

"Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25 қазандағы № 1358 қаулысына өзгеріс енгізу туралы

Күшін жойған

Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2013 жылғы 18 желтоқсандағы № 1336 қаулысы. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2015 жылғы 29 қазандағы № 862 қаулысымен

Ескерту. Күші жойылды - ҚР Үкіметінің 29.10.2015 № 862 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) қаулысымен.

Қазақстан Республикасының Үкіметі **ҚАУЛЫ ЕТЕДІ:**

1. «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25 қазандағы № 1358 қаулысына (Қазақстан Республикасының ПҰАЖ-ы, 2012 ж., № 75-76, 1113-құжат) мынадай өзгеріс енгізілсін: көрсетілген қаулымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидалары осы қаулыға қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда ж а з ы л с ы н .

2. Осы қаулы алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі.

<i>Премьер-Министрі</i>	<i>Қазақстан Республикасының</i>	<i>С. Ахметов</i>
Қазақстан Республикасы		
Үкіметінің		
2013 жылғы	18	желтоқсандағы
№ 1336 қаулысына		
қосымша		
Қазақстан Республикасы		
Үкіметінің		
2012 жылғы	25	қазандағы
№ 1358 қаулысымен		
бекітілген		

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидалары

1. Жалпы ережелер

1. Осы Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 34-бабының 4-тармағына сәйкес әзірленді және Қазақстан Республикасының Үкіметі мемлекеттік тапсырманы орындаушы ретінде айқындаған денсаулық сақтау ұйымдарынан; Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 4 желтоқсандағы № 2016 қаулысымен бекітілген бюджет қаражаты есебінен Қазақстан Республикасының азаматтары шетелге емделуге жіберілетін аурулардың тізбесіне және бюджет қаражаты есебінен шетелге емделуге жіберілетін Қазақстан Республикасы азаматтарының жекелеген санаттарының тізбесіне сәйкес көрсетілетін медициналық қызметтерден; уәкілетті орган бекіткен тәртіпке сәйкес, отандық медициналық ұйымдар шартында шетелде емделуге үміткер Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарға көрсетілген медициналық қызметтерден басқа Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін (бұдан әрі – ТМККК) көрсету жөніндегі тиісті лицензиясы бар қызметтер берушіні таңдауды жүзеге асыру және оның шығындарын бюджет қаражатының есебінен өтеу тәртібін айқындайды.

2. Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі ұғымдар:

1) азаматтарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарына тіркеу – медициналық-санитариялық алғашқы көмек (бұдан әрі – МСАК) ұйымдарының МСАК көрсету және азаматтардың ТМККК шеңберінде оны алу құқықтарын іске асыру жөніндегі міндеттемелерін тіркеу;

2) әлеуетті қызметтер беруші – ТМККК көрсетуге үміткер денсаулық сақтау с у б ь е к т і с і ;

3) бюджеттік бағдарламалардың әкімшісі (бұдан әрі – әкімші) – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі не облыстардың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармалары (бұдан әрі – ДБ);

4) денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган (бұдан әрі – уәкілетті орган) – азаматтардың денсаулығын сақтау, медициналық және фармацевтикалық ғылым, медициналық және фармацевтикалық білім беру, халықтың

санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы, дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың айналысы, медициналық қызметтер көрсету сапасын бақылау саласындағы басшылықты жүзеге асыратын мемлекеттік орган;

5) жаңадан енгізілетін денсаулық сақтау объектісі – бюджет қаражаты есебінен салынған, алғаш рет пайдалануға берілген, оны басқару аталған объектіде тиісті қызметті жүзеге асыруға лицензия берілген ұйымға тапсырылған объект;

6) қосалқы мердігер – ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша міндеттемелердің бір бөлігін орындау үшін қызметтер беруші қосалқы мердігерлік шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

7) қызметтер беруші – ТМККК көрсетуге шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

8) қызметтер берушіні таңдау жөніндегі комиссия (бұдан әрі – комиссия) – осы Қағидаларға сәйкес тапсырыс беруші құратын тұрақты жұмыс істейтін алқалы орган;

9) тапсырыс беруші – осы Қағидаларға, сондай-ақ Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес республикалық немесе жергілікті бюджет қаражаты есебінен ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдауды жүзеге асыратын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық қызметке ақы төлеу комитетінің аумақтық департаменті немесе тиісті облыстың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармалары;

10) тарификатор – уәкілетті орган бекіткен құны көрсетілген медициналық қызметтердің бірыңғай тізбесі;

11) ТМККК консультациялық-диагностикалық көмегін көрсетуге арналған ниет білдіру туралы шарт (бұдан әрі – ниет білдіру шарты) – әлеуетті қызметтер беруші мен электрондық тізілімге қосылған КДК әлеуетті қосалқы мердігер арасында жасалған шарт;

12) ТМККК консультациялық-диагностикалық көмек көрсететін әлеуетті қосалқы мердігер (бұдан әрі – КДК әлеуетті қосалқы мердігері) – ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша міндеттемелердің бір бөлігін орындауға үміткер денсаулық сақтау субъектісі;

13) ТМККК консультациялық-диагностикалық көмегінің әлеуетті қосалқы мердігерлерінің электрондық тізілімі (бұдан әрі – электрондық тізілім) – осы Қағидалардың талаптарына сәйкес келетін КДК әлеуетті қосалқы мердігерлерінің дерек қоры;

14) ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау (бұдан әрі – қызметтер берушіні таңдау) – осы Қағидалардың талаптарына қызметтер

берушінің сәйкестігін айқындауға және ТМККК көрсетуге шарт жасасу арқылы ТМККК орналастыруға бағытталған өзара байланысты дәйекті іс-шаралар кешенінен тұратын рәсім;

15) ТМККК көрсетуге арналған шарт (бұдан әрі – шарт) – осы Қағидаларға, сондай-ақ Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес тапсырыс беруші мен қызметтер берушінің арасында жасалған ТМККК көрсетуге арналған азаматтық - құқықтық шарт;

16) ТМККК орналастыру – комиссияның осы Қағидалардың талаптарына сәйкес келетін әлеуетті қызметтер берушілерге ТМККК көлемін айқындауы.

3. Тапсырыс беруші әкімші бекіткен міндеттемелер бойынша жеке қаржыландыру жоспарының негізінде қызметтер берушіні таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы шешім қабылдайды.

4. Қызметтер берушіні таңдау: мынадай:

республикалық маңызы бар медициналық ұйымдардың: психикалық, инфекциялық, онкологиялық аурулармен және туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын;

оңалту орталықтарындағы, санаторийлердегі науқастарға медициналық қызметтер көрсетуді қоса алғанда, стационарлық көмек пен стационарды алмастыратын көмек;

қалпына келтіріп емдеу және медициналық оңалту; республикалық маңызы бар медициналық ұйымдардағы амбулаториялық-емханалық көмектің нысандарында көрсетілетін медициналық көмектің білікті; мамандандырылған; жоғары мамандандырылған; медициналық-әлеуметтік түрлері бойынша республикалық бюджет қаражатының есебінен;

республикалық бюджет қаражатының есебінен жүзеге асырылатын ТМККК көрсету жөніндегі қызметтерді қоспағанда, медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне республикалық бюджеттен берілетін ағымдағы нысаналы трансферттерді қоса алғанда, жергілікті бюджет қаражаты есебінен жүзеге асырылады.

5. Қызметтер берушіні таңдау мынадай қағидаттарды сақтай отырып жүзеге асырылады:

- 1) ТМККК қолжетімділігін қамтамасыз ету;
- 2) Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандардың денсаулық сақтау субъектілерін еркін таңдауын іске асыру;
- 3) ТМККК көрсету жөніндегі қызметті жүзеге асыру үшін пайдаланылатын ақша қаражатын қызметтер берушінің ұтымды жұмсауын қамтамасыз ету;

- 4) қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерге тең мүмкіндіктер беру;
- 5) қызметтер берушіні таңдау процесінің ашықтығы мен айқындылығы;
- 6) әлеуетті қызметтер берушілердің арасындағы адал бәсекелестік;
- 7) денсаулық сақтау саласында аккредиттелген әлеуетті қызметтер берушілерге шарттар жасасуға басым құқық беру;
- 8) аумақтылық (қызметтер берушіні таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарламада көрсетілген ТМККК көрсету орны бойынша қызметтер берушінің орналасуы) қағидаттарын сақтай отырып, жүзеге асырылады.

6. Әлеуетті қызметтер беруші мынадай талаптарға сай болуы тиіс:

- 1) құқық қабілеттілігінің болуы;
- 2) төлем қабілеттілігінің болуы;
- 3) банкроттық не тарату рәсіміне жатпауы;
- 4) материалдық және еңбек ресурстарының болуы.

7. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту рәсімі МСАК көрсететін қызметтер берушіні таңдау рәсімін өткізу үшін алдын-ала рәсім болып табылады және мынадай кезеңдерден тұрады:

1-кезең: Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау;

2-кезең: «Бастапқы медициналық-санитариялық көмек көрсету қағидаларын және Азаматтарды бастапқы медициналық-санитариялық көмек ұйымдарына бекіту қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2011 жылғы 1 қарашадағы № 1263 қаулысында айқындалған тәртіппен Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқаны (бұдан әрі – бекіту науқаны).

8. Қызметтер берушіні таңдау рәсімі екі кезеңнен тұрады:

1 - к е з е ң :

- 1) тапсырыс берушінің әлеуетті қызметтер берушілерге қызметтер берушіні таңдау рәсімін жүзеге асырудың басталғаны туралы хабарлауы;
- 2) қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға арналған өтінімдерді (бұдан әрі – қатысуға арналған өтінім) қабылдауы;
- 3) әлеуетті қызметтер берушілердің осы Қағидалардың талаптарына сәйкестігін айқындау үшін комиссияның қатысуға арналған өтінімдерді қарауы;

2 - к е з е ң :

- 1) ТМККК орналастыру және шарттар жасасу;
- 2) ТМККК орналастыру қорытындысы туралы хабарлау.

2. Комиссияны қалыптастыру және оның жұмыс тәртібі

9. Қызметтер берушіні таңдау рәсімін орындау үшін тапсырыс беруші комиссия құрады және оның хатшысын айқындайды.
10. Комиссия:

1) әлеуетті қызметтер берушілердің осы Қағидалардың талаптарына сәйкестігін айқындайды;

2) әлеуетті қызметтер берушілердің Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін осы Қағидалардың талаптарына сәйкестігін айқындайды;

3) электрондық тізілімге қосу үшін КДК әлеуетті қосалқы мердігерлерінің осы Қағидалардың талаптарына сәйкестігін айқындайды;

4) Осы Қағидалардың талаптарына сәйкес келетін әлеуетті қызметтер берушілерге ТМҚКК орналастырады.

11. Тапсырыс беруші Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі ведомстволарының тиісті аумақтық департаменттеріне, ДБ, осы өңірдегі денсаулық сақтау субъектілері мен пациенттердің мүдделерін білдіретін үкіметтік емес ұйымдар мен қоғамдық бірлестіктерге кандидатураларды ұсыну туралы жазбаша сұрау салу жібереді және жазбаша ұсынылған кандидатуралардың негізінде тапсырыс беруші комиссия құрамын қалыптастырады және бұйрықпен бекітеді.

12. Комиссияның құрамына комиссияның төрағасы, төрағаның орынбасары және басқа да мүшелері кіреді. Комиссия мүшелерінің жалпы саны кемінде жеті адамнан тұрады.

13. Тапсырыс берушінің бірінші басшысы немесе оның орынбасары болып табылатын лауазымды адам комиссияның төрағасы болып айқындалады.

Комиссияның төрағасы:

1) комиссияның жұмысын жоспарлайды және қызметіне басшылық етеді;

2) комиссияның отырыстарына төрағалық етеді;

3) осы Қағидаларда көзделген өзге де функцияларды жүзеге асырады.

Комиссия төрағасының орынбасарын комиссия мүшелері отырыста ашық дауыс беру арқылы сайлайды.

14. Комиссияның ұйымдастырушылық қызметін комиссия хатшысы қамтамасыз етеді. Комиссияның хатшысы комиссия мүшесі болып табылмайды және оның комиссия шешім қабылдаған кезде дауыс беру құқығы болмайды.

Комиссияның хатшысы тапсырыс берушінің лауазымды адамдарының арасынан белгіленеді.

15. Комиссияның отырысы комиссия мүшелерінің қарапайым көпшілігі

қатысқан жағдайда өткізіледі.

16. Комиссия төрағасының немесе комиссия төрағасы орынбасарының және (немесе) қандай да бір мүшесінің Қазақстан Республикасының еңбек заңнамасына сәйкес негізделген себептер бойынша ғана қатыспауына рұқсат етіледі. Бұл ретте комиссия отырысының хаттамасында оның болмау себебі растаушы құжатты қоса бере отырып көрсетіледі.

