|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 6 к Типовой конкурсной документации по выбору поставщика услуги или товаров по организации питания обучающихся в организациях среднего образования |

      форма

**Сведения о квалификации работников потенциального поставщика**

      (заполняется потенциальным поставщиком при приобретении услуг)

      1. Наименование потенциального поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Для оказания услуги по организации питания обучающихся в

      организациях среднего образования у потенциального поставщика \_\_\_\_\_\_

*(указать наименование, фамилию, имя, отчество (при его*

*наличии) потенциального поставщика)* имеются необходимый штат

      работников.

      Общее количество составляет\_\_\_\_ работников, в том числе\_\_\_\_

      повара (ов), \_\_\_\_ технолога (ов), \_\_ диетолога (ов) и \_\_\_\_\_\_\_ других

      работников с приложением копий подтверждающих документов:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) работника | Образование (средне-специальное, техническое и профессиональное, высшее образование) и специальность (№ диплома) | Краткосрочные курсы и квалификация (№ свидетельства) | Выполняемая работа | Cтаж работы по специальности | Cведения о курсах повышения квалификации | Сведения о допуске к работе (копии медицинских книжек с отметкой о допуске) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Итого |  |  |  |  |  |  |

      3. Объем аналогичных, закупаемым на конкурсе услуг, оказанных

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (указать наименование потенциального поставщика)

      в течение последних пяти лет с приложением копий, подтверждающих

      документов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименования  оказанных услуг | Наименования  заказчиков | Место, год  оказания услуг |
|  |  |  |

      4. Потенциальный поставщик указывает дополнительные сведения об

      имеющихся ресурсах для оказания услуги.

      Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю.

      Дата

      Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П.

      (указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), должность)

**Сведения о квалификации работников потенциального поставщика**

      (заполняется потенциальным поставщиком при приобретении товаров)

      1. Наименование потенциального поставщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      2. Объем, аналогичных закупаемым на конкурсе товаров,

      поставленных (произведенных) потенциальным поставщиком в течение

      последних десяти лет (при его наличии), в тенге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименование товара | Наименование заказчиков и номера их телефонов | Место и дата поставки товара | Стоимость договора, тенге (указывается по усмотрению потенциального поставщика) |
|  |  |  |  |

      3. Сведения о рекомендациях, при их наличии. Перечислить и

      приложить рекомендательные письма, отзывы других юридических и (или)

      физических лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      Достоверность всех сведений о квалификации подтверждаю.

      Дата

      Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П.

      (указать фамилию, имя, отчество (при его наличии), должность)