

**Об утверждении Правил выбора поставщика услуг по оказанию  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его  
затрат**

*Утративший силу*

Приказ и.о Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 27 августа 2015 года № 11960. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2017 года № 397 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования)

**Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 07.06.2017 № 397 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

В соответствии с пунктом 4 статьи 34 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения"

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые Правила выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат.

2. Комитету оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (Курманову А.М.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа направление его копии на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе "Эділет";

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Каирбекову С.З.

4. Настоящий приказ вводится в действие после дня его первого официального опубликования.

Исполняющий обязанности  
Министра здравоохранения  
и социального развития  
Республики Казахстан

Б. Нурымбетов

**СОГЛАСОВАН**

Исполняющий обязанности  
Министра национальной экономики  
Республики Казахстан

Т. Жаксылыков

31 июля 2015 года

Утверждены  
приказом исполняющего обязанности  
министра здравоохранения  
и социального развития  
Республики Казахстан  
от 30 июля 2015 года № 638

## **Правила**

### **выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат**

#### **1. Общие положения**

1. Настоящие Правила выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат (далее – Правила) разработаны в соответствии с пунктом 4 статьи 34 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс о здоровье).

Правила определяют порядок выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) гражданам Республики Казахстан и оралманам и возмещения его затрат за счет бюджетных средств, за исключением организаций здравоохранения:

- 1) являющихся государственными учреждениями;
- 2) ответственных за выполнение государственного задания;
- 3) оказывающих лечение в соответствии с Правилами направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж за счет бюджетных средств утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития

Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 544, зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11795;

4) оказывающих лечение гражданам Республики Казахстан и оралманам, претендующим на лечение за рубежом, в условиях отечественных медицинских организаций, возмещение которым осуществляется в порядке, определенном подпунктом 81) пункта 1 статьи 7 Кодекса о здоровье.

2. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

1) прикрепление граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи – регистрация обязательств организаций первичной медико-санитарной помощи (далее – ПМСП) по оказанию ПМСП и реализации прав граждан на ее получение в рамках ГОБМП;

2) потенциальный субподрядчик – субъект здравоохранения, претендующий на оказание части обязательств поставщика по договору на оказание ГОБМП;

3) потенциальный поставщик – субъект здравоохранения, претендующий на оказание ГОБМП;

4) наблюдатели – представители региональных палат Национальной палаты предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен", некоммерческих организации и общественных объединений, представляющих интересы пациентов и субъектов здравоохранения в данном регионе, профессиональных союзов работников здравоохранения;

5) комиссия по прикреплению – постоянно действующий коллегиальный орган, создаваемый УЗ для определения потенциальных поставщиков ПМСП для участия в кампании свободного прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим ПМСП (далее – кампания по прикреплению), в соответствии с настоящими Правилами;

6) администратор бюджетных программ (далее – администратор) – Министерство здравоохранения и социального развития Республики Казахстан или управления здравоохранения областей, городов Астаны и Алматы (далее – УЗ);

7) субъект информатизации в области здравоохранения (далее – субъект информатизации) – юридическое лицо, осуществляющее деятельность и вступающее в правоотношения в сфере информатизации в области здравоохранения в части информационно-технического сопровождения информационных систем здравоохранения включая обеспечение информационной безопасности и организационно-методическую работу с субъектами здравоохранения, предварительную оценку пролеченных случаев;

8) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – государственный орган, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан, медицинской и фармацевтической науки,

медицинского и фармацевтического образования, обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, контроля за качеством медицинских услуг;

9) субъект здравоохранения – организация здравоохранения, либо физическое лицо, занимающееся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью;

10) вновь вводимый объект здравоохранения – объект, построенный за счет бюджетных средств, впервые сданный в эксплуатацию, управление которым передано организации здравоохранения, которой выдана лицензия на осуществление соответствующей деятельности на данный объект;

11) комиссия – постоянно действующий коллегиальный орган, создаваемый заказчиком для проведения выбора поставщиков и субподрядчиков в соответствии с настоящими Правилами;

12) заявка на участие – заявка на участие в процедуре выбора поставщика, предоставляемая потенциальным поставщиком, или заявка на участие в кампании по прикреплению, предоставляемая потенциальным поставщиком ПМСП, или заявка на участие в процедуре выбора субподрядчиков, предоставляемая потенциальным субподрядчиком.

13) субподрядчик – субъект здравоохранения, включенный в электронный реестр субподрядчиков, с которым заключен договор субподряда;

14) выбор субподрядчиков – процедура, состоящая из комплекса взаимосвязанных последовательных мероприятий, направленных на определение соответствия потенциальных субподрядчиков требованиям настоящих Правил для включения в электронный реестр;

15) электронный реестр субподрядчиков (далее – электронный реестр) – электронный реестр субъектов здравоохранения, определенных комиссией соответствующими требованиям Правил, предъявляемым потенциальному субподрядчику и допущенных к оказанию ГОБМП на основании договора субподряда;

16) договор субподряда – гражданско-правовой договор, заключенный между субподрядчиком и поставщиком для исполнения части обязательств поставщика по договору на оказание ГОБМП;

17) поставщик – субъект здравоохранения, с которым заключен договор на оказание ГОБМП;

18) потенциальный поставщик ПМСП – субъект здравоохранения, претендующий на оказание ПМСП в рамках ГОБМП;

19) производственная база – место оказания медицинских услуг согласно приложению к лицензии;

20) заказчик – территориальный департамент Комитета оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (далее – ТД КОМУ) или УЗ, осуществляющие выбор поставщика услуг по оказанию ГОБМП за счет средств республиканского или местного бюджетов в соответствии с настоящими Правилами;

21) тарификатор – утвержденный перечень медицинских услуг с указанием их стоимости согласно пункту 5 статьи 35 Кодекса о здоровье;

22) выбор поставщика услуг ГОБМП (далее – выбор поставщика) – процедура, состоящая из комплекса взаимосвязанных последовательных мероприятий, направленных на определение соответствия потенциальных поставщиков требованиям Правил и размещение ГОБМП с заключением договоров на оказание ГОБМП;

23) договор на оказание ГОБМП (далее – договор) – гражданско-правовой договор на оказание ГОБМП, заключенный между заказчиком и поставщиком;

24) договор о намерениях на оказание ГОБМП (далее – договор намерения) – гражданско-правовой договор, заключенный между потенциальным поставщиком и субподрядчиком;

25) размещение ГОБМП – определение комиссией объемов ГОБМП в пределах средств, предусмотренных планами финансирования бюджетных программ (подпрограмм) по обязательствам и платежам администратора, потенциальным поставщикам.

