*2025ж.  «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ \_\_\_*

*Шартқа 2 қосымша*

**Сатып алынатын қызметтердің техникалық ерекшеліктері**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ р/с** | **Қызметтердің атауы** | **Қызметтердің техникалық ерекшеліктері, сипаттамасы** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Медициналық тексеруден өту қызметі | Абай облысы білім басқармасының Аягөз ауданы білім бөлімінің «Аягөз қалалық №5 бөбекжай-балабақшасы» КМҚК қызметкерлерін жыл сайынғы медициналық тексеруден өткізу – 74 адам, жылына 2 рет.Міндетті медициналық тексерулерге мыналар жатады:Медициналық тексеру: терапевт, дерматовенеролог, отоларинголог, гинеколог, нарколог, психолог, зәр анализі, қан анализі, микрореакция, электрокардиография, флюорография, – 74 адам.- Флюорография жылына бір рет**Жеткізушіге қойылатын талаптар:**Өнім беруші Тапсырыс берушімен келісілген тізімге сәйкес Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің м.а. 2015 жылғы 24 ақпандағы №128 бұйрығына (міндетті медициналық қарап-тексерулерді өткізу қағидаларын бекіту туралы) сәйкес қызметкерлерді медициналық қарап-тексеруді қамтамасыз етуі тиіс.Жеткізушіде болуы керек:- бактериологиялық зерттеулер жүргізуге арналған өз зертханасы- флюорографиялық немесе рентгенологиялық аппаратӘрбір жұмыскерді (және Тапсырыс берушіні) жүргізілген медициналық қарап-тексеру және зерттеп-қарау нәтижелері туралы хабардар етуге, атап айтқанда: жұмыскер үшін қолжетімді нысанда зерттеп-қарау нәтижелері, ауруының болуы, оның диагнозы, емдеу әдістері, олармен байланысты тәуекел туралы мәліметтерді қоса алғанда, оның денсаулық жағдайы туралы қолда бар ақпаратты ұсынуға міндетті.**Төлем мерзімі:** қызмет көрсету фактісі бойынша, жеткізуші төлем алдындағы құжаттарды ұсынғаннан кейін. **Төлем шарттары:** жеткізушінің есептік шотына аудару арқылы.**Қызмет көрсету мерзімі:** Шарт күшіне енген күннен бастап 2025 жылғы 31 желтоқсанға дейін тапсырыс берушінің өтінімі бойынша жүзеге асырылады.**Қызмет көрсету орны:** Абай облысы Аягөз ауданы, Аягөз қаласыОсы қосымшада көзделген Қызметтер техникалық ерекшелікке қатаң сәйкестікте орындалуы тиіс.Орындаушының медициналық лицензиясы болуы қажет. |

**Ескертпе:** Сатып алуға бөлінген сома келісім шарт күшіне енгеннен бастап 2025 жылғы 31 желтоқсанға дейінгі кезеңге есептелген.

*Приложение 2 к Договору*

 *от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2025 года № \_\_\_*

**Техническая спецификация закупаемых услуг**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Наименование услуг** | **Техническая спецификация, характеристика услуг** |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Услуги по медицинскому осмотру  | Годовой медосмотр работников КГКП «Аягозский городской ясли-детский сад №5» отдела образования Аягозского района управления образования области Абай – 74 человек, 2 раза в год.Обязательные медицинские осмотры включают:Медицинский осмотр: терапевта, дерматовенеролога, отоларинголога, гинеколога, нарколога, психолога, анализ мочи, анализ крови, микрореакция, электрокардиографическое исследования, флюорография, – 74 человекФлюорография один раз в год**Требования, предьявляемые к Поставщику:**Поставщик должен обеспечить медицинский осмотр сотрудников, согласно Приказа и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 128 (Об утверждении Правил проведения обязательных медицинских осмотров) согласно списку согласованному с Заказчиком.Поставщик должен иметь:- собственную лабораторию для проведения бактериологических исследований-флюорографический или рентгенологический аппаратПроинформировать каждого работника (и Заказчика) о результатах проведенного медицинского осмотра и обследования, а именно: в доступной для работника форме предоставить имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе, методах лечения, связонном с ними риске.**Сроки оплаты:** По факту оказания услуги, после предоставления Поставщиком документов предшествующих оплате. **Условия оплаты:** Перечислением на расчетный счет Поставщика.**Сроки оказания услуг:** Со дня вступления в силу договора по 31 декабря 2025 года по заявке заказчика.**Место оказания услуг:** Область Абай Аягозский район, г.Аягоз, Услуги, предусмотренные настоящим приложением, должны быть выполнены в строгом соответствии с технической спецификацией.Исполнитель должен иметь медицинскую лицензию. |

**Примечание:** Сумма выделенная на осуществление закупки рассчитана на период с вступление в силу договора по 31 декабря 2025 год