Комиссия төрағасы болмаған уақытта оның функцияларын төрағаның орынбасары атқарады.

17. Комиссияның шешімі ашық дауыс беру арқылы қабылданады және егер оған отырысқа қатысып отырған комиссия мүшелерінің жалпы санының басым көпшілігі дауыс берсе, қабылданды деп есептеледі. Дауыстар тең болған жағдайда, комиссия төрағасы немесе ол болмаған жағдайда комиссия төрағасының орынбасары дауыс берген комиссия мүшелерінің шешімі қабылданды деп саналады.

18. Комиссияның отырысын комиссия хатшысы қатысып отырған комиссия мүшелері мен әлеуетті қызметтер берушілер және (немесе) олардың өкілдері, болмаған комиссия мүшелері (дәлелді, дәлелсіз себептер бойынша) және дауыстар санын (қарсы, қолдау) көрсете отырып, комиссияның отырысында қабылданған шешім туралы мәліметтерді қамтуға тиіс хаттаманы ресімдейді.

Комиссия отырысының хаттамасына комиссияның төрағасы, оның орынбасары, қатысып отырған мүшелері және комиссия хатшысы қол қояды.

19. Комиссияның шешімімен келіспеген жағдайда осы комиссияның кез келген мүшесі ерекше пікірін білдіреді, ол жазбаша түрде баяндалуы және комиссия отырысының хаттамасына қоса берілуі тиіс.

20. Қатысуға арналған өтінімдерді комиссияның отырысын өткізбей қарауға рұқсат берілмейді.

21. Әлеуетті қызметтер берушілер және (немесе) олардың өкілдері комиссияның қызметіне араласпай, өтінімдерді қарау кезінде аудиожазу мен бейнетүсіруді жүргізу құқығымен қатыса алады.

22. Комиссия мүшелерінің қатысуға арналған өтінімдерді талаптарға сәйкес келтіруге (толықтыруға, ауыстыруға, түзетуге) бағытталған сұрау салуларына және өзге де іс-қимылдарына жол берілмейді.

23. Комиссия:

қатысуға арналған өтінімдер болмаған;

қатысуға арналған өтінім берген әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысы осы Қағидалардың талаптарына сәйкес келмеген жағдайларда осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес хаттама түрінде ресімделетін қызметтер берушіні таңдау рәсімін немесе тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы шешім

қ а б ы л д а й д ы .

24. Әлеуетті қызметтер берушінің немесе оның өкілінің сұрау салуы бойынша қабылданған шешімге қатысты комиссия отырысының хаттамасынан үзінді көшірме беріледі.

3. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау тәртібі

25. МСАК көрсететін әлеуетті қызметтер берушілер (бұдан әрі – МСАК әлеуетті қызметтер берушілері) бекіту науқанына қатысады.

26. Тапсырыс беруші денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті органның шешімі негізінде осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімін өткізу туралы бұқаралық ақпарат құралдары (бұдан әрі – БАҚ) және (немесе) интернет-ресурстар арқылы хабарлайды (бұдан әрі – бекіту науқанын өткізу туралы хабарландыру).

27. Бекіту науқаны үшін әлеуетті қызметтер берушіні айқындау рәсімін қалыптасуы мен қызметі осы Қағидаларға сәйкес жүзеге асырылатын комиссия о р ы н д а й д ы .

28. МСАК көрсетуге үміткер МСАК көрсететін әлеуетті қызметтер берушісі осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес мынадай құжаттарды қоса бере отырып, тапсырыс берушіге тіркеу науқанына қатысуға арналған өтінімді (бұдан әрі – қатысуға арналған өтінім) ұсынады:

1) м ы н а л а р д ы ң :

заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе анықтаманың (анықтаманың электрондық нысаны нотариаттық расталмайды);

тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);

әлеуетті қызметтер берушінің тиісті медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға лицензиялар мен оларға қосымшалардың (электрондық лицензия және оған қосымшалар нотариаттық расталмайды) нотариаттық куәландырылған көшірмелерін;

2) м ы н а л а р д ы ң :

жеке куәлігінің немесе паспорттың (жеке тұлға үшін);

жарғының (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, сондай-ақ құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының нотариаттық куәландырған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен

4. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің консультациялық-диагностикалық қызметтерінің әлеуетті қосалқы мердігерлерінің электрондық тізілімін қалыптастыру үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау тәртібі

34. Тапсырыс беруші жыл сайын, 15 қарашадан кешіктірмей, осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес электрондық тізілімді қалыптастыру туралы хабарландырады, ол тиісті облыстың, Астана және Алматы қалаларының аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында жарияланады.

35. ҚДҚ әлеуетті қосалқы мердігері тапсырыс берушіге ТМККК консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсету үшін тапсырыс беруші белгілеген мерзімде осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес электрондық тізілімге енгізуге арналған өтінімді (бұдан әрі – тізілімге енгізуге арналған өтінім) мынадай құжаттарды қоса бере отырып ұсынады:

1) мыналардың: заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе анықтаманың (анықтаманың электрондық нысаны нотариаттық расталмайды);

тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);

тапсырыс беруші көрсеткен аумақта тиісті медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензиялар мен оларға қосымшалардың (электрондық лицензия және оған қосымшалар нотариаттық расталмайды) нотариат куәландырған көшірмелерін;

2) мыналардың: жеке куәлігінің немесе паспорттың (жеке тұлға үшін);

жарғының (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, сондай-ақ құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының нотариаттық куәландырылған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме ұсынылады);

денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәліктің (бар болса) көшірмелерін;

3) осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес кадрлардың біліктілігі туралы мәліметтер (аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды);

4) оның мүддесін білдіретін адамға(-дарға) комиссия отырыстарында да тізілімге енгізуге арналған өтінім беруге, қол қою құқығына сенімхат.

Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын ҚДҚ әлеуетті қосалқы мердігері өзінің осы Қағидаларда белгіленген талаптарға сәйкестігін растау үшін Қазақстан Республикасының резиденті сияқты құжаттарды не осы талаптарға сәйкестігі туралы ұқсас мәліметтерді ұсынады.

36. Тізілімге қосу үшін өтінімді ҚДҚ әлеуетті қосалқы мердігері тапсырыс берушіге тігілген түрде, нөмірленген парақтармен түзетулер мен жөндеулерсіз ұсынады. Бұл ретте тізілімге енгізуге арналған өтінімнің соңғы парағы бірінші басшының қолымен куәландырылады және мөрімен бекітіледі.

37. ҚДҚ әлеуетті қосалқы мердігері тапсырыс берушіге ұсынатын тізілімге енгізуге арналған өтінімдерді комиссияның хатшысы осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нөмірленуі, тігілуі тиіс тізілімге енгізуге арналған өтінімдерді тіркеу журналында тіркейді. Бұл ретте журналдың соңғы парағы бірінші басшының қолымен куәландырылады және мөрімен бекітіледі.

38. Комиссия егер:

1) қатысуға арналған өтінім және оған қоса берілетін құжаттар тиісінше ресімделмеген болса;

2) қатысуға арналған өтінімге осы Қағидаларда көзделген құжаттардың толық топтамасы қоса берілмесе;

3) ұсынылған құжаттарда дәйексіз ақпарат болса;

4) мәлімделген медициналық көмек осы Қағидалардың 35-тармағына сәйкес ұсынылған құжаттарда көрсетілген мәліметтерге сәйкес болмаса, тізілімге енгізуге арналған өтінімді қабылдамайды.

39. Комиссия отырысының нәтижелері бойынша осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес электрондық тізілімге енгізу немесе бас тарту туралы хаттамаға қол қойылады.

40. ҚДҚ әлеуетті қосалқы мердігерінің немесе оның өкілінің сұрау салуы бойынша қабылданған шешімге қатысты комиссия отырысының хаттамасынан үзінді көшірме беріледі.

41. Комиссия отырысы хаттамасының негізінде тапсырыс беруші ағымдағы жылдың 1 желтоқсанынан кешіктірмей ДБ интернет-ресурсында осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес электрондық тізілімді қалыптастырады.

Электрондық тізілім республиканың бүкіл аумағында оны қалыптастырған күннен бастап бір жыл бойы қолданыста болады.

42. ҚДҚ әлеуетті қосалқы мердігері осы Қағидалардың 35-41-тармақтарына сәйкес электрондық тізілімнің қолданылу кезеңінде тізілімге енгізуге арналған өтінім беруге құқылы.

5. Әлеуетті қызметтер берушілерді оларға қойылатын талаптарға сәйкестігін айқындау және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін орналастыру тәртібі

1. ТМҚКК қызметтерін берушіні таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарлау, қатысуға арналған өтінімдерді қабылдау, әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптар және оларға қойылатын талаптарға сәйкес келетін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау тәртібі

43. Тапсырыс берушінің әлеуетті қызметтер берушілерге қызметтер берушіні таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарлауы осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хабарландыру беру арқылы жүзеге асырылады, ол тиісті облыстың, Астана және Алматы қалаларының аумақтарында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында жарияланады.

44. Қатысуға арналған өтінімді тапсырыс берушіге әлеуетті қызметтер беруші осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес тапсырыс беруші айқындаған, бірақ тапсырыс беруші қызметтер берушіні таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарландыруды орналастырған күннен бастап бес жұмыс күнінен аспайтын мерзімде ұсынады.

45. Қатысуға арналған өтінімді әлеуетті қызметтер беруші тапсырыс берушіге тігілген түрде, нөмірленген парақтармен түзетулерсіз және жөндеулерсіз ұсынады. Бұл ретте өтінімнің соңғы парағы бірінші басшының қолымен куәландырылады және мөрімен бекітіледі.

46. Әлеуетті қызметтер беруші тапсырыс берушіге ұсынатын өтінімдерді комиссияның хатшысы осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес нөмірленуі, тігілуі тиіс өтінімдерді тіркеу журналында тіркейді. Бұл ретте соңғы парақ бірінші басшының қолымен куәландырылады және мөрімен бекітіледі.

47. Қатысуға арналған өтінімге әлеуетті қызметтер берушінің мынадай құжаттары қоса беріледі:
1) мыналардың:

заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе анықтаманың (анықтаманың электрондық нысаны нотариаттық расталмайды);

тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);

тапсырыс беруші көрсеткен аумақта тиісті медициналық қызметтер көрсетуге құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензиялар мен оларға қосымшалардың (электрондық лицензия және оған қосымшалар нотариаттық расталмайды) нотариаттық куәландырылған көшірмелерін;

2) м ы н а л а р д ы ң :

жеке куәлігінің немесе паспорттың (жеке тұлға үшін);
жарғының (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, сондай-ақ құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының нотариаттық куәландырылған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме ұсынылады);

денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәліктің (бар болса);
қатысуға арналған өтінімінде көрсетілген ЖММК технологиялары тізбесі бойынша медициналық көмек көрсетуге қойылатын талаптарға сәйкестігі туралы уәкілетті орган берген қорытындының көшірмелерін;

3) осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес шарттың талаптарында көзделген төлемақыны алғанға дейін оны қызметтер беруші деп айқындаған күннен бастап қызметтер көрсету үшін дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдар бойынша, тамақ өнімдері бойынша кемінде бір ай мерзімге арналған материалдық ресурстар қорының болуын растайтын ақпарат қоса берілген к е п і л д і к м і н д е т т е м е ;

қолданылуының бүкіл кезеңіне шарт жасасу кезінде уәкілетті орган бекіткен тиісті медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының қызметі туралы ережеге (ережелерге) оның сәйкестігі жөніндегі кепілхат (денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда кепілдеме хат ұ с ы н ы л м а й д ы) ;

ағымдағы кезеңге арналған кредиторлық берешегі туралы ақпарат;
осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кадрлардың біліктілігі туралы мәліметтер (аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда, бұл мәліметтер ұ с ы н ы л м а й д ы) ;

осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес ТМККК шеңберінде медициналық көмектің түрлері мен нысандары, оның ішінде ЖММК технологияларының тізбесі, осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес бейінді төсектердің саны (стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілері үшін), осы Қағидаларға 17-қосымшаға сәйкес медициналық техниканың, оның ішінде қаржылық лизинг шарттарында сатып алынған, болуы туралы соңғы үш жылда және мәлімделген кезеңде (оларға ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан аспаған жағдайда) көрсетілген м ә л і м е т т е р ;

осы Қағидаларға 18-қосымшаға сәйкес қатысуға арналған өтінімде көрсетілген медициналық көмектің жоқ түрлеріне/кіші түрлеріне ниет білдіру ш а р т ы ;

Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес бүкіл

онкологиялық диспансерлер арасындағы онкологиялық науқастарға ТМККК қызметтерін көрсетуге арналған алдын ала шарт;

4) оның мүдделерін білдіретін адамға(-дарға) комиссия отырыстарына да қатысуға арналған өтінімді беруге, қол қою құқығына сенімхат.

Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын әлеуетті қызметтер беруші өзінің осы Қағидаларда белгіленген талаптарға сәйкестігін растау үшін Қазақстан Республикасының резиденті сияқты құжаттарды не осы талаптарға сәйкестігі туралы ұқсас мәліметтерді ұсынады.

48. Тапсырыс беруші айқындаған қатысуға арналған өтінімді ұсынудың соңғы мерзімі аяқталған күннен бастап бір жұмыс күнінен кешіктірмей оларды қарау жөніндегі комиссия отырысы өткізіледі, онда комиссияның хатшысы комиссия мүшелеріне және басқа қатысушыларға берілген қатысуға арналған өтінімдер мен оларға қоса берілген құжаттарды атап шығады.

49. Әлеуетті қызметтер берушінің қатысуға арналған өтінімге ұсынатын құжаттарының дұрыстығын белгілеу қажет болған жағдайда, комиссия тиісті мемлекеттік органдардан және заңды тұлғалардан қажетті ақпаратты жазбаша нысанда сұратады.

50. Әлеуетті қызметтер берушілердің банкроттық рәсіміне қатысы жоқтығы бөлігінде талаптарға сәйкес келуін нақтылау мақсатында комиссия банкроттық рәсімдерінің жүргізілуін бақылауды жүзеге асыратын уәкілетті органның интернет-ресурсына орналастырылған ақпаратты қарайды.

51. Комиссия әлеуетті қызметтер берушілердің қатысуға арналған өтінімдерін :

- 1) толықтығы мен тиісінше рәсімделуі тұрғысынан;
- 2) осы Қағидалардың 47-тармағына сәйкес ұсынылған құжаттарда көрсетілген мәліметтерге мәлімделген медициналық көмектің сәйкестігін қарайды.

52. Комиссия :

1) қатысуға арналған өтінім және оған қоса берілетін құжаттар тиісінше рәсімделмеген болса ;

2) қатысуға арналған өтінімге осы Қағидаларда көзделген құжаттардың толық топтамасы қоса берілмесе ;

3) ұсынылған құжаттарда дәйексіз ақпарат болса ;

4) әлеуетті қызметтер беруші немесе оның өкілдігі (өкілдікке өтінім берген жағдайда) ол қатысуға өтінім берген әкімшілік-аумақтық бірлік аумағынан тыс жерде орналасқан болса, оларға қойылған талаптарға сәйкес келмейтін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындайды және оларды ТМККК орналастыру рәсіміне жіберілмеді деп таниды.

53. Комиссия әлеуетті қызметтер берушілердің осы Қағидалардың

талаптарына сәйкестігін айқындайды және оларды осы Қағидалардың 48-тармағында көрсетілген мерзімде ТМККК орналастыру рәсіміне жіберілді деп т а н и д ы .

54. Комиссия отырысының нәтижесі бойынша осы Қағидаларға 19-қосымшаға сәйкес әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі және (немесе) сәйкес келмейтіні туралы хаттамаға қол қойылады және комиссия төрағасы, ол болмаған жағдайда комиссия төрағасының орынбасары ТМККК орналастыру рәсіміне қатысуға жіберілген және (немесе) жіберілмеген әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін жариялайды.

Комиссияның қызметі осы Қағидаларға сәйкес жүзеге асырылады.

2. ТМККК орналастыру

55. Комиссия осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес хаттама түрінде ресімделетін қатысуға арналған өтінімді ұсынудың соңғы мерзімі аяқталған күнінен бастап үш жұмыс күні ішінде ТМККК қажеттілігін есепке ала отырып, бөлінген бюджет қаражатының шегінде ТМККК орналастыру туралы шешім қ а б ы л д а й д ы .

56. Бекіту науқанының қорытындылары мен МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісіне еркін бекітілу құқығын пайдаланбаған халықты аумақтық қайта бөлу туралы ДБ шешімін ТМККК орналастыру жөніндегі комиссияға ұ с ы н а д ы .

57. Қызметтер берушіні таңдау рәсіміне жіберілмеген МСАК әлеуетті қызметтер берушісіне бекітілген тұрғындар еркін бекітілу құқығын есепке ала отырып қ а й т а б ө л і н е д і .

58. Комиссия ниет білдіру шартында көрсетілген КДК-ті есепке ала отырып, әлеуетті қызметтер берушілерге ТМККК-тің амбулаториялық-емханалық қызметтерін о р н а л а с т ы р а д ы .

59. Тапсырыс беруші босатылған және (немесе) толық көлемде орналастырылмаған ТМККК-нің қызметтер берушісін таңдау рәсімін өткізу туралы шешім қабылдайды. Бұл ретте қызметтер берушіні таңдау рәсімі осы Қағидаларға сәйкес жүзеге асырылады.

60. Тапсырыс беруші мынадай жағдайларда:
1) тарифтер құнының ұлғаюына;
2) ТМККК шеңберінде қаржы лизингісінің шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизингілік төлемдерді өтеуге;
3) қызметтердің қосымша көлемін көрсету қажеттілігін тапсырыс берушінің а й қ ы н д а у ы н а ;

4) мемлекеттік кәсіпорынның ұйымдық-құқықтық нысанындағы ТМККК көрсететін ұйымдардың, «Ұлттық медициналық холдинг» АҚ еншілес ұйымдарының және қызметтерді осы ұйымдардың арасында қайта орналастыру

жағдайында дауыс беру акцияларының (жарғылық капиталға қатысу үлестерінің) жүз пайызы мемлекетке тиесілі акционерлік қоғамдар мен шаруашылық серіктестердің шығындарын оларға бюджет қаражатын қайта бөлу арқылы әкімшінің шешімімен өтеуге;

5) осы Қағидалармен әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкес келетін жаңадан енгізілетін денсаулық сақтау объектілері үшін;

6) тізбесін уәкілетті орган айқындаған пилоттық ұйымдар үшін тапсырыс беруші қосымша ақша қаражатын қызметтер берушіні таңдау рәсімін жариялаусыз орналастыратын қосымша ақша қаражатын бөлуді қоспағанда, ТМҚКК көрсетуге қосымша ақша қаражаты бөлінген болса, осы Қағидаларға сәйкес қызметтер берушіні таңдау рәсімін өткізу туралы шешім қабылдайды.

3. Шарт жасасу

61. Тапсырыс беруші тізбесі комиссия жұмысының нәтижелері бойынша айқындалған әлеуетті қызметтер берушілермен тиісті қаржы жылына әкімші бөлген қаражаттың шегінде шарттар жасасады.

62. Тапсырыс беруші ТМҚКК орналастыру қорытындысы шығарылған күннен бастап үш жұмыс күні ішінде әлеуетті қызметтер берушілерге Қағидаларға 21-қосымшаға сәйкес қол қойылған шарттарды жібереді.

63. Әлеуетті қызметтер берушілер тапсырыс беруші қол қойған шартты алған сәттен бастап үш жұмыс күні ішінде оған қол қояды.

Егер әлеуетті қызметтер беруші осы мерзімнің ішінде шартқа қол қоймаса, ол шартқа қол қоюдан жалтарған деп есептеледі және орналастырылмаған көлемдерді комиссия қызметтер берушілерге орналастырады.

64. Шарт тараптар оған қол қойғаннан кейін күшіне енеді және бюджетті атқару жөніндегі орталық уәкілетті органның аумақтық бөлімшелерінде міндетті тіркелуі тиіс.

4. ТМҚКК орналастыру қорытындысы туралы хабарлау

65. Осы Қағидаларға 22-қосымшаға сәйкес шарт жасасқан қызметтер берушілердің тізімін тапсырыс беруші астананың, республикалық маңызы бар қаланың, тиісті облыстың аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында ТМҚКК орналастыру қорытындылары жасалған күннен бастап күнтізбелік он күннен аспайтын мерзімде жариялайды.

66. Қызметтер берушілер әкімшілік-аумақтық бірліктердің аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және/немесе интернет-ресурста, сондай-ақ жалпыға бірдей көрінетін қолжетімді жерлерде (қызметтер берушінің орналасқан жері бойынша) көрсетілетін қызметтер мен технологиялардың түрлерін, нысандарын көрсету арқылы оларда орналастырылған ТМҚКК туралы ақпаратты жариялайды.

6. Шығындарды өтеу

67. Қызметтер берушілердің шығындарын өтеу Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандардың дәрігер мен ТМККК көрсететін денсаулық сақтау ұйымын еркін таңдауын іске асыруды, медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін есепке ала отырып, ұсыну нысандары мен тәртібін уәкілетті орган бекіткен орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актілері негізінде тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

68. Қызметтер берушілердің ТМККК шеңберінде көрсеткен медициналық қызметтер көлемі үшін шарт негізінде шығындарын бюджет қаражаты есебінен өтеу «Денсаулық сақтау ұйымдарының шығындарын бюджет қаражатының есебінен өтеу ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 7 желтоқсандағы № 2030 қаулысында айқындалған тәртіппен жүзеге асырылады.

69. Кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыратын жеке тұлғаларға (қаржы лизингі шарттарында қызметтер берушілерге лизингтік төлемдерді төлеуге арналған шығыстардан басқа) күрделі шығыстарды қоспағанда, жасалған шарт қаражатының және әкімші бекіткен қаражаттың шегінде ТМККК көрсету жөніндегі қызметіне байланысты шығындардың түрлері өтеледі.

70. Бюджет қаражатының есебінен жүзеге асырылатын ТМККК шеңберінде көрсетілген медициналық қызметтерге ақы төлеу тәртібін уәкілетті орган айқындайды.

7. Қорытынды ережелер

71. Қызметтер беруші тапсырыс берушімен келісу бойынша осы Қағидаларға 23-қосымшаға сәйкес ТМККК көрсету жөніндегі өз міндеттемелерінің бір бөлігін беру арқылы электрондық тізілімнен қосалқы мердігерлерді тартуға құқылы.

Тапсырыс беруші қызметтер берушіден хабарлама алған күннен бастап үш жұмыс күнінен аспайтын мерзімде жазбаша түрде келісім немесе дәлелді бастарту ұсынады.

Қызметтер берушінің қосалқы мердігерге қызметтер үшін ақы төлеуі уәкілетті орган бекіткен тарификаторға сәйкес жүзеге асырылады.

72. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандардың денсаулық сақтау субъектісін еркін таңдау құқығына сәйкес ТМККК орналасқан көлемі қызметтер берушімен қосымша келісім жасасу арқылы түзетіледі.

73. Қызметтер берушілер бірігу, қосылу, бөліну, қайта құрылу немесе бөлініп шығу жолымен қайта ұйымдастыру кезінде олардың алдағы қайта ұйымдастыру

туралы құжатты алған күннен бастап бір жұмыс күнінің ішінде тапсырыс беруші тиісті құжаттарды қоса бере отырып, жазбаша хабарламаны дереу жіберуі тиіс.

Қайта ұйымдастырылатын қызметтер берушінің құқықтары мен міндеттері Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес құқықтық мирасқорға өтеді.

Тапсырыс беруші егер оның ТМККК көрсету бойынша міндеттемелері құқықтық мирасқорға өтпесе немесе құқықтық мирасқор болмаса, қайта ұйымдастырылатын қызметтер беруші ТМККК көлемін босатқан кезде осы Қағидаларға сәйкес жүзеге асырылатын қызметтер берушіні таңдау рәсімін өткізу туралы шешім қабылдайды.

74. Қызметтер берушілер ТМККК қызметтерін есепке алуды қамтамасыз ететін денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерімен жұмыс істеу үшін интернетпен және кадрлық ресурстармен қамтамасыз етілуі үшін жауапты болады.

75. Қазақстан Республикасының аумағындағы шетел азаматтары мен азаматтығы жоқ адамдар Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарда өзгеше көзделмесе, Қазақстан Республикасының Үкіметі айқындаған тізбеге сәйкес айналасындағыларға қауіп төндіретін жіті аурулармен сырқаттану кезінде ТМККК алуға құқылы.

76. Шартты орындау процесінде туындайтын барлық даулар Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес шешіледі.