## **2. Порядок выбора поставщика услуг**

### **гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

#### **Параграф 1. Основные положения выбора поставщика услуг ГОБМП**

3. Выбор поставщика услуг ГОБМП осуществляется:

за счет средств республиканского бюджета по следующим видам медицинской помощи:

доврачебная;

квалифицированная, специализированная, высокотехнологичная медицинская услуга, медико-социальная, которые оказываются в следующих формах:

1) амбулаторно-поликлиническая помощь, включающая:

первичную медико-санитарную помощь;

консультативно-диагностическую помощь по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи и профильных специалистов;

2) стационарная медицинская помощь по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации, по

экстренным показаниям – вне зависимости от наличия направления, включая оказание республиканскими организациями здравоохранения:

медицинских услуг больным: психическими, онкологическими заболеваниями и туберкулезом, алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией; медицинских услуг в санаториях;

3) стационарозамещающая медицинская помощь по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи или медицинской организации, включая оказание республиканскими организациями здравоохранения медицинских услуг больным: психическими, онкологическими заболеваниями и туберкулезом, алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией;

4) восстановительное лечение и медицинская реабилитация;

за счет средств местного бюджета, включая целевые текущие трансферты, выделяемые из республиканского бюджета областным бюджетам, бюджетам городов Астаны и Алматы, по видам и формам медицинской помощи, за исключением оказания ГОБМП, осуществляемого за счет средств республиканского бюджета.

**Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

4. Выбор поставщика осуществляется с соблюдением принципов:

1) обеспечения доступности ГОБМП;

2) реализации свободного выбора гражданами Республики Казахстан и оралманами субъекта здравоохранения;

3) обеспечения поставщиком рационального расходования денежных средств, используемых для осуществления деятельности по оказанию ГОБМП;

4) предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в процедуре выбора поставщика;

5) гласности и прозрачности процедуры выбора поставщика;

6) добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков;

7) территориальности (расположение производственной базы поставщика по месту оказания ГОБМП, указанному в извещении об осуществлении процедуры выбора поставщика).

5. Выбор поставщика осуществляется по решению заказчика:

1) на основании утвержденного администратором индивидуального плана финансирования по обязательствам и (или) протокольного решения постоянно действующего консультативно–совещательного органа при уполномоченном органе;

2) на размещенный не в полном объеме ГОБМП;

3) на высвободившийся объем ГОБМП в результате неисполнения и (или) не надлежащего исполнения поставщиками принятых обязательств по заключенным договорам на оказание ГОБМП;

4) на выделенные дополнительные денежные средства на оказание ГОБМП, в том числе за счет средств, высвободившихся по результатам контроля качества и объема, за исключением выделения дополнительных денежных средств, которые размещаются заказчиком без проведения процедуры выбора поставщика, в случаях:

увеличения стоимости тарифов, в том числе вследствие пересмотра видов высокотехнологичных медицинских услуг, утверждаемых в соответствии с пунктом 2 статьи 42 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс);

изменения численности и (или) половозрастной структуры прикрепленного населения к субъекту здравоохранения, оказывающему ПМСП;

изменения суммы на стимулирование работников субъекта здравоохранения, оказывающего ПМСП, на основе достигнутых индикаторов конечного результата, в соответствии с Правилами поощрения работников организаций здравоохранения, участвующих в оказании комплекса мероприятий в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 мая 2015 года № 429 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 11526);

выделение дополнительных денежных средств для возмещения оказанных медицинских услуг сверх предусмотренного объема ГОБМП в результате свободного выбора населением и (или) роста экстренной и неотложной медицинской помощи;

на возмещение лизинговых платежей за медицинскую технику, приобретенную на условиях финансового лизинга в рамках ГОБМП;

на определение заказчиком необходимости оказания дополнительного объема услуг;

для вновь вводимых объектов здравоохранения, соответствующих требованиям, предъявляемым к потенциальным поставщикам настоящими Правилами;

для пилотных организаций.

**Сноска. Пункт 5 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

5-1. Выбор поставщика в течение текущего финансового года в связи с выделением дополнительных средств осуществляется по решению заказчика среди поставщиков, с которыми заключены договора на оказание ГОБМП на текущий финансовый год, и (или) с привлечением новых поставщиков.

**Сноска. Правила дополнены пунктом 5-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 ( вводится в действие с 01.01.2017).**

6. Требования, предъявляемые к потенциальному поставщику:

1) обладать правоспособностью (для юридических лиц), гражданской дееспособностью (для физических лиц);

2) являться платежеспособным, не иметь налоговой задолженности;

3) не подлежать процедуре банкротства либо ликвидации;

4) обладать материальными и трудовыми ресурсами;

7. Преимущественное право на заключение договора на оказание услуг ГОБМП имеют потенциальные поставщики, аккредитованные в сфере здравоохранения.

8. Процедура выбора поставщика услуг ГОБМП состоит из следующих этапов:

1) выбор потенциального поставщика ПМСП для участия в кампании по прикреплению;

2) выбор потенциального субподрядчика услуг ГОБМП для включения в электронный реестр потенциальных субподрядчиков;

3) выбор поставщика услуг ГОБМП и размещение ГОБМП.

## **Параграф 2. Порядок выбора потенциального поставщика ПМСП для участия в кампании по прикреплению**

9. Выбор потенциального поставщика ПМСП для участия в кампании по прикреплению проводится УЗ для определения соответствия (несоответствия) потенциального поставщика услуг ГОБМП требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику согласно пункту 6 и подтверждаемым представленными документами, предусмотренными пунктом 13 настоящих Правил.

Кампания по прикреплению осуществляется в соответствии с Правилами прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281, зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11268 ( далее – приказ № 281).

Потенциальные поставщики ПМСП участвуют в кампании по прикреплению.

10. Формирование состава комиссии по прикреплению и правила ее работы УЗ осуществляет аналогично пунктам 44 – 57 настоящих Правил.

Комиссия по прикреплению определяет соответствие (несоответствие) потенциального поставщика требованиям Правил для участия в кампании по прикреплению.

11. УЗ извещает потенциальных поставщиков ПМСП об осуществлении процедуры определения соответствия (несоответствия) потенциальных поставщиков для участия в кампании по прикреплению за один месяц до ее начала путем подачи объявления о приеме заявок на участие в процедуре допуска к участию в кампании по прикреплению по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам, которое публикуется в периодическом печатном издании, распространяемом на территории столицы, города республиканского значения, соответствующей области, и интернет-ресурсе УЗ (далее – объявление о проведении кампании по прикреплению).

12. Потенциальный поставщик ПМСП предоставляет в УЗ заявку на участие в процедуре определения потенциальных поставщиков для участия в кампании свободного прикреплению граждан Республики

Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам в срок, определенный УЗ, но не менее десяти рабочих дней со дня размещения УЗ объявления о проведении кампании по прикреплению.

