; выезда за пределы Республики Казахстан на постоянное место жительства либо смерти лица с инвалидностью. 11. Услуги инватакси в первоочередном порядке предоставляются работающим, обучающимся, воспитанникам дошкольных организаций, являющимся лицами с инвалидностью, согласно графику работы, учебы, графику работы дошкольной организации. Иным лицам с инвалидностью, услуги инватакси предоставляется в порядке их обращения. Перевозка инватакси лиц с инвалидностью осуществляется согласно маршрутному листу (Приложение 1). 12. Заявка на получение услуг инватакси подается по телефонам в организацию, оказывающую услугу инватакси, за сутки до даты запланированной поездки. 13. Услуги по перевозке лиц с инвалидностью на инватакси осуществляется организацией, подавшей уведомление о начале деятельности в качестве перевозчика такси и состоящей в государственном электронном реестре разрешений и уведомлений в соответствии с Законом Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях» заключившей договор о страховании гражданско-правовой ответственности перевозчика перед пассажирами, а также имеющая условия для работы персонала, необходимого для оказания услуг инватакси, в том числе диспетчерскую службу, предназначенную для приема заказов от лиц с инвалидностью, оснащенную не менее двумя телефонными номерами для приема заявок, оборудованных устройством, обеспечивающим возможность записи телефонных переговоров для контроля качества и количества оказываемых услуг, включая сотовую связь и посредством сети Интернет для приема заявок. 14. Требования, предъявляемые к поставщикам, оказывающим услуги по перевозке лиц с инвалидностью на инватакси: 1) наличие не менее четырех автотранспортных средств для перевозки лиц с инвалидностью; из них одно инватакси, приспособленное для перевозки лиц с инвалидностью на кресло-колясках; 15. Оказание услуги инватакси включает принятие заказа, встречу лица с инвалидностью, содействие в транспортировке лица с инвалидностью от места нахождения до инватакси (в случае отсутствия сопровождающего лица), а также посадку/высадку (при необходимости), погрузку/выгрузку багажа (при необходимости), поездку лица с инвалидностью и сопровождающего лица (при наличии) до пункта назначения, указанного в заявке. 16. Лицо с инвалидностью при заказе предоставляет следующие данные: фамилию, имя, отчество (при его наличии), дату и время поездки, точный адрес пункта назначения, телефон для контакта с лицом с инвалидностью и (или) его законным представителем, иную дополнительную информацию (количество пассажиров, в том числе ребенка с указанием возраста, объем и состояние багажа, время прибытия/убытия поезда, автобуса, воздушного судна). 17. Диспетчер при составлении маршрута инватакси корректирует время заявки и согласовывает его с лицом с инвалидностью. 18. При оказании услуг допускается одновременное выполнение заявки нескольких лиц с инвалидностью по маршруту следования инватакси. 19. При снятии заявки лицо с инвалидностью уведомляет об этом диспетчерскую службу не позднее, чем за час до назначенного времени заказа. 20. Инватакси ожидает лиц с инвалидностью не более чем 20 минут, после сообщения о том, что инватакси приехало на место заказа. При неприбытии лица с инвалидностью в указанное время, заказ снимается, и заявка считается выполненной. 21. При изменении маршрута поездки, лицо с инвалидностью уведомляет диспетчера по телефону не позднее, чем за час до назначенного времени заказа. При несоответствии изменения адреса поездки с маршрутом инватакси, диспетчер отказывает лицу с инвалидностью в изменении адреса заказа. 22. При опаздывании лица с инвалидностью к назначенному времени, он уведомляет диспетчера по телефону не позднее, чем за час до назначенного времени заказа. Диспетчер переносит время заказа или снимает заказ при срыве графика оказания услуг инватакси по причине опоздания лица с инвалидностью. 23. В салоне инватакси разрешается провозить багаж на одно место, занимаемое лицом с инвалидностью в соответствии с Правилами перевозок. 24. Лицо с инвалидностью, имеющий показания к оказанию услуг по перевозке лиц с инвалидностью на инватакси в соответствии с пунктом 8 настоящей Технической спецификации, сопровождается в поездке одним лицом. Лицо с инвалидностью допускается к перевозке на инватакси только при наличии сопровождающего лица при: - невозможности самостоятельного передвижения, в том числе с использованием специальных средств передвижения; - наличии показаний к оказанию услуг по перевозке лиц с инвалидностью на инватакси согласно подпункту 3) пункта 8 настоящей Технической спецификации; - оказании услуг по перевозке детей с инвалидностью на инватакси при сопровождении родителя и (или) его законного представителя. При перевозке лица с инвалидностью допускается перевозка вместе с ним его ребенка в возрасте до 14 лет. Перевозка инватакси посторонних лиц, не имеющих показания к оказанию услуг инватакси в соответствии с пунктом 8 настоящей Технической спецификации и (или) не являющихся сопровождающим лицом, не допускается. 25. После прибытия в пункт назначения, в маршрутном листе водителя инватакси лицо с инвалидностью или его законный представитель ставит подпись, в случае отсутствия возможности, вследствие нарушения функций организма подпись ставит сопровождающее лицо. При наступлении смерти лица с инвалидностью или его законного представителя документы на оплату предоставляются поставщиком в течение месяца со дня смерти, без подписи лица с инвалидностью или его законного представителя 26. Помощь в преодолении препятствий в виде бордюров, лестниц, ступеней и других преград по просьбе лица выполняется только при согласии водителя. 27. Водитель не несет ответственность за сохранность оставленных, забытых в салоне вещей лиц с инвалидностью. 28. Поставщик в пределах своей компетенции разрешает все спорные вопросы с лицом с инвалидностью, возникающими в процессе организации и предоставлении услуг инватакси. 29. Поставщик несет ответственность за целевое и эффективное использование средств. 30 Поставщик обязан по запросу Заказчика предоставлять информацию, касающуюся перевозки лиц с инвалидностью и количества автотранспортных средств. 31. Потенциальный Поставщик предоставляет услуги инватакси с даты подписания договора по 31 декабря 2026 года в количестве 1057 машинно-часов. Стоимость 1 машинно-часа инватакси для перевозки лиц с инвалидностью города Риддера на 2026 год составляет 4728,0 тенге. 32. Необходимые документы, предшествующие оплате. Ежемесячно на бумажном носителе до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, а за декабрь до 20 числа 2026 года: 1) счет-фактура; 2) акт выполненных услуг; 3) маршрутные листы, по форме согласно приложению 1. 