**Зміни внесені до тендерної документації**

**щодо закупівлі (код ДК 021:2015: 45000000-7 — Будівельні роботи та поточний ремонт) «Капітальний ремонт приміщень у відділенні №4 КНП «Хмельницький обласний заклад знадання психіатричної допомоги» Хмельницької обласної ради с. Скаржинці Хмельницької області».**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****з/п** | **Пункт ТД** | **редакція від 01.04.2024р.** | **Зміни від 04.04.2024** |
| **1** | **Титульна сторінка** | **ЗМІНЕНО** **РІШЕННЯМ УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ****Протокол №98 від 01.04.2024 року** | **ЗМІНЕНО****РІШЕННЯМ УПОВНОВАЖЕНОЇ ОСОБИ****Протокол №100 від «04.04.2024 року****(із змінами)** |
| **2** | **п.п. 4.1.1. п.1 Розділу ІV ТД** | Строк для подання тендерних пропозицій не може бути менше, ніж сім днів з дня оприлюднення оголошення про проведення відкритих торгів в електронній системі закупівель.Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **06.04.2024 до 18:00 год.** | Строк для подання тендерних пропозицій не може бути менше, ніж сім днів з дня оприлюднення оголошення про проведення відкритих торгів в електронній системі закупівель.Кінцевий строк подання тендерних пропозицій: **09.04.2024 до 00:00 год.** |
| **3** | **Розділ ІІ Додатку 1 до ТД** | **ІІ. Наявність працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід** **Довідка****про наявність працівників відповідної кваліфікації,****які мають необхідні знання та досвід**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №з/п | Прізвище, ім’я, по батькові працівника | Посада/спеціальність | Серія, номер кваліфікаційного сертифіката\* | Стаж роботи | Найменуваннясубпідрядника та реквізити договору з субпідрядником\*\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*\* Зазначається для працівників, щодо яких законодавством передбачено проведення професійної атестації з видачею відповідного кваліфікаційного сертифіката.**\*\*Заповнюється для персоналу, якщо залучається від субпідрядника.*Учасники в складі тендерної пропозиції повинні підтвердити наявність не менше 12 працівників. Обов’язковою умовою є наявність в штаті Учасника кошторисника.Учасники процедури закупівлі, для підтвердження навності не менше 12 працівників, повинні надати податковий розрахунок сум доходу, нарахованого (сплаченого) на користь платників податків - фізичних осіб, і сум утриманого з них податку, а також сум нарахованого єдиного внеску за ІV квартал 2023 року.Учасники процедури закупівлі, для підтвердження в штаті кошторисника, повинні надати копію трудової книжки з записом про прийняття на роботу на посаду кошторисника.Учасники в складі тендерної пропозиції повинні надати посвідчення про перевірку знань з питань охорони праці головного інженера та інженера з охорони праці. | **ІІ. Наявність працівників відповідної кваліфікації, які мають необхідні знання та досвід** **Довідка****про наявність працівників відповідної кваліфікації,****які мають необхідні знання та досвід**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №з/п | Прізвище, ім’я, по батькові працівника | Посада/спеціальність | Стаж роботи | Найменуваннясубпідрядника та реквізити договору з субпідрядником\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\*Заповнюється для персоналу, якщо залучається від субпідрядника.*Учасники в складі тендерної пропозиції повинні підтвердити наявність не менше 12 працівників. Обов’язковою умовою є наявність в штаті Учасника кошторисника.Учасники процедури закупівлі, для підтвердження навності не менше 12 працівників, повинні надати податковий розрахунок сум доходу, нарахованого (сплаченого) на користь платників податків - фізичних осіб, і сум утриманого з них податку, а також сум нарахованого єдиного внеску за ІV квартал 2023 року.Учасники процедури закупівлі, для підтвердження в штаті кошторисника, повинні надати копію трудової книжки з записом про прийняття на роботу на посаду кошторисника.Учасники в складі тендерної пропозиції повинні надати посвідчення про перевірку знань з питань охорони праці головного інженера та інженера з охорони праці. |

**Уповноважена особа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Климчук В.Л.**