13. Потенциальный поставщик ПМСП прилагает к заявке на участие следующие документы:

1) нотариально засвидетельствованные копии:

свидетельства или справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (электронная версия справки нотариально не свидетельствуется);

документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом (для физического лица);

договора доверительного управления (при его наличии);

лицензии на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право потенциального поставщика ПМСП на оказание соответствующей медицинской помощи (электронные лицензия и приложения к ней нотариально не свидетельствуется);

2) копии:

документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

устава (в случае, если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляются выписка о составе учредителей, участников или копия учредительного договора, или выписка из реестра держателей акций);  
свидетельства об аккредитации в сфере здравоохранения (при его наличии);

3) сведения о квалификации медицинских работников с медицинским образованием по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам (далее – сведения о квалификации кадров) (при наличии свидетельства об аккредитации, выданного в соответствии с Правилами аккредитации в области здравоохранения, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 10 марта 2015 года № 127 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 10735) данные сведения не представляются).

Потенциальный поставщик ПМСП, не являющийся резидентом Республики Казахстан, в подтверждение его соответствия требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику согласно пункту 6 настоящих Правил, представляет документы, предусмотренные настоящим пунктом.

Заявка на участие и прилагаемые к ней документы подписываются руководителем потенциального поставщика ПМСП.

Заявка на участие предоставляется до истечения окончательного срока, указанного в объявлении, секретарю комиссии по прикреплению нарочно в прошитом виде с пронумерованными страницами без исправлений и помарок, заверенной на последней странице подписью руководителя и скрепленной печатью (при наличии).

Допускается предоставление заявки на участие и документов, прилагаемых к ней, представителем потенциального поставщика ПМСП на основании доверенности на право подачи заявки на участие, заверенной подписью руководителя потенциального поставщика ПМСП и скрепленной печатью (при наличии).

**Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

14. Прием и регистрацию заявки на участие осуществляет секретарь комиссии в журнале регистрации заявок на участие в процедуре определения потенциальных поставщиков первичной медико-санитарной помощи для участия в кампании свободного прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам, который пронумерован, прошнурован и на последней странице заверен подписью руководителя и скреплен печатью.

15. Потенциальному поставщику ПМСП после регистрации заявки на участие секретарем комиссии по прикреплению выдается:

расписка о приеме документов по форме согласно приложению 4-1 к настоящим Правилам;

расписка об отказе в приеме документов по форме согласно приложению 4-2 к настоящим Правилам в случаях:

1) заявка на участие и документы, прилагаемые к ней, оформлены ненадлежащим образом;

2) к заявке на участие прилагается неполный пакет документов по перечню, предусмотренному пунктом 13 настоящих Правил.

**Сноска. Пункт 15 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

16. Комиссия по прикреплению в течение трех рабочих дней со дня истечения окончательного срока представления заявок на участие по результатам рассмотрения заявок на участие потенциальных поставщиков ПМСП принимает решение о соответствии (несоответствии) потенциальных поставщиков ПМСП требованиям предъявляемым к потенциальному поставщику согласно пункту 6 настоящих Правил, для участия в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, которое оформляется протоколом по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

**Сноска. Пункт 16 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

17. Комиссия по прикреплению определяет потенциальных поставщиков ПМСП, не соответствующими требованиям пункта 6 настоящих Правил, и признает их не допущенными к кампании по прикреплению в случаях:

1) представления недостоверных документов и информации в документах, предусмотренных пунктом 13 настоящих Правил;

2) несоответствия заявленной медицинской помощи сведениям, указанным в представленных документах;

3) расположения производственной базы потенциального поставщика или его представительства (при подаче заявки на участие представителем), указанной в представленных документах, вне территории, определенной заказчиком в извещении об осуществлении процедуры выбора поставщика.

**Сноска. Пункт 17 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

18. На основании решения комиссии по прикреплению председатель комиссии оглашает перечень потенциальных поставщиков ПМСП:

соответствующих требованиям пункта 6 настоящих Правил, предъявляемым потенциальному поставщику ПМСП, и допущенных к участию в кампании по прикреплению;

не соответствующих требованиям пункта 6 настоящих Правил, предъявляемым потенциальному поставщику ПМСП, и не допущенных к участию в кампании по прикреплению.

18-1. Выписка из протокола о соответствии (несоответствии) требованиям, предъявляемым потенциальному поставщику, для участия в кампании прикреплению граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по форме согласно приложению 5-1 к настоящим Правилам выдается УЗ потенциальным поставщикам ПМСП.

**Сноска. Правила дополнены пунктом 18-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 ( вводится в действие с 01.01.2017).**

19. УЗ со дня принятия комиссией по прикреплению решения:

в течение трех календарных дней публикует список потенциальных поставщиков ПМСП, допущенных к участию в кампании по прикреплению с указанием места их нахождения и контактных телефонов, в периодическом печатном издании, распространяемом на территории столицы, города республиканского значения, соответствующей области, и интернет-ресурсе УЗ;

в срок не позднее одного рабочего дня направляет субъекту информатизации выписку из протокола для предоставления потенциальным поставщикам ПМСП, допущенным к участию в кампании по прикреплению, пароля и логина доступа в портал "Регистр прикрепленного населения" (далее - "РПН").

**Сноска. Пункт 19 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017 ).**

20. Субъект информатизации представляет пароль и логин доступа в портал "РПН" ответственному лицу потенциального поставщика ПМСП, допущенного к участию в кампании по прикреплению, в срок не позднее одного рабочего дня до начала кампании по прикреплению.

21. Потенциальный поставщик ПМСП, допущенный к участию в кампании по прикреплению, направляет субъекту информатизации копию приказа о назначении ответственного лица, на которого возложена персональная ответственность за ведение портала "РПН" в порядке, определенном приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от

5 января 2011 года № 7 "Об утверждении Положения о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь", зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6774.

22. До проведения кампании по прикреплению, потенциальные поставщики ПМСП, допущенные к участию в кампании по прикреплению, проводят информационно-разъяснительную работу среди населения.

23. УЗ не позднее 1 декабря текущего года подводит итоги кампании по прикреплению и предоставляет комиссии по прикреплению перечень потенциальных поставщиков ПМСП с указанием численности прикрепленного к ним населения, зарегистрированного в портале "РПН", с выделением потенциальных поставщиков ПМСП, впервые участвующих в кампании по прикреплению.

