

ТЕХНИЧЕСКАЯ СПЕЦИФИКАЦИЯ ТОВАРОВ

Технические, качественные и эксплуатационные характеристики товаров, не должны противоречить техническим регламентам и обязательным требованиям, устанавливаемым в государственных и международных стандартах, не должны быть ниже обязательных требований, принятых в Республике Казахстан и должны быть не ниже следующих требований:

№ строки №3	Наименование товара	Полное описание и технические, качественные и эксплуатационные характеристики товара	Ед. изм.	Кол-во	Срок поставки	Условия и место поставки	*Марка, модель, каталожный или спецификационный номер товара (СТ РК/ОСТ/СТНД и т.д.) (указывается по возможности) (указывается Записком при необходимости документации/документации)	*Завод изготовитель и страна происхождения (указывается по возможности) (указывается по возможности)	Гарантийный срок (указывается по возможности) (указывается по возможности)
1	1779 Т Датная карточка выдачи СИЗ	Датная карточка выдачи СИЗ, формат А-5, картонная бумага. Лицевая и обратная сторона содержат информацию согласно образцу Записки	шт	2 000	90 дней с момента подписания договора	ДДР (исолств 2010) сквал ТОО "СН" "КІТМ" РК, Казыпординская обл., месторождение "Ахшадублак"			

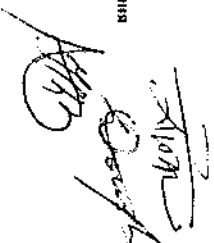
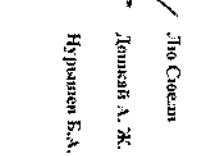

Требования к документам/товару поставщику:

1. Закупка на товар - 1 год (12 месяцев).

Директор департамента закупок и материально-технического снабжения

Заместитель директора департамента закупок и материально-технического снабжения

Начальник отдела логистики и материально-технического снабжения


 Lyo Sueshi

 Dapka A. Zh.

 Nurymen B. A.

Имя: Курманжан Е. А.
 Тел: 600-170

Приложение 4

(Лицевая сторона)

Форма личной карточки учета СИЗ/ спецодежды/ спецобуви работника

ЛИЧНАЯ КАРТОЧКА № _____

УЧЕТА ВЫДАЧИ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, СПЕЦОДЕЖДЫ И СПЕЦОБУВИ

Фамилия _____	Пол _____
Имя _____	Рост _____
Отчество _____	Размер: Одежды _____
Структурное подразделение _____	обуви _____
Должность _____	головного убора _____
Дата поступления на работу _____	противогаза _____
Дата изменения должности или перевода в другое структурное подразделение _____	респиратора _____
	перчаток/ рукавиц _____

Наименование средства индивидуальной защиты/ спецодежды/ спецобуви	Пункт Типовых отраслевых норм	Единица измерения	Количество на год

(Оборотная сторона)

Наименование средства индивидуальной защиты/ спецодежды/ спецобуви	Выдано			Возвращено			
	дата	количество	расписка в получении	дата	количество	расписка сданного	расписка в приеме

Руководитель структурного подразделения _____