

Приложение 3
к Типовой конкурсной
документации по выбору
поставщика товаров и услуг
организаций, осуществляющих функции по защите прав ребенка

**Техническое задание
к конкурсной документации по выбору поставщика услуги по адаптации здания к безбарьерной среде для лиц с
ограниченными возможностями**

№ лота	Наименование услуги	Назначение услуги	Характеристика товаров	Условия и завоза	Сроки поставки	Место поставки	Качество и безопасность товара	Условия оказания услуги	Условия гарантийного и послегарантийного обслуживания
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Услуга по адаптации здания к безбарьерной среде для лиц с ограниченными возможностями	Услуга по адаптации здания к безбарьерной среде для лиц с ограниченными возможностями	1.Изготовление и монтаж мнемосхемы здания с шрифтом Брайля – 1 шт.; 2.Изготовление и монтаж наименованные организации с шрифтом Брайля; 3. Установка табличек движения, держатель для костылей, условные обозначения для инвалидов. 4. Установка тактильных напольных дорожек –	Без брака	Март 2024 г.	г. Караганда, ул. Чехова, дом 8	Наличие сертификата качества	акт выполненных работ, передача в полном объеме.	Поставщик гарантирует качество выполненных услуг, в случае обнаружения брака в месячный срок производит услугу по устранению. Услуги предоставляются по адресу: г. Караганда, ул. Чехова, дом, 8 КГУ "Центр поддержки детей нуждающихся в специальных услугах "Асем" управления образования Карагандинской области

		<p>5. Установка Тактильных полосок движения на I этаже, позволяющих инвалидам по зрению ориентироваться в пространстве путем осязания стопами ног, тростью или используя остаточное зрение.</p> <p>6. Установка таблички вызова персонала с шрифтом Брайля - 1 шт.</p> <p>7. Установка поручней в сан.узле откидной - 1 шт.; Г- обраный - 1 шт.</p>						
--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Дата 21.08.2022г.

Подпись руководителя организации _____

Вашин

М.П. (при наличии)

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