24. Комиссия по прикреплению в течение десяти рабочих дней со дня завершения периода кампании по прикреплению согласно подпункту 4) пункта 11 Правил оказания первичной медико-санитарной помощи и Правил прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 281 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 11268) рассматривает итоги кампании прикрепления и принимает решение, которое оформляется протоколом об итогах проведения кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по форме согласно приложению 5-2 к настоящим Правилам:

об определении перечня потенциальных поставщиков ПМСП с указанием численности прикрепленного к ним населения, зарегистрированного в портале "РПН", которые допускаются к процедуре выбора поставщика;

об определении перечня потенциальных поставщиков ПМСП с указанием численности прикрепленного к ним населения, зарегистрированного в портале "РПН", которые не допускаются к процедуре выбора поставщика.

Заявления от населения на прикрепление в период кампании прикрепления к потенциальному поставщику ПМСП, который не допущен к процедуре выбора поставщика, отклоняются, а запросы на прикрепление (открепление), зарегистрированные в портале "РПН", не подтверждаются.

Потенциальные поставщики ПМСП, которые не допускаются к процедуре выбора поставщика, уведомляют население, прикрепившееся к ним в период кампании прикрепления, до конца текущего года и представить подтверждение об уведомлении населения в УЗ.

Сноска. Пункт 24 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

25. Выписка из протокола по итогам кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам выдается потенциальным поставщикам ПМСП для предъявления на рассмотрение комиссии при проведении процедуры выбора поставщика.

Сноска. Пункт 25 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

25-1. Субъект информатизации по запросу потенциального поставщика ПМСП, не участвовавшего в кампании по прикреплению, выдает сведения о численности прикрепленного населения к потенциальным поставщикам ПМСП, не участвовавших в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по форме согласно приложению 6-1 к настоящим Правилам для предъявления на рассмотрение комиссии при проведении процедуры выбора поставщика.

Сноска. Правила дополнены пунктом 25-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

26. К процедуре выбора поставщика допускаются потенциальные поставщики ПМСП:

на городском уровне с численностью прикрепленного населения не менее 2000 человек;

на районном уровне с численностью прикрепленного населения не менее 1000 человек.

Сноска. Пункт 26 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

27. Комиссия по прикреплению принимает решение о признании процедуры определения потенциальных поставщиков ПМСП для участия в кампании по прикреплению несостоявшейся и о повторном ее проведении, которое оформляется протоколом по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам, в случаях:

- 1) отсутствия заявок на участие;

2) несоответствия ни одного из потенциальных поставщиков ПМСП требованиям пункта 6 настоящих Правил;

3) представленные документы ни одного из потенциальных поставщиков ПМСП не соответствуют предусмотренным пунктом 13 настоящих Правил.

### **Параграф 3. Порядок выбора потенциального субподрядчика услуг ГОБМП для включения в электронный реестр потенциальных субподрядчиков**

28. УЗ ежегодно не позднее 15 ноября извещает путем подачи объявления об осуществлении процедуры выбора потенциальных субподрядчиков для включения в электронный реестр по форме согласно приложению 8 к настоящим Правилам, которое публикуется в периодическом печатном издании, распространяемом на территории соответствующей области, городов Астаны и Алматы, и интернет-ресурсе администратора.

**Сноска. Пункт 28 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

29. Потенциальный субподрядчик предоставляет УЗ заявку на участие в процедуре выбора потенциальных субподрядчиков для включения в электронный реестр по форме согласно приложению 9 к настоящим Правилам в срок, определенный УЗ.

**Сноска. Пункт 29 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

30. Потенциальный субподрядчик прилагает к заявке на участие следующие документы:

1) нотариально засвидетельствованные копии: свидетельства или справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (электронная версия справки нотариально не свидетельствуется);

документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом (для физического лица);

договора доверительного управления (при наличии); лицензий на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг (электронные лицензия и приложения к ней нотариально не свидетельствуется);

2) копии:

удостоверения личности или паспорта гражданина Республики Казахстан ( для физического лица);

устава (в случае, если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляются выписка о составе учредителей, участников или нотариально засвидетельствованная копия учредительного договора, или выписка из реестра держателей акций);

свидетельства об аккредитации в сфере здравоохранения (при его наличии);

3) сведения о квалификации кадров (при наличии свидетельства об аккредитации данные сведения не представляются);

4) доверенность лицу (-ам), представляющему (-им) его интересы на право подачи, подписания заявки для включения в реестр и в заседаниях комиссии.

Потенциальный субподрядчик, не являющийся резидентом Республики Казахстан, в подтверждение его соответствия требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику согласно пункту 6 настоящих Правил, представляет документы, предусмотренные настоящим пунктом, или аналогичные сведения подтверждающие соответствие данным требованиям.

Заявка на участие предоставляется секретарю комиссии нарочно в прошитом виде с пронумерованными страницами без исправлений и помарок, заверенном на последней странице подписью руководителя и скрепленном печатью до истечения окончательного срока их предоставления.

31. Прием и регистрацию заявки на участие осуществляет секретарь комиссии в журнале регистрации заявок на участие в процедуре определения потенциальных субподрядчиков для формирования электронного реестра субподрядчиков по форме согласно приложению 10 к настоящим Правилам, который пронумерован, прошнурован и на последней странице заверен подписью руководителя и скреплен печатью.

32. Потенциальному субподрядчику после регистрации заявки на участие секретарем комиссии выдается:

расписка о приеме документов;

расписка об отказе в приеме документов в случаях:

1) заявка на участие и документы, прилагаемые к ней, оформлены ненадлежащим образом;

2) к заявке на участие прилагается неполный пакет документов по перечню, предусмотренному пунктом 30 настоящих Правил.

33. Рассмотрение заявок на участие потенциального субподрядчика и принятие решения о соответствии (несоответствии) потенциального субподрядчика требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил для включения в электронный реестр на соответствующий год осуществляет комиссия в порядке, определенном согласно пунктам 44 – 57 настоящих Правил.

34. Решение комиссии о соответствии (несоответствии) потенциального субподрядчика требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил для включения в электронный реестр на соответствующий год оформляется протоколом по форме согласно приложению 11 к настоящим Правилам.

По запросу потенциального субподрядчика или его представителя по доверенности выдается выписка из протокола о включении или об отказе включения в электронный реестр субподрядчиков гарантированного объема бесплатной медицинской помощи согласно приложению 12 к настоящим Правилам.

35. Комиссия, определяет потенциальных субподрядчиков несоответствующих требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, к ним для включения в электронный реестр на соответствующий год, и признает их, не допущенными к оказанию ГОБМП на основании договора субподряда, в следующих случаях:

1) в представленных документах, предусмотренных пунктом 30 настоящих Правил содержится недостоверная информация;

2) несоответствие заявленной медицинской помощи сведениям, указанным в представленных документах.