Тегін	медициналық	көмектің	кепілдік
берілген	көлемін	көрсету	жөніндегі
қызметтер	берушіні	таңдау	және оның
шығындарын	өтеу	қағидаларына	

1-қосымша

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету бойынша қызметтер берушіні таңдау рәсімін немесе Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы хаттама

20__ жылғы «__» _____

(орналасқан жері)

Мынадай құрамдағы комиссия: _____

(комиссия төрағасының, оның

(тиісті себебі: тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету бойынша қызметтер берушіні таңдау рәсіміне немесе Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға арнаған өтінімнің (бұдан әрі – қатысуға арналған өтінім) болмауы, қатысуға өтінім берген әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысының әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкес келмеуі) байланысты ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

1) 20__ жылғы «__» _____ бөлінген _____
(_____) теңге сомаға 20__ жылғы «__» _____ тегін
(сomasы _____ санмен _____ және _____ жазбаша)
медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету бойынша қызметтер берушіні таңдау рәсімі немесе Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп танылсын және ол 20__ жылғы «__» _____ мерзімге дейін қайта өткізілсін;

2) тапсырыс беруші _____
(тапсырыс берушінің атауы)
20__ жылғы «__» _____ дейінгі мерзімде 20__ жылғы «__» _____ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету бойынша қызметтер берушіні таңдау рәсімі немесе Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп тану және оны қайта өткізу туралы жариялау үшін хабарландырудың мәтінін жіберсін.

Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ _____ дауыс;
ЖОҚ _____ дауыс.

(комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және хатшысының Т.А.Ә., қолдары)

Тегін медициналық көмектің кепілдік
берілген көлемін көрсету жөніндегі

қызметтер берушіні таңдау және оның
шығындарын өтеу қағидаларына
2-қосымша

(тапсырыс берушінің атауы, пошта және электрондық мекенжайы)

_____ жылға Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды
МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу
науқанына (бұдан әрі – тіркеу бойынша науқан) қатысу үшін әлеуетті
қызметтер берушілерді айқындау рәсімі _____

(облыстың, республикалық маңызы
бар қаланың немесе астананың атауы)

аумағында өтетіні туралы хабарлайды.

Тіркеу бойынша науқанға қатысуға арналған өтінімдер мен
нысандары _____ интернет-ресурсында орналастырылған
(и н т е р н е т - р е с у р с)

оған қоса берілетін құжаттардың тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер

(тапсырыс берушінің атауын көрсету)

мекенжайы бойынша, № _____ кабинетке ұсынады.

Қатысуға арналған өтінімдерді және оларға қоса берілетін
құжаттарды тапсырудың соңғы мерзімі «__» _____ сағат _____ дейін.

Тіркеу бойынша науқанға қатысуға арналған өтінімдер 20__ жылғы
«__» _____, сағат _____ мекенжайы бойынша,
№ _____ кабинетте қаралатын болады.

Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы
алуға болады: _____.

(қаланың коды мен телефон(дардың) нөмірі(лері))

Тегін медициналық көмектің кепілдік
берілген көлемін көрсету жөніндегі
қызметтер берушіні таңдау және оның
шығындарын өтеу қағидаларына

3-қосымша

Та п с ы р ы с б е р у ш і г е

(тапсырыс берушінің атауы)

(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға арналған өтінім

1. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға үміткер заңды (жеке) тұлға (бұдан әрі – МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі) туралы мәліметтер:

МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің заңды, пошталық мекенжайы мен байланыс телефондары;

МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің банктік деректемелері (ЖСН, БСН, ЖСК), сондай-ақ, МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісіне қызмет көрсетілетін банктің немесе оның филиалының атауы мен мекенжайы;

МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі бірінші басшысының Т.А.Ә.

2. _____
(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

осы өтініммен Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25 қазандағы № 1358 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларында көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіні айқындау рәсіміне қатысуға ниет білдіреді.

3. Осы өтініммен әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

Қ о с ы м ш а :

(парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)

(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, Т.А.Ә. және оның қолы)

М.О.

Толтырылған күні _____

Тегін медициналық көмектің кепілдік
 берілген көлемін көрсету жөніндегі
 қызметтер берушіні таңдау және оның
 шығындарын өтеу қағидаларына
 4-қосымша

Кадрлар біліктілігі туралы мәліметтер*

(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

Р/с №	Т.А.Ә.	Атқаратын лауазымы	Білімі (диплом №, оқу орнының атауы және бітірген жылы)	Мамандығы бойынша еңбек өтілі	Біліктілік санаты берілген (берілмеген) маман сертификаты (№ және берілген күні)	Соңғы 5 жылда біліктілігін арттырғаны туралы құжат (бар болса)	Ғылыми дәрежесінің атағының бо туралы құж бар болса)
1	2	3	4	5	6	7	8

Е с к е р т п е :

*аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды

Басшы _____

(қолы, Т.А.Ә.)

М.О.

Тегін медициналық көмектің кепілдік
 берілген көлемін көрсету жөніндегі
 қызметтер берушіні таңдау және оның
 шығындарын өтеу қағидаларына
 5-қосымша

Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкес келмейтіні) туралы хаттама*

_____ 20__ жылғы «__» _____
 (орналасқан жері)

1. Мынадай құрамдағы комиссия:

(комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің Т.А.Ә.,
 л а у а з ы м ы)

Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға мынадай әлеуетті қызметтер берушінің өтінімін (бұдан әрі – қатысуға арналған өтінім) қарады:

Әлеуетті қызметтер берушінің атауы	Заңды мекенжайы	Өкілдің Т.А.Ә., жеке куәлігінің №, кім берілген күні
1	2	3

Қатысуға арналған өтінімді қарау кезінде әлеуетті қызметтер берушінің өкілі: _____.

(қатысты/қатысқан жоқ)

2. Қатысуға арналған өтінім қаралды және мынадай құжаттарды қамтиды:

Р/с №	Құжаттың атауы	Парақтардың саны	Бекітілген нысанға сәйкес келеді немесе сәйкес келмейді	Тиісті қолдар мен мөрлердің болуы	Құжатта қамтылған мәліметтердің қатыс арналған өтінімге сәйкес келуі
1	2	3	4	5	6

3. Қатысуға арналған өтінімді қарау нәтижелері бойынша комиссия ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ: _____ қойылатын талаптарға сәйкес келеді (әлеуетті қызметтер берушінің атауы) (сәйкес келмейді) және Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).

Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ _____ дауыс;
ЖОҚ _____ дауыс.

(комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және хатшысының Т.А.Ә., қолдары)

Е с к е р т п е :

*әрбір әлеуетті қызметтер берушіге жеке толтырылады
Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына б-қосымша

(тапсырыс берушінің атауы, пошта және электрондық мекенжайы)

_____ жылға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарт бойынша міндеттемелердің бір бөлігін көрсету үшін тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсететін әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімін (бұдан әрі – әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімі)

(облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың атауы) аумағында қалыптастыру туралы хабарлайды.

Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу үшін қатысуға арналған өтінімдері мен нысандары _____ (интернет-ресурс) интернет-ресурсында орналастырылған оған қоса берілетін құжаттардың тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер

(тапсырыс берушінің атауы)

_____ мекенжайы бойынша, № _____ кабинетке ұсынады.

Қатысуға арналған өтінімдерді және оған қоса берілетін құжаттарды ұсынудың соңғы мерзімі «__» _____ сағат _____ дейін.

Әлеуетті қосалқы мердігерлер тізіліміне қосу үшін қатысуға арналған өтінімдер 20__ жылғы «__» _____, сағат _____ мына мекенжай бойынша: _____, № _____ кабинетте қаралатын болады.

Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы алуға болады: _____.

(қаланың коды мен телефон(дардың) нөмірін(лерін) көрсету)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына

7-қосымша

Тапсырыс берушіге

(тапсырыс берушінің атауы)

(әлеуетті қосалқы мердігердің атауы)

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтері әлеуетті қосалқы
мердігерлерінің электрондық тізіліміне қосу үшін
өтінім**

1. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтерінің әлеуетті қосалқы
мердігерлерінің электрондық тізіліміне (бұдан әрі – тізілім) қосылуға
үміткер заңды (жеке) тұлға туралы мәліметтер:

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтері әлеуетті қосалқы
мердігерлерінің (бұдан әрі – әлеуетті қосалқы мердігер) заңды,
пошталық мекенжайы мен байланыс телефондары;

әлеуетті қосалқы мердігердің банктік деректемелері (ЖСН, БСН,
ЖСК), сондай-ақ, әлеуетті қосалқы мердігерге қызмет көрсететін
банктің немесе оның филиалының толық атауы мен мекенжайы;
әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының Т.А.Ә.

2. Мынадай консультациялық-диагностикалық қызметтерге:
_____ өтінім береді.

(әлеуетті қосалқы мердігер көрсетуге үміткер
консультациялық-диагностикалық қызметтер)

3. _____
(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

осы өтініммен Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25
қазандағы № 1358 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің
кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау
және оның шығындарын өтеу қағидаларында көзделген талаптар мен
шарттарға сәйкес консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсету
үшін тізілімге қосу туралы ниет білдіреді.

4. Осы өтініммен әлеуетті қосалқы мердігерге қойылатын
талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын
растаймыз.

Қ о с ы м ш а :

(парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)

(әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының лауазымы,
Т.А.Ә. және оның қолы)

М.О.

Толтырылған күні _____

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
көрсету жөніндегі
көлемін берушіні таңдау және оның
көрсету жөніндегі және оның
шығындарын өтеу қағидаларына
8-қосымша

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтері әлеуетті қосалқы
мердігерлерінің электрондық тізіліміне қосу үшін тегін
медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтері әлеуетті қосалқы
мердігерлерінің қатысуға арналған өтінімдерін тіркеу
журналы**

Р/с №	Күні, уақыты (сағат, минут)	Әлеуетті қосалқы мердігердің атауы	Өтінім мен оған қоса берілетін құжаттар парактарының саны	Әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының немесе өкілінің Т.А.Ә.*	Әлеуетті қосалқы мердігер өкілі сенімхатының № және жарамдылық мерзімі	Әлеуетті қосалқы мердігер өкілінің жеке куәлігінің №, кім берген, берілген күні *	Әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының немесе өкілінің қолы	Ком хат қолы
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Е с к е р т п е :

*сенімхат тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің консультациялық-диагностикалық қызметтерінің әлеуетті қосалқы мердігері өкілінің жеке куәлігі болған жағдайда жарамды

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
көрсету жөніндегі
көлемін берушіні таңдау және оның
көрсету жөніндегі және оның
шығындарын өтеу қағидаларына
9-қосымша

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсетуге арналған
әлеуетті қосалқы мердігерлерінің электрондық тізіліміне қосу**

**немесе қосудан бас тарту туралы
хаттама**

20__ жылғы «__» _____

_____ (орналасқан жері)

1. Мынадай құрамдағы комиссия:

(комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің Т.А.Ә.,
лауазымы)

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсетуге арналған
әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосуға
арналған мынадай әлеуетті қосалқы мердігердің өтінімін (бұдан әрі –
тізілімге қосу үшін өтінім) қарады:

Әлеуетті қосалқы мердігердің атауы	Заңды мекенжайы	Өкілдің Т.А.Ә., жеке куәлігінің №, кім берілген күні
1	2	3

Қатысуға арналған өтінімді қарау кезінде әлеуетті қосалқы мердігердің өкілі: _____.

(қатысты/қатысқан жоқ)

2. Тізілімге қосу үшін өтінім қаралды және ол мынадай құжаттарды қамтиды:

Р/с №	Құжаттың атауы	Парақтардың саны	Бекітілген нысанға сәйкес келеді немесе сәйкес келмейді	Тиісті қолдар мен мөрлердің б
1	2	3	4	5

3. Тізілімге қосуға арналған өтінім қаралды және мынадай консультациялық-диагностикалық қызметтердің сәйкестігі/сәйкес келмейтіндігі айқындалды:

Р/с №	Консультациялық-диагностикалық қызметтердің атауы	Сәйкес келеді/сәйкес келмейді	Сәйкес себебі
1	2	3	4

4. Тізілімге қосу үшін өтінімді қарау нәтижелері бойынша комиссия ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

1) _____ қойылатын талаптарға сәйкес
(әлеуетті қосалқы мердігердің атауы)
келеді (сәйкес келмейді) және тиісті консультациялық-диагностикалық қызметтердің түрлері бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік

берілген көлемінің консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсетуге арналған әлеуетті қосалқы мердігерлердің тізіліміне қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).

2) комиссия хатшысы _____ жылғы «___» _____ мерзімге дейін аталған әлеуетті қосалқы мердігерді облыстың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармасының интернет-ресурсында қалыптастырылатын тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсетуге арналған әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу үшін осы хаттаманың көшірмесін облыстың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармаларына жолдасын.

Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ _____ дауыс;
ЖОҚ _____ дауыс.

(комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және хатшысының Т.А.Ә., қолдары)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 10-қосымша

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтерінің әлеуетті қосалқы
мердігерлерінің тізілімі**

Р/с №	Қосалқы мердігердің атауы	Орналасқан жерінің мекенжайы	Тізілімге қосылған күні	Хаттаманың № мен күні	Консультациялық-диагностикалық қызметтер тізбесі
1	2	3	4	5	6

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 11-қосымша

(тапсырыс берушінің атауы, пошталық және электрондық мекенжайы)

_____ жылға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні (бұдан әрі – ТМККК көрсету бойынша қызметтер) таңдау рәсімін (бұдан әрі – рәсім) өткізу туралы

х а б а р л а й д ы :

медициналық көмектің түрі(-лері) бойынша: _____;

медициналық көмектің нысаны(-дары) бойынша: _____.

ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер

_____ (облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың атауы) аумағында _____ көрсетілуі тиіс.

Рәсімге қатысуға арналған өтінімдер және нысандары _____ интернет-ресурсында орналасқан

(и н т е р н е т - р е с у р с)

қоса берілген құжаттардың тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер

_____ (тапсырыс берушінің атауы)

мекенжайы бойынша, № _____ кабинетке ұсынады.

Рәсімге қатысуға арналған өтінімдерді және оларға қоса берілетін құжаттарды тапсырудың соңғы мерзімі «__» _____ сағат

д е й і н .

Рәсімге қатысуға арналған өтінімдер 20__ жылғы «__» _____, сағат _____ мына мекенжай бойынша: _____, № _____

кабинетте қаралатын болады.

Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы алуға болады: _____.

(қаланың коды мен телефон(-дардың) нөмірін(-лері))

Тегін медициналық көмектің кепілдік

берілген көлемін көрсету жөніндегі

қызметтер берушіні таңдау және оның

шығындарын өтеу қағидаларына

12-қосымша

Тапсырыс берушіге _____

(та п с ы р ы с берушінің атауы)

(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға арналған өтінім

1. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні (бұдан әрі - әлеуетті қызметтер беруші)

таңдау рәсіміне қатысуға ниет білдірген заңды (жеке) тұлға туралы мәліметтер:

әлеуетті қызметтер берушінің заңды, пошталық мекенжайы және байланыс телефондары;

әлеуетті қызметтер берушінің банктік деректемелері (ЖСН, БСН, ЖСК), сондай-ақ әлеуетті қызметтер берушіге қызмет көрсететін банктің немесе оның филиалының толық атауы және мекенжайы; әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының Т.А.Ә.

2. Мынадай медициналық көмектің нысаны(-дары) бойынша: _____, оның ішінде мынадай ЖММК технологиялары бойынша: _____ мынадай медициналық көмектің түріне(-леріне) өтінім береді: _____.

3. *Осы өтінім қосалқы мердігер(-лер)

_____ (қосалқы мердігердің атауы) мынадай қызметтердің түрін(-лерін) көрсету үшін: _____

(қызметтердің түрлері)

тартылуын растайды.

4. _____ (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

осы өтініммен Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25 қазандағы № 1358 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету бойынша қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларында көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес әлеуетті қызметтер беруші ретінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға ниет білдіреді.

5. *Осы өтініммен қосалқы мердігер қосалқы мердігерге қойылатын талаптардың бұзылмағанын және оған қатысты ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

6. Осы өтініммен әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

Қосымша: _____ (парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)

(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, Т.А.Ә. және оның қолы)

М.О.

Толтырылған күні _____

Е с к е р т п е :

*қосалқы мердігерді(-лерді) тартқан жағдайда толтырылады.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 13-қосымша

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға өтінімдерді тіркеу журналы

Р/с №	Күні, уақыты (сағат, минут)	Әлеуетті қызметтер берушінің атауы	Өтінім мен оған қоса берілген құжаттар парақтарының саны	Әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының немесе өкілінің Т.А.Ә.*	Сенімхат № және оның жарамдылық мерзімі	Әлеуетті қызметтер беруші өкілінің жеке куәлігінің №, кім берген, берілген күні*	Әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының немесе өкілінің қолы	Комиссия хатшысының қолы	Ескерт
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Е с к е р т п е :

*сенімхат өкілдің жеке куәлігі болған жағдайда жарамды

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 14-қосымша

(әлеуетті қызметтер берушінің атауын көрсету)

кепілдік міндеттемесі

мынадай ақпаратты қоса бере отырып, медициналық көмекті үздіксіз жүзеге асыруды қамтамасыз ету үшін кемінде бір ай мерзімге дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдардың және тамақ өнімдері қорының болуына кепілдік береді:

1. Дәрілік заттардың қорлары туралы ақпарат;
2. Медициналық мақсаттағы бұйымдардың қорлары туралы ақпарат;
3. Тамақ өнімдерінің қорлары туралы ақпарат.

1. Дәрілік заттардың қорлары туралы ақпарат

P/c №	Дәрілік заттың атауы	Өлшем бірлігі	Саны	Сомасы, теңге
1	2	3	4	5

2. Медициналық мақсаттағы бұйымдардың қорлары туралы ақпарат

P/c №	Медициналық мақсаттағы бұйымның атауы	Өлшем бірлігі	Саны	Сомасы, теңге
1	2	3	4	5

3. Тамақ өнімдерінің қорлары туралы ақпарат

P/c №	Тамақ өнімдерінің атауы	Өлшем бірлігі	Саны	Сомасы, теңге
1	2	3	4	5

Аутсорсинг жағдайында жасалған шарттардың көшірмелері қоса беріледі.

/ _____
 (әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, Т.А.Ә. және оның қолы)

М.О.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін медициналық көмектің көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына оның 15-қосымша

(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде соңғы 3 жылда* көрсетілген және _____

(кезең)

мәлімделген медициналық көмектің түрлері мен нысандары туралы мәліметтер

Медициналық көмектің түрлері	Медициналық көмектің нысандары	Медициналық көмектің нысандары			
		20__ жыл	20__ жыл	20__ жыл	20__ жыл арналған өтіні

		саны	сомасы (теңге)	(саны	сомасы (теңге)	(саны	сомасы (теңге)	(саны	сома теңге

Е с к е р т п е :

*Егер тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге кезең үшін ұсынылады.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде соңғы 3 жылда* көрсетілген және _____ (кезең)**

мәлімделген жоғары мамандандырылған медициналық көмек (бұдан әрі – ЖММК) технологияларының тізбесі туралы мәліметтер***

Р/с №	АХЖ 9 бойынша коды	Ж М М К технологияларының атауы	ЖММК технологияларының саны				Технологиялардың тіз бойынша медициналық і көрсетуге талаптар: сәйкестігіне арналғ; қорытындының № мен к
			20__ жыл	20__ жыл	20__ жыл	20__ жылға арналған өтінім	

Е с к е р т п е :

*ЖММК технологияларын көрсетуге арналған өтінімдер болған жағдайда толтырылады;

**егер тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге кезең үшін ұсынылады;

***шарттың қолданылу кезеңінде шарт сомасы шеңберінде ЖММК технологиялар тізбесі өзгерген жағдайда қызметтер беруші тапсырыс берушіге уәкілетті орган айқындаған тәртіппен қорытынды ұсынады.

(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, Т.А.Ә. және оның қолы)

М.О.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына
16-қосымша

(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсететін әлеуетті қызметтер берушінің соңғы 3 жылдағы* және жоспарланған _____ кезеңге арналған төсек қоры туралы мәліметтер

Р/с №	Төсек орын бейінінің атауы	Төсек орындар саны			
		20__ жыл	20__ жыл	20__ жыл	20__ жыл
1	2	3	4	5	6
ЖИЫНЫ (тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған төсек-орындардың жалпы саны)					

Е с к е р т п е :

*егер тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде әлеуеттік қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету мерзімі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге мерзімге беріледі.

_____/_____
(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, Т.А.Ә. және оның қолы)

М.О.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына
17-қосымша

_____/_____
(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

Медициналық техниканың болуы туралы мәліметтер

Р/с №	Медициналық техниканың атауы	Оның ішінде қаржы лизингісінің шарттарында сатып алынғаны (иә/жоқ)	Шыққан жылы	Саны
1	2	3	4	5

_____/_____
(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, Т.А.Ә. және оның қолы)

М.О.

Тегін берілген қызметтер шығындарын 18-қосымша	медициналық көлемін берушіні өтеу	көмектің көрсету таңдау қағидаларына	кепілдік жөніндегі және оның
--	-----------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің
консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсетуге
ниет білдіру туралы
үлгілік шарт**

20__ жылғы «__» _____

_____ (орналасқан жері)

Бұдан әрі «1-тарап» деп аталатын _____
(Жарғы, Ереже, жеке куәлігі немесе сенімхат (№, берілген күні, кім берді, жарамдылық мерзімі) және т.б.)
негізінде әрекет ететін және _____ мекенжайы
(денсаулық сақтау субъектісінің орналасқан жері)
бойынша орналасқан _____
(денсаулық сақтау субъектісінің толық атауы)
_____ атынан
(л а у а з ы м ы , Т . А . Ә .)

және бұдан әрі «2-тарап» деп аталатын _____
(Жарғы, Ереже, жеке куәлігі немесе сенімхат (№, берілген күні, кім берді, қолданылу мерзімі) және т.б.)
негізінде әрекет ететін және _____ мекенжайы
(денсаулық сақтау субъектісінің орналасқан жері)
бойынша орналасқан _____
(денсаулық сақтау субъектісінің толық атауы)
_____ атынан
(л а у а з ы м ы , Т . А . Ә .)

бірлесіп бұдан әрі «Тараптар» деп аталатындар Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексіне сәйкес төмендегілер туралы осы ш а р т т ы ж а с а с т ы :

1. Осы шарттың шеңберінде «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2012 жылғы 25 қазандағы № 1358 қаулысына

(тапсырыс берушінің атауы – облыстың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармалары)
ТМККК көрсетуге арналған шарт жасасқан жағдайда 2-Тарап шарттық негізде
1 - т а р а п қ а

(қызмет көрсету орны көрсетіледі: ауыл, кент, ауылдық округ, қаладағы аудан, қала, аудан, облыс)
аумағында медициналық қызметтің мынадай кіші түрлеріне

(«Лицензиялау туралы» Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес) 2-тараптың лицензиялары мен оған қосымшаларға сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсетуге міндеттенеді.

2. Осы шарт Тараптар оған қол қойған сәттен бастап күшіне енеді және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер көрсету туралы шарт жасасқанға дейін қолданылады.

3. Осы шарт Тараптардың келісімі бойынша мерзімінен бұрын тоқтатылуы мүмкін.

4. Тараптардың мекенжайлары, деректемелері, колдары мен мөрлері.

Тегін	медициналық	көмектің	кепілдік
берілген	көлемін	көрсету	жөніндегі
қызметтер	берушіні	таңдау	және оның
шығындарын	өтеу	қағидаларына	

19-қосымша

Әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкес келмейтіні) туралы хаттама*

_____ 20__ жылғы «__» _____
(орналасқан жері)

1. Мынадай құрамдағы комиссия:

(комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің Т.А.Ә., л а у а з ы м ы)
мынадай қызметтер берушінің тегін медициналық көмектің кепілдік

берілген көлемін көрсету жөніндегі медициналық қызметтерді берушіні таңдау рәсіміне қатысуға арналған өтінімін (бұдан әрі – қатысуға арналған өтінім) қарады:

Әлеуетті қызметтер берушінің атауы	Заңды мекенжайы	Өкілдің Т.А.Ә., жеке куәлігінің №, кім берілген күні
1	2	3

Қатысуға арналған өтінімді қарау кезінде әлеуетті қызметтер берушінің өкілі: _____.

(қатысты/қатысқан жоқ)

2. Қатысуға арналған өтінім қаралды және мынадай құжаттарды қамтиды:

Р/с №	Құжаттың атауы	Парақтар саны	Бекітілген нысанға сәйкес келеді немесе сәйкес келмейді	Тиісті қолдар мен мөрлердің болуы	Құжатта қамтылған мәліметтердің қатыс арналған өтінімге сәйкес
1	2	3	4	5	6

3. Қатысуға арналған өтінімді қарау нәтижелері бойынша комиссия ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ: _____ қойылатын талаптарға сәйкес келеді (әлеуетті қызметтер берушінің атауы) (сәйкес келмейді) және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету бойынша медициналық қызметтерді берушіні таңдау рәсіміне қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).

Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ _____ дауыс;
ЖОҚ _____ дауыс.

(комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және хатшысының Т.А.Ә., қолдары)

Е с к е р т п е :

*Әрбір әлеуетті қызметтер берушіге жеке толтырылады
Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына
20-қосымша

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін
орналастыру қорытындылары (түзетулер) туралы
хаттама***

20__ жылғы «__» _____

_____ (орналасқан жері)

1. Мынадай құрамдағы комиссия:

_____ (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің Т.А.Ә.,
_____ л а у а з ы м ы)

медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің мәлімделген көлемін қарады.

