

Квалификационные требования к закупаемым услугам

Перечень документов, необходимых для подтверждения соответствия потенциального поставщика общим и специальным квалификационным требованиям:

- а) заявка на участие в закупе;
- б) ценовое предложение;
- в) техническая спецификация;
- г) нотариально заверенные копии документов:
 - (Устав предприятия; Свидетельство о государственной регистрации (справка о государственной регистрации));
 - д) справка обслуживающего банка об отсутствии просроченной задолженности по платежам, делящейся более 3 (трех) месяцев, предшествующих дате выдачи справки;
 - е) опыт работы по линии медицинской авиации не менее 1 года (предпочтительно);
 - ж) нотариально заверенные копии документов:
 - Свидетельство о государственной регистрации ВС, выданное уполномоченным органом Республики Казахстан в сфере гражданской авиации и подтверждающее внесение ВС в Государственный реестр гражданских воздушных судов Республики Казахстан;
 - Сертификат летной годности, выданный уполномоченным органом Республики Казахстан в сфере гражданской авиации, удостоверяющий соответствие ВС нормам летной годности;
 - Свидетельство на выполнение авиационных работ (или Сертификат Эксплуатанта), выданное уполномоченным органом Республики Казахстан в сфере гражданской авиации, удостоверяющее соответствие Эксплуатанта Правилам допуска Эксплуатанта к авиационным работам (или Правилам сертификации Эксплуатанта ВС) для оказания медицинской помощи населению и проведения санитарных мероприятий;
 - страховой Сертификат ГПО владельцев транспорта перед третьим лицом (пациенты, медицинский персонал);
- з) Требования к ВС:
 - предоставить регистрационный номер ВС;
 - предоставить регистрационный номер резервного ВС (при наличии);
 - предоставить остаток ресурса ВС и его основных агрегатов до очередного капитального ремонта.

Ценовое предложение:

№	Наименование Услуги и тип ВС	Место оказания услуг		Цена за 1 (один) час полетного времени ВС (с НДС), тенге
		Место базирования	Зона обслуживания (маршрут полета)	
1	Авиационные услуги по линии медицинской авиации на самолете, тип ВС		Территория Республики Казахстан	

Заявка на участие в закупе

Кому: _____
(наименование организатора закупок)

От кого: _____
(наименование потенциального поставщика)

1. _____
(указывается наименование юридического лица) (далее – потенциальный поставщик) настоящей заявкой на участие в закупе выражает желание принять участие в закупках (указать наименование) в качестве потенциального поставщика и выражает согласие осуществлять оказание услуг по следующим регионам:

_____ в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными объявлением.

2. Настоящей заявкой подтверждаем, что предлагаемые услуги - полностью соответствуют техническим, качественным и прочим характеристикам, установленным в технической спецификации услуг и документацией.

3. Потенциальный поставщик принимает на себя полную ответственность, предусмотренную документацией, за предоставление в данной заявке и прилагаемых к ней документах достоверных сведений.

4. Настоящая заявка состоит из:

(опись прилагаемых к заявке документов).

5. Потенциальный поставщик подтверждает, что не является банкротом и не подлежит процедуре ликвидации, не находится на стадии реабилитации.

6. Потенциальный поставщик подтверждает, что заявка является формой выражения согласия оказания услуг с соблюдением условий, предусмотренных в проекте договора.

Подпись, дата

должность, фамилия, имя, отчество

Печать

Справка об отсутствии задолженности

Наименование банка _____

Реквизиты банка _____

Банк (наименование) по состоянию на _____ подтверждает отсутствие просроченной задолженности перед банком, длящейся более трех месяцев, предшествующих дате выдачи справки, согласно Типовому плану счетов бухгалтерского учета в банках второго уровня и ипотечных компаниях, утвержденному постановлением правления Национального Банка Республики Казахстан (указать полное наименование юридического лица, тел., адрес, обслуживаемым в данном Банке).

Дата _____

Подпись _____

МП