36. Председатель комиссии на основании решения комиссии оглашает перечень потенциальных субподрядчиков:

соответствующих требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, потенциальному субподрядчику для включения в электронный реестр на соответствующий год, и допущенных к оказанию ГОБМП на основании договора субподряда;

не соответствующих требованиям, предъявляемым пунктами 6 настоящих Правил, потенциальному субподрядчику для включения в электронный реестр на соответствующий год, и не допущенных к оказанию ГОБМП на основании договора субподряда.

37. УЗ на основании решения комиссии формирует электронный реестр по форме согласно приложению 13 к настоящим Правилам и размещает на интернет-ресурсе администратора не позднее 1 декабря текущего года, в дальнейшем, в течение соответствующего года по мере внесения в него изменений и дополнений.

**Сноска. Пункт 37 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

38. Электронный реестр на соответствующий год действует на всей территории Республики Казахстан.

39. Потенциальный субподрядчик в период действия электронного реестра на соответствующий год подает заявку для включения в электронный реестр в соответствии с пунктом 29 настоящих Правил.

40. Внесение изменений и дополнений в электронный реестр на соответствующий год осуществляется на основании решения комиссии в порядке, определенном пунктами 29 – 37 настоящих Правил, без объявления процедуры выбора потенциальных субподрядчиков.

41. Комиссия принимает решение о признании процедуры выбора потенциальных субподрядчиков для включения в электронный реестр несостоявшейся и о повторном ее проведении, которое оформляется протоколом по форме согласно приложению 14 к настоящим Правилам, в случаях:

- 1) отсутствия заявок на участие;
- 2) несоответствия ни одного из потенциальных субподрядчиков требованиям пункта 6 настоящих Правил;
- 3) представленные документы ни одного из потенциальных поставщиков ПМСП не соответствуют предусмотренным пунктом 30 настоящих Правил.

#### **Параграф 4. Порядок выбора поставщика услуг ГОБМП и размещение ГОБМП**

42. Процедура выбора поставщика услуг ГОБМП предусматривает выполнение заказчиком следующих последовательных мероприятий:

- 1) извещение заказчиком потенциальных поставщиков о начале осуществления процедуры выбора поставщика;
- 2) формирование и утверждение состава комиссии;
- 3) прием заявок на участие в процедуре выбора поставщика;
- 4) рассмотрение комиссией заявок на участие для определения соответствия ( несоответствия) потенциального поставщика услуг ГОБМП требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику;
- 5) размещение ГОБМП комиссией потенциальным поставщикам, соответствующим требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику, и допущенным к размещению ГОБМП;
- 6) заключение договора на оказание услуг ГОБМП;
- 7) извещение об итогах размещения ГОБМП.

43. Извещение заказчиком потенциальных поставщиков об осуществлении процедуры выбора поставщика осуществляется путем подачи объявления по форме согласно приложению 15 к настоящим Правилам, которое публикуется в периодическом печатном издании, распространяемом на территории соответствующей области, городов Астаны и Алматы и интернет-ресурсе

администратора за пять рабочих дней до даты окончания приема заявок на участие.

44. Комиссия состоит из председателя комиссии, заместителя председателя комиссии и других членов комиссии. Общее количество членов комиссии составляет нечетное число и не менее пяти человек.

Включение в состав комиссии осуществляется по письменному запросу (в произвольной форме) заказчика на основе письменно представленных кандидатур не ниже заместителя руководителя соответствующих территориальных департаментов Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (далее – ТД ККМФД) и ТД КОМУ (в случае если заказчиком является УЗ), УЗ (если заказчиком является ТД КОМУ).

Состав комиссии утверждается приказом заказчика.

Проведение заседаний комиссии определяется протокольным решением данной комиссии.

**Сноска. Пункт 44 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

45. Председателем комиссии является первый руководитель организации заказчика.

Председатель комиссии планирует работу, руководит деятельностью комиссии, председательствует на заседаниях комиссии и осуществляет иные функции, предусмотренные настоящими Правилами.

Во время отсутствия председателя его функции выполняет заместитель председателя комиссии.

46. Заместителем председателя комиссии является заместитель руководителя организации заказчика.

47. Организационная деятельность комиссии обеспечивается секретарем комиссии, определяемым из числа должностных лиц заказчика. Секретарь комиссии не является членом комиссии и не имеет права голоса при принятии комиссией решения.

48. Комиссия действует со дня вступления в силу решения о ее создании и прекращает свою деятельность в день издания заказчиком приказа о создании нового состава комиссии.

49. Заседание комиссии является правомочным, если на нем присутствует простое большинство от общего числа членов комиссии.

Не допускается проведение заседания комиссии в отсутствие председателя комиссии и заместителя председателя комиссии одновременно.

В случае отсутствия одного из членов комиссии в протоколе заседания комиссии указывается причина его отсутствия. Допускается замена члена комиссии, который не может принять участие в работе комиссии по обоснованным причинам, другой соответствующей кандидатурой до начала заседания комиссии на основании письменного представления в произвольной форме соответствующих кандидатур ТД ККМФД и ТД КОМУ (в случае если заказчиком является УЗ), УЗ (если заказчиком является ТД КОМУ).

**Сноска. Пункт 49 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

50. Не допускается рассмотрение заявок на участие без проведения заседания комиссии.

51. Секретарь комиссии не позднее трех календарных дней до даты проведения процедуры выбора поставщика оповещает уведомлением в произвольной форме членов комиссии и наблюдателей о сроках заседания комиссии.

**Сноска. Пункт 51 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

52. Допускается на заседаниях комиссии при рассмотрении заявок на участие присутствие представителей потенциальных поставщиков на основании доверенности, подписанной руководителем потенциального поставщика и скрепленной печатью (при наличии), и наблюдателей, не вмешиваясь в деятельность комиссий, и проведение аудиозаписи и (или) видеосъемки.

Представители потенциальных поставщиков и наблюдатели до начала заседания комиссии уведомляют секретаря комиссии о своем участии на заседании комиссии и проведении аудиозаписи и (или) видеосъемки.

**Сноска. Пункт 52 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

53. На заседании комиссии в ходе рассмотрения заявок на участие секретарь комиссии перечисляет членам комиссии и другим присутствующим представленные заявки на участие и документы, приложенные к ним.

54. При необходимости уточнения соответствия потенциального поставщика непричастности к процедуре банкротства и (или) ликвидации комиссия рассматривает информацию, размещенную на интернет-ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства и (или) ликвидации.