2. _____ бюджеттік бағдарламасы бойынша
(бюджеттік бағдарламаның атауы)
_____ бюджеттік кіші бағдарламасы бойынша
(бюджеттік кіші бағдарламаның атауы)
міндеттемелер жөніндегі жеке қаржыландыру жоспары бойынша бөлінген сомасы _____ (_____) теңге.
(сомасы цифрмен және жазбаша)

3. Комиссия әлеуметтік қызметтер берушілердің (оның ішінде қосалқы мердігерлердің) талаптарға сәйкестігін айқындау және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне қажеттілікті бағалау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

1) мынадай әлеуетті қызметтер берушілерде
_____ бюджеттік бағдарламасы бойынша
(бюджеттік бағдарламаның атауы)
_____ бюджеттік кіші бағдарламасы бойынша
(бюджеттік кіші бағдарламаның атауы)
_____ медициналық көмектің
(медициналық көмектің нысаны)

нысаны бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі орналастырылсын.

Р/с №	Әлеуетті қызметтер берушінің атауы	ТМҚКК көрсету орны (облысты, қаланы, ауданды көрсету)	Қаржыландыру со (мың теңге)
1	2	3	4

2) тапсырыс беруші _____
(тапсырыс берушінің атауы және орналасқан жері)
_____ жылғы «__» _____ дейінгі мерзімде жоғарыда көрсетілген
элеуетті қызметтер берушілермен тегін медициналық көмектің кепілдік
берілген көлемін көрсетуге арналған шарт жасасын;

3) тапсырыс беруші _____
(тапсырыс берушінің атауы)
_____ жылғы «__» _____ дейінгі мерзімде тиісті облыстың, республикалық
маңызы бар қаланың және астананың аумағында таралатын мерзімді
баспасөз басылымында және _____ әкімшінің
(әкімшінің веб-сайты)
интернет-ресурсында тегін медициналық көмектің кепілдік берілген
көлемін орналастырудың қорытындыларын жарияласын.

Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ _____ дауыс;
ЖОҚ _____ дауыс.

_____ (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және хатшысының Т.А.Ә., қолдары)

Е с к е р т п е :

*медициналық көмектің әрбір нысаны бойынша жеке толтырылады
Тегін медициналық көмектің кепілдік
берілген көлемін көрсету жөніндегі
қызметтер берушіні таңдау және оның
шығындарын өтеу қағидаларына
21-қосымша

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін
көрсетуге арналған
шарт**

_____ 20__ жылғы «__» _____
(орналасқан жері)

Бұдан әрі «тапсырыс беруші» деп аталатын _____
(жарғы, ереже және т.б.)

негізінде әрекет ететін _____
(тапсырыс берушінің толық атауы)

_____ атынан
(уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)
бір тараптан, бұдан әрі «қызметтер беруші» деп аталатын _____

(жарғы, ереже және т.б.)

негізінде әрекет ететін _____
(қызметтер берушінің толық атауы)

_____ атынан
(уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)
екінші тараптан, бірлесіп бұдан әрі «тараптар» деп аталатындар
Қазақстан Республикасының Азаматтық кодексіне сәйкес төмендегілер
туралы осы Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі
шеңберінде медициналық қызметтер көрсетуге арналған шартты (бұдан әрі
– Шарт) жасасты:

1. Шарттың нысанасы

1. Қызметтер беруші осы шартқа 1-қосымшаға сәйкес тегін
медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету (бұдан әрі –
қызмет) бойынша _____ (_____) теңге сомасына өзіне міндеттеме
(сомасы санмен және жазбаша)
қ а б ы л д а й д ы .

4. Қызмет көрсету орны:

(қызмет көрсету орны: ауыл, кент, ауылдық округ, қаладағы аудан,
қала, аудан, облыс)

2. Есеп айырысу тәртібі

1. Тапсырыс беруші қызметтер берушіге бюджеттік
бағдарламалардың әкімшісі бекіткен тарифтер бойынша ақы төлеуді
жүзеге асырады, бұл ретте осы Шарттың қолданылу кезеңінде тарифтің
мөлшері, оның қолданылуы мен таралуы қайта қаралуы мүмкін.

2. Ақы төлеу осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес осы Шартта көзделген
қаражат шегінде және денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган
(бұдан әрі – уәкілетті орган) айқындаған тәртіппен көрсетілген
медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін ескере
отырып, орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне
сәйкес ай сайын жүргізіледі.

3. Қызметтер беруші тапсырыс берушіге уәкілетті орган
айқындаған мерзімде және тәртіппен көрсетілген қызметтердің
есеп-тізілімдерін _____ ұсынады.

4. Қызметтер берушінің көрсетілген қызметтердің есеп-тізіліміне
және орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне

электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдалана отырып, қол қоюына рұқсат етіледі.

5. Осы Шартқа 3-қосымшаға сәйкес кесте бойынша кейіннен ұстай отырып, осы Шарт бойынша аванс беруге арналған өтінімдер беруге рұқсат етіледі.

6. Қызметтерге ақы төлеу осы Шарттың 2-бөлімінің 1-тармағын және медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін ескере отырып, түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады.

7. Қызметтер беруші осы шартқа 2-қосымшада көзделген ай сайынғы соманы медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін ескере отырып арттырған жағдайда ақы төлеу «Денсаулық сақтау ұйымдарының шығындарын бюджет қаражатының есебінен өтеу ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 7 желтоқсандағы № 2030 қаулысына сәйкес шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолдана отырып, қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияның шешімі бойынша жүзеге асырылады.

Егер қызметтер беруші осы Шартқа 1-қосымшада көзделген ай сайынғы соманы үш ай қатарынан арттырған болса, онда тапсырыс беруші уәкілетті орган айқындаған тәртіппен Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Экономикалық кеңесіне қызметтер беруші қызметінің нәтижесі туралы ақпарат жібереді.*

Е с к е р т п е :

*аталған тармақ республикалық бюджет қаражатының есебінен стационарлық және/немесе стационарды алмастыратын медициналық көмек нысандарында мамандандырылған медициналық көмек көрсететін қызмет берушілерге қолданылады.

8. Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайтын, сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша анықталған емделіп шығу жағдайлары бойынша бюджет қаражатының сомасын ұстап қалу немесе алу осы Шарттың қолданылуы мерзімі кезеңінде есептік кезеңде немесе қызметтер берушімен келесі есеп айырысу кезінде жүргізіледі.

9. Сапаны бақылауды жүргізуге байланысты осы Шарттың қолданысы кезінде ақы төлеуге ұсынылмаған, сондай-ақ осы Шарт қолданылатын жылдың 1 желтоқсанынан бастап осы Шарттың қолданылу мерзімі аяқталатын күнге дейін есеп-тізілімге енгізілмеген осы Шартқа сәйкес ТМҚКК шеңберіндегі медициналық көмек көрсету жағдайы үшін ақы төлеу осы Шарт қолданылатын жылдан кейінгі жылы жүргізіледі.

10. Қаржылық лизинг шартында сатып алынған медициналық техника

үшін лизингілік ақы төлеу денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган айқындаған тәртіппен жүзеге асырылады.

3. Тараптардың міндеттері

1. Қызметтер беруші:

1) Қазақстан Республикасының азаматтарына және оралмандарға ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсетуге;

2) осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес ТМККК көрсету көлеміне және мерзіміне сәйкес қызметтер көрсетуге;

3) азаматтарға ТМККК көрсету тізбесі, көлемі және шарттары туралы ақпарат беруге;

4) тапсырыс берушіге уәкілетті орган айқындаған мерзімде және тәртіппен есеп-тізілімді ұсынуға;

5) тапсырыс берушінің немесе Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитетінің аумақтық департаментінің жазбаша сұрау салуы бойынша сапа мен көлемді бақылауды жүргізу үшін қажетті медициналық құжаттаманы уақтылы ұсынуға;

6) тапсырыс берушінің жазбаша сұрау салуы бойынша осы Шарттың шеңберінде үшінші тараппен жасалған барлық шарттардың және аталған шарттарды орындау жөніндегі төлем құжаттарының көшірмелерін уақтылы ұсынуға;

7) қызметі тоқтатыла тұрған, таратылған, біріктіру, қосу, бөлу немесе қайта құру нысанында қайта ұйымдастырылған, ұйымның атауы, сондай-ақ қызмет түрінің және/немесе қызметтің кіші түрінің атауы өзгерген, төсек қоры өзгерген, оның ішінде ол қысқартылған және/немесе қайта бейіндеген, банк деректемелері өзгерген кезде өзгерістер болған сәттен бастап үш күн ішінде тапсырыс берушіге көрсетілген мәліметтерді растайтын тиісті құжаттармен қоса, ақпарат беруге;

8) тапсырыс берушіге уәкілетті орган бекіткен мерзімде және тәртіппен шығыстардың құрылымы туралы есеп беруге;

9) кредиторлық берешекті өтеу үшін ақша қаражатының жоқтығы немесе жеткіліксіздігі тәуекеліне жол бермеу бойынша шараларды қамтамасыз етуге;

10) қызметкерлердің өкілдері арқылы еңбек ұжымының қатысуымен ТМККК көрсетілген қызметтері үшін осы Шарт түсімдерінің және қаржы қаражатын пайдаланудың айқындығын қамтамасыз етуге;

11) мынадай басымдықтардағы: қызметкерлердің еңбегін төлеу және

бюджетке міндетті салық аударымдары, жинақтаушы зейнетақы қорларына зейнетақы жарналары мен жалақыдан басқа да ұстап қалулар; дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдар; тамақтану; ұйымның коммуналдық шығыстары және т.б. ақшалай түсімдерді жұмсауды қамтамасыз етуге;

12) ТМККК шеңберінде көрсетілетін қызметтердің сапасын арттыруға қосқан үлесі үшін персоналдың уәждемеленген еңбегін қамтамасыз етуге;

13) қызметкерлерге жалақыны ай сайын төлеуді есептік айдың 30-күніне дейінгі мерзімде жүзеге асыруға;

14) іссапар шығыстарына арналған шығындарды ескере отырып, мамандардың кемінде 20 %-ын қамти отырып, біліктілікті арттыруды және қайта даярлауды қамтамасыз етуге;

15) лизинг шарттарында медициналық техника сатып алуға арналған қаражатты олардың нысаналы мақсатына сәйкес жұмсауды жүзеге асыруға (тармақ қаржы лизингі шарттарында медициналық техника сатып алуға шарт жасасқан ұйымдарға арналған);

16) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне деректерді уәкілетті орган айқындаған мерзімде және тәртіппен енгізудің уақтылығы мен дұрыстығын қамтамасыз етуге;

17) міндеттемелерді орындаудың мүмкін болмауына байланысты барлық мән-жайлар мен олардың себептері туралы жазбаша түрде тапсырыс берушіге шұғыл түрде хабарландыруға міндетті.

2. Тапсырыс беруші:

1) көрсетілген медициналық көмек үшін қызметтер берушіге ақы төлеуді уәкілетті орган айқындаған мерзімде уақтылы жүргізуге;

2) қызметтер берушіні осы Шарттың шеңберінде оның жұмысын регламенттейтін қажетті нормативтік құжаттармен уақтылы қамтамасыз етуге;

3) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуін бақылауды қамтамасыз етуге;

4) Қазақстан Республикасында ТМККК көрсету мәселелері жөнінде халықты хабардар етуге бағытталған қажетті ұйымдастыру іс-шараларын өткізуге;

5) «КазМедТех» АҚ-мен жасасқан шарт(-тар) бойынша қызметтер көрсетушіге қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизингілік төлемге арналған шығыстарды өтеуге міндеттенеді.

4. Тараптардың жауапкершілігі

1. Қызметтер беруші:

1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес халыққа ТМҚКК ұсыну бойынша жіберілген бұзушылық жағдайлары (медициналық көрсетілетін қызметтерді тиісті көлемде және сапада көрсетпеу, ТМҚКК кіретін көрсетілетін қызметтер үшін Қазақстан Республикасының азаматтарынан және оралмандардан ақы алу) үшін;

2) заңнамада белгіленген тәртіппен тапсырыс берушіден алынған қаражатты мақсатсыз пайдаланғаны үшін;

3) ТМҚКК көрсету кезінде қаржылық-шаруашылық қызметтің жүргізілуі және оның нәтижелері үшін;

4) интернет-ресурстармен (байланыс арналары және қол жеткізу нүктелері) және ұйымдық техникамен қамтамасыз етілуі үшін;

5) ақпараттық жүйелермен, оның ішінде статистикалармен және операторлармен жұмыс істеу бойынша кадрлармен қамтамасыз еткені үшін;

6) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне деректерді уәкілетті орган айқындаған мерзімде және тәртіппен уақтылы енгізбегені және сапасыз енгізгені үшін;

7) «Тіркелген халық тіркелімі» порталында тіркелген халық жөніндегі деректердің орынды болуы мен дұрыстығы және оларды уақтылы өзектілендіруді қамтамасыз ету үшін жауапты болады*.

