Приложение 6         
 к 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)