55. Не допускаются направление запроса и иные действия комиссии, связанные с приведением приложенных к заявке на участие документов в соответствие с предусмотренными пунктами 13, 30, и 61 настоящих Правил, заключающиеся в дополнении заявки на участие недостающими документами, замене документов, приложенных в заявке на участие, приведение ненадлежащим образом оформленных документов в соответствие с предусмотренными пунктами 13, 30, и 61 настоящих Правил.

55-1. Комиссия при необходимости создает рабочую группу из членов комиссии и (или) привлекает независимых экспертов и (или) экспертов из профильных специалистов (далее – Рабочая группа) для оценки достоверности, указанных в заявке данных предъявляемым требованиям, путем выезда по месту нахождения потенциального поставщика.

Рабочая группа дает экспертное заключение по результатам осмотра производственной базы потенциального поставщика, которое оформляется в произвольной форме и прилагается к протоколу заседания комиссии.

**Сноска. Правила дополнены пунктом 55-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 ( вводится в действие с 01.01.2017).**

56. Решение комиссии принимается открытым голосованием и считается принятым, если за него подано большинство голосов от общего количества присутствующих на заседании членов комиссии. В случае равенства голосов, принятым считается решение членов комиссии, за которое проголосовал председатель комиссии, в случае его отсутствия, заместитель председателя комиссии.

При несогласии с решением комиссии член комиссии представляет председателю мотивированные возражения в письменном виде.

57. Решения комиссии оформляется секретарем комиссии в виде протокола, который подписывается присутствующими председателем комиссии, его заместителем, другими членами комиссии и парафируется секретарем комиссии.

Протокол заседания комиссии содержит сведения о присутствующих, отсутствующих членах комиссии, решении, принятом на заседании комиссии с указанием числа голосов (за, против).

Председатель на основании решения комиссии оглашает перечень потенциальных поставщиков, допущенных и не допущенных к процедуре размещения ГОБМП.

По запросу потенциального поставщика или его представителя выдается выписка из протокола заседания комиссии относительно принятого решения.

58. Прием и регистрацию заявки на участие осуществляет секретарь комиссии в журнале регистрации заявок на участие в процедуре выбора

поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам, при этом последняя страница журнала заверяется подписью руководителя и скрепляется печатью.

59. Заявка на участие представляется потенциальным поставщиком или его представителем по доверенности секретарю комиссии в прошитом виде с пронумерованными страницами без исправлений и помарок, при этом последняя страница заверяется подписью руководителя и скрепляется печатью.

60. Потенциальному поставщику после регистрации заявки на участие секретарем комиссии выдается:

расписка о приеме документов по форме согласно приложению 4-1 к настоящим Правилам.

расписка об отказе в приеме документов по форме согласно приложению 4-2 к настоящим Правилам в случаях:

1) заявка на участие и документы, прилагаемые к ней, оформлены ненадлежащим образом;

2) к заявке на участие прилагается неполный пакет документов по перечню, предусмотренному пунктом 61 настоящих Правил.

**Сноска. Пункт 60 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

61. Потенциальный поставщик предоставляет заказчику заявку на участие в процедуре выбора поставщика услуг ГОБМП по форме согласно приложению 19 к настоящим Правилам в срок, определенный заказчиком.

К заявке на участие прилагаются следующие документы потенциального поставщика:

1) нотариально засвидетельствованные копии: свидетельства или справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (электронная версия справки нотариально не свидетельствуется);

документа, предоставляющего право на осуществление предпринимательской деятельности без образования юридического лица, выданного соответствующим государственным органом (для физического лица);

договора доверительного управления (при наличии);

лицензии на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание заявленных медицинских услуг и расположение производственной базы потенциального поставщика по месту их

оказания на территории, указанной заказчиком в извещении об осуществлении процедуры выбора поставщика (электронные лицензия и приложения к ней нотариально не свидетельствуется);

лицензии на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров и приложения к ней (электронные лицензия и приложения к ней нотариально не свидетельствуется), в случае подачи заявки на оказание стационарной медицинской помощи (при необходимости);

лицензии и (или) приложений к лицензии в сфере использования атомной энергии, подтверждающих право на оказание заявленных медицинских услуг (электронные лицензия и приложения к ней нотариально не свидетельствуется) (при необходимости);

2) копии:

документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

устава (в случае, если в уставе не указан состав учредителей, участников или акционеров, также представляются выписка о составе учредителей, участников или нотариально засвидетельствованная копия учредительного договора, или выписка из реестра держателей акций);

свидетельства об аккредитации в сфере здравоохранения (при его наличии);

документа, подтверждающего наличие сертифицированной системы (сертифицированных систем) менеджмента качества в соответствии с требованиями национальных стандартов по оказываемым услугам (при его наличии);

заключения проведенной оценки соответствия медицинской организации к оказанию высокотехнологичных медицинских услуг, выданного ТД ККМФД в порядке, определенном статьей 42 Кодекса (в случае подачи заявки на оказание консультативно-диагностической помощи, стационарной и стационарозамещающей медицинской помощи);

решения уполномоченного органа о включении потенциального поставщика в перечень организаций здравоохранения по изъятию, заготовке, хранению, консервации, транспортировке тканей (части ткани) или органов (части органов) и трансплантации тканей (части тканей) или органов (части органов) в порядке, определенном Правилами формирования перечня организаций здравоохранения по изъятию, заготовке, хранению, консервации, транспортировке тканей (части ткани), или органов (части органов) и трансплантации тканей (части тканей) или органов (части органов), утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 534 (

зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 11743) (в случае подачи заявки на участие по оказанию ВТМУ);

3) гарантийное обязательство по форме согласно приложению 20 к настоящим Правилам с приложением информации, подтверждающей наличие у него запаса материальных ресурсов на срок не менее одного месяца по лекарственным средствам и изделиям медицинского назначения, по продуктам питания с подтверждением организации питания при самостоятельном участии или с привлечением на договорной основе объекта общественного питания, соответствующего требованиям Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания", утвержденных приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 19 марта 2015 года № 234 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 10982) (в случае подачи заявки на оказание стационарной медицинской помощи и стационарозамещающей медицинской помощи при оказании услуг программного амбулаторного гемодиализа) для оказания услуг со дня определения его поставщиком до получения оплаты, предусмотренной условиями договора;

4) гарантийное письмо о соответствии стандартам в области здравоохранения в соответствии с подпунктом 6) статьи 7 Кодекса (при наличии свидетельства об аккредитации гарантийное письмо не представляется) по форме согласно приложению 20-1 к настоящим Правилам;

5) гарантийное обязательство по форме согласно приложению 20-2 к настоящим Правилам с приложением информации, подтверждающей наличие транспортного средства, или привлечение организации, оказывающей транспортные услуги, на договорной основе (в случае подачи заявки на оказание первичной медико-санитарной помощи, стационарозамещающей медицинской помощи при оказании услуг программного амбулаторного гемодиализа);

6) информация о кредиторской задолженности на текущий период;

7) сведения о квалификации медицинских работников с медицинским образованием по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам (при наличии свидетельства об аккредитации выданного в соответствии с Правилами аккредитации в области здравоохранения, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 10 марта 2015 года № 127 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 10735) данные сведения не представляются);

8) сведения о видах и формах медицинской помощи по форме согласно приложению 21 к настоящим Правилам;

9) выписка из протокола по итогам кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим ПМСП, по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам или сведения о численности прикрепленного населения к потенциальным поставщикам ПМСП, не участвовавших в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим ПМСП по форме согласно приложению 6-1 к настоящим Правилам;

10) сведения о коечном фонде по форме согласно приложению 22 к настоящим Правилам;

11) сведения о наличии медицинской техники по форме согласно приложению 23 к настоящим Правилам.