Е с к е р т п е :

*аталған тармақша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

2. Тапсырыс беруші көрсетілетін қызметтерді негізсіз қымбаттатқаны, медициналық қызметтерді көрсетпегені немесе толық көлемде көрсетпегені анықталған жағдайда тапсырыс беруші уәкілетті орган айқындаған тәртіппен сома ұстап қалады.

3. Тапсырыс беруші:

1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес қызметтер берушіге көрсетілген қызметтерге ақы төлеуге арналған ақша қаражатын у а қ т ы л ы а у д а р у үшін;

2) «Тіркелген халық тіркелімі» порталындағы деректердің орынды болуы мен дұрыстығы үшін жауапты болады*.

Е с к е р т п е :

*аталған тармақша тапсырыс беруші медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушіге ақы төлеуді жүзеге а с ы р ғ а н к е з д е қ о л д а н ы л а д ы .

4. Осы Шарт талаптарының қызметтер беруші тарапынан бұзылуы төменде көрсетілген санкциялардың біріне:

1) осы Шарттың 4-бөлімі 1-тармағының 1) тармақшасының орындалмағаны үшін тапсырыс берушінің көрсетілген қызмет сомасын мөлшерлес азайтуына;

2) тапсырыс берушінің шартты бұзуына және орындалмаған немесе тиісінше орындалмаған міндеттемелер бойынша соманы қайтаруға әкеп соғуы мүмкін.

5. Осы Шарттың қолданылу мерзімінің аяқталуы осы мерзім біткенше орын алған бұзушылық үшін тараптарды жауапкершіліктен босатпайды.

6. Қызметтер берушінің қосалқы мердігерді тартуы қызметтер берушіні тапсырыс берушінің алдында осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындаудан және ол бойынша жауапкершіліктен босатпайды.

5. Шартты өзгерту және бұзу

1. Осы Шарттың сомасы:

1) осы Шарттың 2-бөлімінің 1, 6 және 7-тармақтарына сәйкес;

2) тапсырыс беруші тараптардың келісімі бойынша көрсетілетін қызметтердің қосымша көлемін көрсету қажеттілігін айқындаған жағдайда;

3) қаржы лизингі шарттарында медициналық техника үшін қызметтер берушіге лизингілік төлемдерді өтеуге ақша қаражатын бөлген жағдайда түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады.

2. Егер қызметтер беруші себебін көрсете отырып, жасалған Шарт бойынша міндеттемелерді орындаудан ішінара немесе толығымен бас тартса, онымен осы Шарт сомасын азайту немесе тиісінше осы Шартты бұзу туралы жазбаша қосымша келісім жасалады.

Бұл ретте бас тарту талап етілмеген ақша қаражатын, себептерді, күнін, қызметтер беруші өкілінің тегін, атын және әкесінің атын көрсету арқылы жазбаша түрде ресімделуі, бірінші басшының қолымен куәландырылуы және қызметтер берушінің мөрімен бекітілуі тиіс.

3. Тапсырыс беруші осы Шарт бойынша өзіне қабылдаған міндеттемелерді тиісінше орындамаған жағдайда тапсырыс беруші осы Шарттың сомасын азайтуды немесе осы Шартты бұзудың болжанған күніне дейін кемінде 30 (отыз) күн бұрын қызметтер берушіні ескерту арқылы оны бұзуды ұйымдастыруға құқылы.

Қызметтер беруші тапсырыс берушінің осы Шарт сомасын азайту

немесе оны бұзу туралы шешімімен келіспеген жағдайда, тапсырыс беруші оған осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындамағаны туралы жазбаша хабарландыру жіберіп, осы Шартты бір жақты бұзуға құқылы.

4. Осы Шартты мерзімінен бұрын тоқтату ниеті туралы тараптар бірін-бірі осы Шартты тоқтатудың болжанатын күніне дейін кемінде 30 (отыз) күн бұрын хабардар етуге міндетті.

5. Осы Шарттың талаптарын бұзғаны үшін қызметтер берушіге осы Шартты бұзудың болжанатын күніне дейін кемінде 30 (отыз) күн бұрын міндеттемелердің орындалмағаны туралы жазбаша хабарлама жібере отырып, тапсырыс беруші осы Шартты бір жақты тәртіппен бұза алады.

6. Форс-мажор

1. Қызметтер берушінің тарапынан бақылауға бағынбайтын, оның қателігіне немесе ұқыпсыздығына байланысты емес және тосын сипатқа ие оқиғалар форс-мажорлық мән-жайларға жатады. Мұндай оқиғалар табиғи және/немесе техногендік сипаттағы төтенше жағдайларды немесе төтенше жағдайлардың алдын алу жөніндегі іс-қимылдар секілді құбылыстарды қамтуы мүмкін, бірақ олармен шектелмейді.

2. Форс-мажорлық мән-жайларға:

1) қызметтер берушінің қасақана және абайсыз іс-қимылдарынан туындаған оқиғалар;

2) осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін адал атқаратын қызметтер берушінің алдын ала болжауына және еңсеруіне болатын оқиғалар;

3) қызметтер берушіде ақша қаражатының болмауы немесе осы Шарттың міндеттемелерін орындамауына және/немесе тиісінше орындамауына байланысты тапсырыс берушінің төлемақыны жүзеге асырмауы жатпайды.

3. Форс-мажорлық мән-жайлар туындаған кезде қызметтер беруші бір жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге мұндай мән-жайлар және олардың себептері туралы дереу жазбаша хабарлама жіберуі тиіс.

Қазақстан Республикасының уәкілетті органының форс-мажордың туындағанын растайтын ресми құжаттары форс-мажордың дәлелі болады.

4. Уақтылы хабарламау қызметтер берушіні міндеттемелерді орындау бойынша жауапкершіліктен босататын негіз ретінде осы Шарттың 6-бөлімінің 1-тармағында көзделген мән-жайларға сілтеме жасау құқығынан айырады.

5. Форс-мажор тоқтағаннан кейін үш жұмыс күні ішінде қызметтер беруші тапсырыс берушіге форс-мажордың тоқтағаны туралы жазбаша

хабарлайды және осы шарт бойынша өз міндеттемелерін жүзеге асыруды қайтадан бастайды.

7. Қорытынды ережелер

1. Тапсырыс берушінің алдын ала жазбаша келісімінсіз қызметтер берушінің осы Шартқа 1-қосымшаға сәйкес түрлер мен нысандар бойынша ТМККК көрсету бойынша өзінің міндеттемелерін үшінші тарапқа толығымен не ішінара беруге құқығы жоқ.

Тапсырыс беруші қызметтер берушіден хабарлама алған күннен бастап үш жұмыс күнінен аспайтын мерзімде жазбаша түрде келісім немесе уәждеделген бас тартуды ұсынады.

2. Тапсырыс беруші қызметтер берушінің қызметіне араласпай, кез келген уақытта көрсетілетін қызметтердің барысы мен сапасын, оның ішінде сауалнама жүргізу нысанында қызметтер берушіде пациенттің қызметтерге қанағаттануын бағалауды жүргізу арқылы, оның ішінде қызметтер көрсетілетін жерге барып және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін басқа да тәсілдермен тексеру жүргізуге құқылы.

3. Осы Шарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалды, бір данасы тапсырыс берушіде, екіншісі қызметтер берушіде болады.

Осы Шарт мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалады. Тараптар алмасатын осы Шартқа қатысты барлық хат алмасу мен басқа да құжаттама осы талаптарға сәйкес болуы тиіс.

4. Осы Шартқа сәйкес бір тарап екінші тарапқа жолдайтын кез келген хабарлама кейіннен түпнұсқасын ұсына отырып хат, жеделхат, телекс немесе факс түрінде жолданады.

5. Осы Шарт бюджетті атқару жөніндегі орталық уәкілетті органның аумақтық бөлімшесінде тіркелген күнінен бастап күшіне енеді және 20__ «__» _____ дейін қолданылады. Осы Шарттың талаптары тараптардың 20__ «__» _____ бастап туындаған қатынастарына қолданылады.

8. Тараптардың мекенжайлары мен деректемелері

Бюджетті атқару жөніндегі орталық уәкілетті органның аумақтық бөлімшесінде тіркелген күні:

Осы ТМККК шеңберінде медициналық қызметтерді көрсетуге арналған шарт тапсырыс берушінің ТМККК көрсету бойынша қызметті берушіні

2)	шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданбай стационарды алмастыратын медициналық көмек** *											
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Е с к е р т п е :

*амбулаториялық-емханалық денсаулық сақтау субъектілері және гемодиализ қызметін көрсететін, республикалық бюджет қаражаты есебінен қаржыландырылатын денсаулық сақтау субъектілері болып табылатын қызметтер берушілерге қолданылады;

**«Денсаулық сақтау ұйымдарының шығындарын бюджет қаражаты есебінен өтеу ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 7 желтоқсандағы № 2030 қаулысына сәйкес шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылатын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды;

***«Денсаулық сақтау ұйымдарының шығындарын бюджет қаражаты есебінен өтеу ережесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 7 желтоқсандағы № 2030 қаулысына сәйкес шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылмайтын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды.

Стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын медициналық көмек* нысаны (-дары) бойынша жоғары мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы _____ теңге

Р/с №	Атауы	— жыл	Қаңтар	Ақпан	Наурыз	Сәуір	Мамыр	Маусым	Шілде	Тамыз	Қыркүйек	Қаз
1	Жоғары мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге)											
2	Жоғары мамандандырылған медициналық көмек көрсетудің (емделіп шығу жағдайларының) көлемі											

Жоғары мамандандырылған медициналық көмек қызметтерінің тізбесі

Р/с №	АХЖ-9 коды	Қызметтердің атауы	Емделіп шығу ж

2)	бағалау индикаторларының негізінде соңғы нәтижеге қол жеткізгені үшін МСАК көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға арналған											
----	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Е с к е р т п е :

*амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылады.

_____ (медициналық көмектің нысанын(-дарын) көрсету) нысаны (-дары) бойынша ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы _____ теңге

Ауыл халқының саны: _____ адам.

Айына бір адамға шаққандағы ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив: _____

теңге, оның ішінде:

кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі _____ теңге;

кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы бөлігі _____ теңге.

Р/с №	Атауы	— жыл	Қаңтар	Ақпан	Наурыз	Сәуір	Мамыр	Маусым	Шілде	Тамыз	Қыркүйек	Қа
1	Ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге), оның ішінде:											
1)	медициналық көмек көрсетуге арналған											
2)	бағалау индикаторларының негізінде қызметтерінің соңғы нәтижесіне қол жеткізгені үшін МСАК көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға арналған											

Е с к е р т п е :

*ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша қаржыландырылатын аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері болып табылатын қызметтер берушілерге қолданылады.

_____ (медициналық көмектің нысанын(-дарын) көрсету)*
 нысаны(-дары) бойынша медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың
 сомасы _____ теңге

Р/с №	Атауы	— жыл	Қаңтар	Ақпан	Наурыз	Сәуір	Мамыр	Маусым	Шілде	Тамыз	Қыркүйек	Қазан
1	Медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге), оның ішінде:											
1)	медициналық көмектің нысанын көрсету											

Е с к е р т п е :

*республикалық бюджет қаражаты есебінен қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылмайды.

Та п с ы р ы с

б е р у ш і Қ ы з м е т т е р

б е л

_____ / _____
 (тапсырыс берушінің атауы)

_____ / _____
 (қызметтер берушінің атауы)

_____ / _____
 (Басшысы, Т.А.Ә./қолы)

_____ / _____
 (Басшысы, Т.А.Ә./қолы)

М.О.

М.О.

Тегін
кепілдік
көрсетуге
3-қосымша

медициналық
берілген
арналған

көмектің
көлемін
шартқа

Тапсырыс
(тапсырыс

берушіге

_____ / _____
 берушінің

_____ / _____
 атауы)

_____ / _____
 (қызметтер берушінің атауы)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге

арналған шарт бойынша аванс беруге 20__ жылғы «__» _____

№ _____ өтінім

1. Бұдан әрі «қызметтер беруші» деп аталатын _____,
 (қызметтер берушінің толық атауы)
 осы өтініммен 20__ жылғы «__» _____ № _____ тегін медициналық
 көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарттың жалпы
 сомасының _____ пайызы мөлшерінде

(пайыз сомасымен және жазбаша)

_____ айында _____ теңге аванс төлеуді сұрайды.
(айдың атауы) (аванс сомасы санмен және жазбаша)

2. Қызметтер беруші осы өтініммен орындалған жұмыстар актісі бойынша төлеуге жататын сомадан бұрын төленген авансты мынадай кестеге сәйкес ұстап қалуға келісімін білдіреді:

Р / с №	Айдың атауы	Сомасы, мың т
1	2	3

3. Қызметтер беруші авансты осы өтінімде көрсетілген аванс сомасының жоспарланған бөлінуіне сәйкес жұмсайтынын растайды.