33. Результат эффективности реализации государственных закупок: 1) качественное предоставление лицам с инвалидностью услуг инватакси; 2) степень удовлетворенности лиц с инвалидностью предоставленными услугами. При государственных закупках услуг государственного социального заказа организатор предусматривает в конкурсной документации следующие критерии для оценки представленных потенциальными поставщиками техническими спецификаций: 1) соответствие предлагаемого потенциальным поставщиком проекта требованиям технической спецификации Заказчика; 2) соответствие цели деятельности потенциального поставщика (в соответствии с учредительными документами) закупаемым услугам Заказчика и сферам, предусмотренным статьей 5 Закона Республики Казахстан "О государственном социальном заказе, государственном заказе на реализацию стратегического партнерства, грантах и премиях для неправительственных организаций в Республике Казахстан"; 3) сведения о нахождении потенциального поставщика в "Базе данных неправительственных организаций"; 4) наличие опыта работы потенциального поставщика; 5) стаж и квалификация специалистов, привлекаемых к реализации социального проекта и (или) социальной программы; 6) в случае реализации проекта за счет средств местного бюджета - опыт работы неправительственной организации в соответствующем регионе.																			
Требования к условиям оказания услуг**:	Приложение 1 к технической спецификации Информация о маршруте оказания услуг инватакси в соответствии с законодательством Республики Казахстан о государственных закупках № п/п Лицо с инвалидностью Маршрут поездки инватакси Время обслуживания инватакси лица с инвалидностью Фамилия, имя, отчество (при его наличии) Номер телефона Подпись Начальный пункт отправления Конечный пункт назначения Время приезда инватакси, часов/ минут Время посадки лица с инвалидностью, часов/минут Время высадки лица с инвалидностью, часов/минут 1 2 3 ... Водитель _____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии)) Подпись водителя _____ Диспетчер _____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии)) Подпись диспетчера _____ <table><tr><td>Наименование</td><td>Адрес</td><td>Телефон</td></tr><tr><td>Адрес электронной почты</td><td>Исполнитель</td><td>_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))</td></tr><tr><td>наличии) подпись, телефон Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности</td><td>_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))</td><td>_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))</td></tr><tr><td>наличии) подпись Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)</td><td>_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))</td><td>_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))</td></tr><tr><td>Республикасынын Мемлекеттік сатып алу туралы заңнамасына сәйкес инватакси қызметтерін көрсету бағыты туралы акпарат № п/с Мүгедектігі бар адам Инватакси сапарынын бағыты Мүгедектігі бар адамға инватаксиге қызмет көрсету уақыты Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Телефон нөмірі Қолы Бастапқы жөнелту пункті Соңғы баратын жер Инватаксидің келу уақыты, сағат/минут Мүгедектігі бар адамды отғырызу уақыты, сағат/ минут Мүгедектігі бар адамды түсіру уақыты, сағат/ минут 1 2 3 ... Жүргізуші _____ (Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Жүргізушінің қолы _____ Диспетчер _____ (Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Диспетчердің қолы _____ Атауы _____</td></tr><tr><td>Мекенжайы _____</td><td>Телефон _____</td><td>Электрондық пошта мекенжайы _____ Орындаушы _____</td></tr><tr><td>_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)</td><td>_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)</td><td>_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)</td></tr></table>	Наименование	Адрес	Телефон	Адрес электронной почты	Исполнитель	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))	наличии) подпись, телефон Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))	наличии) подпись Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))	Республикасынын Мемлекеттік сатып алу туралы заңнамасына сәйкес инватакси қызметтерін көрсету бағыты туралы акпарат № п/с Мүгедектігі бар адам Инватакси сапарынын бағыты Мүгедектігі бар адамға инватаксиге қызмет көрсету уақыты Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Телефон нөмірі Қолы Бастапқы жөнелту пункті Соңғы баратын жер Инватаксидің келу уақыты, сағат/минут Мүгедектігі бар адамды отғырызу уақыты, сағат/ минут Мүгедектігі бар адамды түсіру уақыты, сағат/ минут 1 2 3 ... Жүргізуші _____ (Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Жүргізушінің қолы _____ Диспетчер _____ (Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Диспетчердің қолы _____ Атауы _____	Мекенжайы _____	Телефон _____	Электрондық пошта мекенжайы _____ Орындаушы _____	_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)	_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)	_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)
Наименование	Адрес	Телефон																		
Адрес электронной почты	Исполнитель	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))																		
наличии) подпись, телефон Руководитель или лицо, исполняющее его обязанности	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))																		
наличии) подпись Место для печати (за исключением лиц, являющихся субъектами частного предпринимательства)	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))	_____ (фамилия, имя и отчество (при его наличии))																		
Республикасынын Мемлекеттік сатып алу туралы заңнамасына сәйкес инватакси қызметтерін көрсету бағыты туралы акпарат № п/с Мүгедектігі бар адам Инватакси сапарынын бағыты Мүгедектігі бар адамға инватаксиге қызмет көрсету уақыты Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Телефон нөмірі Қолы Бастапқы жөнелту пункті Соңғы баратын жер Инватаксидің келу уақыты, сағат/минут Мүгедектігі бар адамды отғырызу уақыты, сағат/ минут Мүгедектігі бар адамды түсіру уақыты, сағат/ минут 1 2 3 ... Жүргізуші _____ (Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Жүргізушінің қолы _____ Диспетчер _____ (Тегі, Аты, Әкесінің аты (бар болса) Диспетчердің қолы _____ Атауы _____																				
Мекенжайы _____	Телефон _____	Электрондық пошта мекенжайы _____ Орындаушы _____																		
_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)	_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)	_____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы, телефоны Басшы немесе оның міндетін атқарушы тұлға _____ тегі, аты және әкесінің аты (бар болса) қолы Мөргө арналған орын (жеке кәсіпкерлік субъектілері болып табылатын адамдарды қоспағанда)																		