Потенциальный поставщик, не являющийся резидентом Республики Казахстан, в подтверждение его соответствия требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику согласно пункту 6 настоящих Правил, представляет документы, предусмотренные настоящим пунктом.

Заявка на участие и прилагаемые к ней документы подписываются руководителем потенциального поставщика.

Допускается предоставление заявки на участие и документов, прилагаемых к ней, доверенным лицом потенциального поставщика на основании доверенности на право подачи заявки на участие, выданной потенциальным поставщиком, заверенной подписью руководителя и скрепленной печатью (при наличии).

**Сноска. Пункт 61 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

62. Комиссия в течение трех рабочих дней со дня истечения окончательного срока представления заявок на участие, указанного в объявлении, рассматривает заявки на участие и принимает решение о соответствии (несоответствии) требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, потенциальному поставщику для участия в оказании ГОБМП на соответствующий год, которое оформляется протоколом по форме согласно приложению 25 к настоящим Правилам.

**Сноска. Пункт 62 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

63. Комиссия, определяет потенциальных поставщиков несоответствующих требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил и признает их, не допущенными к процедуре размещения ГОБМП, в случаях:

1) представления недостоверных документов и информации в документах, предусмотренных пунктом 61 настоящих Правил;

2) несоответствия заявленной медицинской помощи сведениям, указанным в представленных документах;

3) расположения производственной базы потенциального поставщика или его представительства (при подаче заявки на участие представителем), указанной в представленных документах, вне территории, определенной заказчиком в извещении об осуществлении процедуры выбора поставщика;

4) к заявке на участие прилагается неполный пакет документов по перечню, предусмотренному пунктом 61 настоящих Правил, подтверждающих соответствие заявленной медицинской помощи стандартам в области здравоохранения в соответствии с подпунктом 6) статьи 7 Кодекса.

**Сноска. Пункт 63 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

64. В день принятия решения комиссии председатель комиссии оглашает перечень потенциальных поставщиков:

соответствующих требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, потенциальному поставщику для участия в оказании ГОБМП на соответствующий год, и допущенных к процедуре размещения;

соответствующих требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, потенциальному поставщику для участия в оказании ГОБМП на соответствующий год, но не допущенных к процедуре размещения ГОБМП в соответствии с пунктами 26, 67, 68, 68-1, 68-2 и 69 настоящих Правил;

не соответствующих требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, потенциальному поставщику для участия в оказании ГОБМП на соответствующий год, и не допущенных к процедуре размещения ГОБМП.

По запросу потенциального поставщика или его представителя выдается выписка из протокола о соответствии (несоответствии) требованиям, предъявляемым потенциальному поставщику для участия в оказании гарантированного объема бесплатной медицинской помощи согласно приложению 26 к настоящим Правилам.

**Сноска. Пункт 64 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

65. Комиссия принимает решение о признании процедуры выбора поставщика несостоявшейся и о повторном ее проведении, которое оформляется протоколом по форме согласно приложению 27 к настоящим Правилам, в случаях:

1) отсутствия заявок на участие;

2) несоответствия ни одного из потенциальных субподрядчиков требованиям пункта 6 настоящих Правил;

3) представленные документы ни одного из потенциальных поставщиков ПМСП не соответствуют предусмотренным пунктом 61 настоящих Правил.

66. Комиссия принимает решение о размещении (не размещении) ГОБМП с учетом потребности в ГОБМП в пределах выделенных бюджетных средств, и критериев, предусмотренных пунктами 67, 68, 68-1, 68-2 и 69 настоящих Правил, в течение трех рабочих дней после оглашения перечня потенциальных поставщиков, соответствующих требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, потенциальному поставщику для участия в оказании ГОБМП на соответствующий год, которое оформляется протоколом об итогах размещения (не размещения) гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по форме согласно приложению 28 к настоящим Правилам.

**Сноска. Пункт 66 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

67. Комиссия принимает решение о размещении ГОБМП потенциальным поставщикам ПМСП в части численности прикрепленного населения к ним, зарегистрированного в портале "РПН":

по итогам кампании по прикреплению на основании выписки из протокола комиссии по прикреплению согласно пункта 25 настоящих Правил;

на основании представленного УЗ решения об изменении зоны территориального обслуживания организации здравоохранения, оказывающей ПМСП, в пределах одной административной территориальной единицы с учетом максимального обеспечения доступности услуг ПМСП в случае вновь вводимого объекта здравоохранения;

на основании данных субъекта информатизации о численности прикрепленного населения на конец даты кампании по прикреплению к потенциальным поставщикам ПМСП, не участвовавших в кампании по прикреплению согласно пункту 25-1 настоящих Правил.

**Сноска. Пункт 67 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

68. Комиссия размещает амбулаторно-поликлинические услуги ГОБМП потенциальным поставщикам ПМСП с учетом консультативно-диагностической помощи по перечню услуг, в соответствии с Правилами возмещения затрат организациям здравоохранения за счет бюджетных средств, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального

развития Республики Казахстан от 28 июля 2015 года № 627 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 11976) (далее – приказ № 627).

**Сноска. Пункт 68 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

68-1. Комиссия размещает стационарную медицинскую помощь потенциальным поставщикам, соответствующим требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, в случае если профильные отделения организованы при минимальных количествах коек в соответствии с таблицей к Типовым штатам и штатным нормативам профильных отделений больниц согласно приложению 3 к Типовым штатам и штатным нормативам организаций здравоохранения, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2010 года № 238 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 6173).

**Сноска. Правила дополнены пунктом 68-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

68-2. Комиссия размещает стационарозамещающую медицинскую помощь потенциальным поставщикам, соответствующим требованиям, предъявляемым пунктом 6 настоящих Правил, при коечном фонде в рамках ГОМП не менее 5 коек и не менее 360 пролеченных случаев в год.