Р / с №	Шығыстардың атауы	Сомасы, мың т
1	2	3
1.	Бюджетке міндетті салық аударымдарды және төлемдерді, жинақтаушы зейнетақы қорларына аударымдарды қоса алғанда, қызметкерлерге еңбекақы төлеу	
2.	Тамақ өнімдерін сатып алу	
3.	Дәрілік заттарды және медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алу	
4.	Коммуналдық шығыстар	
5.	Өзге шығыстар	

4. Осы өтінім 20__ жылғы «__» _____ № _____ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарттың қолданылу мерзімі өткенге дейін қолданылады.

(қызметтер берушінің бірінші басшысының не оның орынбасарының лауазымы, Т.А.Ә. және олардың қолдары)

М.О.

Толтырылған күні _____

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына
22-қосымша

_____ жылға арналған тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің қызметтер берушілерінің тізімі

(тапсырыс берушінің атауы)

мынадай қызметтер берушілермен тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі шарттар жасасу туралы хабарлайды:

Р/с №	Қызметтер берушінің атауы	Медициналық көмектің түрі	Медициналық көмек нысаны
1	2	3	4

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына
23-қосымша

Медициналық қызметтер көрсетуге арналған

№ _____

қосалқы мердігерлік шарт

_____ 20__ жылғы «__» _____
(орналасқан жері)

Бұдан әрі «қызметтер беруші» деп аталатын _____
(қызметтер берушінің толық атауы)
атынан _____ негізінде әрекет ететін _____
(уәкілетті органның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)
бір тараптан, және бұдан әрі «қосалқы мердігер» деп аталатын

_____ (қосалқы мердігердің толық атауы)
атынан _____ негізінде әрекет ететін _____
(жарғы, ережелер және т.б.)

_____ екінші тараптан,
(уәкілетті органның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)
бұдан әрі бірлесіп «Тараптар» деп аталатындар тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі 2013 жылғы «__» _____ № __ шартының «7. Қорытынды ережелер» деген бөлімінің 1-тармағына сәйкес төмендегілер туралы медициналық қызметтер көрсетуге осы Қосалқы мердігерлік шартын (бұдан әрі – Шарт) жасасты:

1. Шарттың нысанасы

1.1. Қосалқы мердігер осы Шарттың ажырамас бөлігі болып табылатын қосымшаға сәйкес көрсетілетін қызметтер тізбесі бойынша

қызметтер беруші жолдаған халыққа (бұдан әрі мәтін бойынша – пациенттер) медициналық қызметтер (бұдан әрі – қызметтер) көрсетуге міндеттеме қабылдайды.

1.2. Қызметтер беруші осы Шартпен белгіленген тәртіпте және талаптарда қосалқы мердігер көрсеткен қызметтерді төлеуге міндеттенеді.

1.3. Қызметтер _____
(қызмет көрсетілетін орын: ауыл, кент, ауылдық округ, қаладағы аудан, қала, аудан, облыс)
аумағында көрсетіледі.

2. Тараптардың құқықтары мен міндеттері

2.1. Қосалқы мердігер:

2.1.1. осы Шарттың тәртібімен және талаптарына сәйкес Қосалқы мердігердің тиісті бөлімшелерінің жұмыс тәртібіне сәйкес күндер мен сағаттарда пациенттерге қызметтер көрсетуге;

2.1.2. әр пациент бойынша көрсетілген қызметтердің көлемі, түрлері мен құны бөлінісінде көрсетілген қызметтердің электрондық тізілімдерін жүргізуге және ақпараттық жүйеге уақтылы енгізілуін қамтамасыз етуге;

2.1.3. қызметтер берушіге уәкілетті орган бекіткен тарификатордың негізінде, денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган айқындаған мерзімде және тәртіппен есепті кезеңінде көрсетілген қызметтердің шот-тізілімін беруге;

2.1.4. уәкілетті орган бекіткен медициналық құжаттаманы жүргізуді қамтамасыз етуге міндеттенеді.

2.2. Қосалқы мердігер:

2.2.1. бекітілген стандарттарға сәйкес пациентке медициналық қызметтер кешенін айқындауға және тағайындауға;

2.2.2. кейіннен қызметтер берушіні хабардар ете отырып, шұғыл жағдайлардағы медициналық айғақтар бойынша пациентке қосымша медициналық қызметтер кешенін тағайындауға;

2.2.3. шұғыл жағдайларды қоспағанда қызметтер берушінің жолдауынсыз пациенттің өз бетінше жүгінуі кезінде ақылы негізде медициналық қызметтер көрсетуге;

2.2.4. уәкілетті орган айқындаған жекелеген аурулар бойынша қызметтер берушінің жолдауынсыз жоспарлы науқастарды қарап-тексеруге құқылы.

2.3. Қызметтер беруші:

2.3.1. уәкілетті орган айқындаған тәртіппен, көлемде және мерзімде қосалқы мердігердің қызметтерін уақтылы төлеуге;

2.3.2. медициналық қызметтерге жіберген жағдайда қосалқы мердігер осы Шарттың шеңберінде көрсететін қызметтерді ұсыну талаптарымен пациентті таныстыруға;

2.3.3. көрсетілген қызметтердің көлемі, сапасы бойынша наразылықтар болмаған жағдайда, қосалқы мердігер ұсынған көрсетілген қызметтердің тізілімін қарауға, өз тарапынан көрсетілген қызметтердің актісіне қол қоюға міндеттенеді.

2.4. Қызметтер беруші:

2.4.1. осы Шартпен көзделген тәртіпте қосалқы мердігерден пациенттерге көрсетілген қызметтердің көлемдері мен түрлері туралы ақпарат алуға;

2.4.2. кез келген уақытта көрсетілетін қызметтердің барысы мен сапасын, оның ішінде қосалқы мердігердің қызметіне араласпай қосалқы мердігерде пациенттің қызметтерге қанағаттанушылығын, оның ішінде қызметтер көрсету орнына бара отырып сауалнама нысанында бағалауды жүргізу арқылы және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін басқа тәсілдермен тексеруге;

2.4.3. егер көрсетілген қызметтердің сапасы бойынша қызметтер берушіде немесе пациентте наразылықтар туындаған жағдайда, онда бұндай наразылықтарды комиссия қосалқы мердігер мен қызметтер беруші өкілдерінің міндетті қатысуы арқылы қарайды, тәуелсіз медициналық сарапшылар да тартылуы мүмкін;

2.4.4. Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіппен көрсетілген қызметтердің көлемі мен сапасына, қосалқы мердігер жасаған дәрігерлік тағайындаулардың негізділігіне қарсы болуға;

2.4.5. қызметтер берушіге ұсынылған медициналық құжаттамада көрсетілген қызметтер көлеміне пациентке көрсетілген нақты қызметтердің көлемі сәйкес келмеген жағдайда қосалқы мердігердің қызметтері үшін ақы төлеуден бас тартуға құқылы.

3. Есеп айырысу тәртібі

3.1. Қызметтер беруші уәкілетті орган бекіткен тарификатор бойынша қосалқы мердігерге ақы төлеуді жүзеге асырады.

3.2. Қосалқы мердігер қызметтер берушіге ақы төлеу үшін есепті

кезеңінен кейінгі айдың 15-күнінен кешіктірмей шот-фактураны, көрсетілген қызметтердің тізілімін жазады және тапсырады.

3.3. Шот-тізілімнің негізінде тараптар қол қоятын есепті кезеңде орындалған қызметтердің актісі жасалады.

4. Тараптардың жауапкершілігі

4.1. Тараптардың осы шарт бойынша өзіне қабылдаған міндеттемелерін орындамағаны не тиісінше орындамағаны үшін Тараптар Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес жауапты болады.

4.2. Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес қосалқы мердігер ұсынылған қызметтердің уақтылығы мен сапасы үшін жауапты болады.

5. Шартты қолдану, өзгерту және тоқтату мерзімі

5.1. Осы Шарт Тараптар қол қойған күннен бастап күшіне енеді және тараптар шартты бұзғанға дейін қолданылады.

5.2. Осы Шарттың талаптары Тараптардың келісімі бойынша өзгертілуі және/немесе толықтырылуы мүмкін. Кез келген өзгерістер және/немесе толықтырулар жазбаша нысанда жасалғанда және Тараптардың уәкілетті өкілдері қол қойғанда ғана заңды күшке ие болады.

5.3. Тараптардың кез келгені басқа Тарапты бұзудың болжанатын күніне дейін күнтізбелік 30 (отыз) күн бұрын жазбаша хабардар ету шартымен осы Шартты біржақты тәртіппен бұзуға құқылы.

5.4. Бұл ретте Тараптар осы Шартты бұзудың болжанатын күніне дейін 5 (бес) жұмыс күнінің ішінде Тараптардың міндетті түрде салыстыру актісін жасауы арқылы осы Шарт бойынша нақты орындалған міндеттемелер бойынша өзара есеп айырысулар жүргізуге міндеттенеді.

6. Форс-мажор

6.1. Қосалқы мердігердің бақылауына бағынбайтын, оның қателігіне немесе ұқыпсыздығына байланысты емес және тосын сипатқа ие оқиғалар форс-мажорлық мән-жайларға жатады. Мұндай оқиғалар табиғи және (немесе) техногендік сипаттағы төтенше жағдайларды немесе төтенше жағдайлардың алдын алу жөніндегі іс-қимылдар секілді құбылыстарды қамтуы мүмкін, бірақ олармен шектелмейді.

6.2. Форс-мажорлық мән-жайларға:

1) қосалқы мердігердің қасақана және абайсыз іс-қимылдарынан туындаған оқиғалар;

2) осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін адал атқаратын қосалқы мердігердің алдын ала болжауына және еңсеруіне болатын оқиғалар;

3) қосалқы мердігердің ақша қаражатының болмауы немесе осы Шарттың міндеттерін орындамауына және/немесе тиісінше орындамауына байланысты қызметтер берушінің төлемақыны жүзеге асырмауы жатпайды.

6.3. Форс-мажорлық мән-жайлар туындаған кезде қосалқы мердігер бір жұмыс күнінің ішінде қызметтер берушіге мұндай мән-жайлар және олардың себептері туралы дереу жазбаша хабарлама жіберуі тиіс.

Қазақстан Республикасының уәкілетті органының форс-мажордың туындағанын растайтын ресми құжаттары форс-мажордың дәлелі болады.

6.4. Уақтылы хабарламау қосалқы мердігерді міндеттемелерді орындау бойынша жауапкершіліктен босататын негіз ретінде осы Шарттың осы бөлімінің 8.1-тармағында көзделген мән-жайларға сілтеме жасау құқығынан айырады.

6.5. Форс-мажор тоқтағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде қосалқы мердігер қызметтер берушіге форс-мажордың тоқтағаны туралы жазбаша хабарлайды және осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін жүзеге асыруды қайтадан бастайды.

7. Дауларды қарау тәртібі

7.1. Осы Шартты орындауға байланысты туындайтын кез келген келіспеушіліктер мен дауларды Тараптар келіссөздер арқылы шешеді.

7.2. Келіссөздер арқылы дауларды реттеуге қол жеткізу мүмкін болмаған жағдайда, олар Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасына сәйкес сот тәртібімен шешуге жатады.

8. Қорытынды ережелер

8.1. Осы шарттың талаптарына сәйкес бір Тарап екінші Тарапқа жіберетін кез келген хабарлама жазбаша түрде жолданады.

8.2. Хабарлама оны екінші Тарап алған сәттен бастап күшіне енеді.

8.3. Тараптар бір-біріне мекенжайларының, деректемелерінің өзгеруі туралы дереу хабарлауға, сондай-ақ келіссөздерде қаржылық және өзге де құжаттарға қол қою үшін өз өкілдеріне сенімхаттар беруге міндеттенеді.

8.4. Осы Шартқа барлық қосымшалар мен қосымша келісімдер оның

ажырамас бөлігі болып табылады, жазбаша түрде ресімделеді, Тараптардың уәкілетті тұлғалары қол қояды және Тараптардың мөрлерімен б е к і т і л е д і .

8.5. Осы Шарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалды, бір данасы тапсырыс берушіде, екіншісі қызметтер берушіде болады.

Осы Шарт мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалады. Тараптар алмасатын осы Шартқа қатысты барлық хат алмасу мен басқа да құжаттама осы талаптарға сәйкес болуы тиіс.

9. Тараптардың мекенжайлары, деректемелері, қолдары және мөрлері

Осы медициналық қызметтерді көрсетуге арналған қосалқы мердігерлік шарты қызметтер беруші мен қосалқы мердігер арасында туындайтын құқықтық қатынастарды реттейді. Осы Шартқа енгізілетін өзгерістер мен толықтырулар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес келуі тиіс.