Требования к содержанию услуг **:	Перечень объектов и пунктов назначения для предоставления услуг инвентаризации По территории города Риддера: 1) место работы лица с инвалидностью; 2) учебные заведения лица с инвалидностью; 3) местные представительные и исполнительные органы; 4) суд, прокуратура; 5) объекты социальной инфраструктуры; 6) юридические консультации; 7) нотариус; 8) медицинские учреждения (за исключением случаев оказания срочной (неотложной) медицинской помощи); 9) аэропорты, железнодорожные вокзалы, автовокзалы, морские и речные порты; 10) организации, оказывающие специальные социальные услуги; 11) организации, оказывающие услуги массажа для нужд лиц с инвалидностью. 12) организации, оказывающие услуги иппотерапии для лиц с инвалидностью
Условия к потенциальному поставщику в случае определения его победителем и заключения с ним договора о государственных закупках (Указываются при необходимости) (Отклонение потенциального поставщика за не указание и непредставление указанных сведений не допускается):	

* сведения подтягиваются из плана государственных закупок (отображаются автоматически).

** требования заполняются в соответствии со Стандартами государственного социального заказа, утвержденными приказом Министра общественного развития Республики Казахстан от 15 августа 2018 года № 19 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 17314)

Примечание:

1. Каждые характеристики, параметры, исходные данные и дополнительные условия к исполнителю указываются отдельной строкой.
2. Установление в технической спецификации квалификационных требований, предъявляемых к потенциальному поставщику, не допускается.
3. Установление требований технической спецификации в иных документах не допускается.