**Сноска. Правила дополнены пунктом 68-2 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

69. При размещении (не размещении) ГОБМП потенциальному поставщику комиссией учитываются следующие критерии:

опыт работы потенциального поставщика по видам и формам представления медицинской помощи, указанным в заявке на участие;

наличие профильных отделений и их коечная мощность (для поставщиков, оказывающих стационарную и стационарозамещающую медицинскую помощь);

количество посещений населением в смену (для поставщиков, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь);

количество прикрепленного населения (для поставщиков, оказывающих первичную медико-санитарную помощь);

показатель смертности (летальности) за последние три года;

количество жалоб, зарегистрированных ТД ККМФД, за последние три года;

исполнение (неисполнение) обязательств потенциального поставщика по ранее заключенным договорам на оказание ГОБМП за последние три года (при их наличии).

**Сноска. Пункт 69 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

70. Список поставщиков услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на соответствующий год по форме согласно приложению 29 к настоящим Правилам, публикуется заказчиком в течение десяти календарных дней со дня подведения итогов размещения ГОБМП в периодическом печатном издании, распространяемом на территории столицы, города республиканского значения, соответствующей области, и интернет-ресурсе администратора.

70-1. Заказчик в течение трех рабочих дней со дня подведения итогов размещения ГОБМП направляет потенциальному поставщику услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на соответствующий финансовый год проект договора на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по форме согласно приложению 30 к настоящим Правилам (далее – договор).

**Сноска. Правила дополнены пунктом 70-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

70-2. Потенциальный поставщик в течение трех рабочих дней со дня получения проекта договора подписывает договор и представляет его заказчику.

В случае не представления потенциальным поставщиком в установленные сроки подписанного договора, то такой потенциальный поставщик признается уклонившимся от заключения договора, а предусмотренный по данному договору объем ГОБМП относится к денежным средствам, не размещенным в полном объеме.

**Сноска. Правила дополнены пунктом 70-2 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

71. Поставщики в течение месяца со дня заключения договора публикуют информацию о размещенном у них ГОБМП с указанием видов и форм предоставления медицинской помощи в периодическом печатном издании, распространяемом на территории административно-территориальной единицы и на своем интернет – ресурсе (при его наличии), а также в местах, доступных для всеобщего обозрения (по месту расположения поставщика) и информируют Заказчика.

Сноска. Пункт 71 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

### **3. Порядок возмещения затрат поставщика услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

72. Возмещение затрат поставщикам за счет бюджетных средств осуществляется заказчиком на основании заключенных договоров на оказание ГОБМП в пределах средств, предусмотренных планами финансирования бюджетных программ (подпрограмм) по обязательствам и платежам администратора на соответствующий финансовый год с учетом реализации гражданами Республики Казахстан права свободного выбора субъекта, оказывающего ГОБМП, и результатов контроля качества и объема медицинской помощи, в порядке, определенном на основании подпункта 81) статьи 7 Кодекса о здоровье.

73. Заказчик заключает договор с потенциальным поставщиком, включенным в список поставщиков услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи согласно решению комиссии, на соответствующий финансовый год, в течение семи рабочих дней со дня подведения итогов размещения ГОБМП.

Договор вступает в силу после подписания его сторонами и подлежит обязательной регистрации в территориальном подразделении центрального уполномоченного органа по исполнению бюджета в соответствии с пунктом 5 статьи 96 Бюджетного кодекса Республики Казахстан от 4 декабря 2008 года.

Сноска. Пункт 73 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

74. Возмещение затрат осуществляется, на основании актов выполненных работ (услуг), по тарифам, утвержденным администратором бюджетных программ на основании пункта 5 статьи 35 Кодекса о здоровье формирование которых осуществляется в порядке, определенном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 ноября 2009 года № 801 "Об утверждении Методики формирования тарифов и планирования затрат на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи", зарегистрированный в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 6697.

75. Возмещение затрат за оказание услуг ГОБМП иностранцам и лицам без гражданства, находящимся на территории Республики Казахстан, осуществляется при острых заболеваниях, представляющих опасность для

окружающих, в соответствии с Перечнем острых заболеваний, представляющих опасность для окружающих, при которых иностранцы и лица без гражданства, находящиеся на территории Республики Казахстан, имеют право на получение гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 1 апреля 2015 года № 194, зарегистрированным в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11317.

76. Возмещение лизинговых платежей за медицинскую технику, приобретенную на условиях финансового лизинга в рамках ГОБМП, осуществляется в соответствии с Правилами возмещения затрат организациям здравоохранения за счет бюджетных средств, утвержденными приказом № 627.

**Сноска. Пункт 76 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

77. Физическим лицам, занимающимся частной медицинской практикой, возмещение затрат, связанных с их деятельностью по оказанию ГОБМП, осуществляется в порядке, определенном на основании подпункта 81) статьи 7 Кодекса о здоровье.

78. Поставщик привлекает субподрядчиков из электронного реестра путем заключения договора субподряда на оказание услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по форме согласно приложению 32 к настоящим Правилам.

Поставщик в течение трех рабочих дней после заключения договора субподряда уведомляет заказчика о привлечении субподрядчика из электронного реестра субподрядчиков и предоставляет копию договора субподряда.

Оплата услуг поставщиком субподрядчику осуществляется в порядке, определенном на основании подпункта 81) статьи 7 Кодекса о здоровье.

79. В соответствии с правом свободного выбора граждан Республики Казахстан и оралманов субъекта здравоохранения, размещенный объем ГОБМП корректируется путем заключения дополнительного соглашения к договору на оказание ГОБМП с поставщиком.

80. Поставщики при реорганизации путем слияния, присоединения, разделения, преобразования или выделения в течение одного рабочего дня со дня получения ими документа о предстоящей реорганизации направляют заказчику письменное уведомление с приложением соответствующих документов.

Права и обязанности реорганизуемого поставщика переходят правопреемнику в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан.

Заказчик принимает решение о проведении процедуры выбора поставщика, которая осуществляется согласно настоящим Правилам, при высвобождении объема ГОБМП реорганизованным поставщиком, если его обязательства по оказанию ГОБМП не переходят правопреемнику или отсутствует правопреемник.

81. Заказчик и поставщики принимают меры по защите электронных информационных систем здравоохранения и интегрированных с ними информационных систем (далее – информационные системы здравоохранения), содержащих персональные данные по оказанным услугам ГОБМП, включая обеспечение:

предотвращения несанкционированного доступа к персональным данным;  
своевременного обнаружения фактов несанкционированного доступа к персональным данным, если такой доступ не удалось предотвратить;  
минимизации неблагоприятных последствий несанкционированного доступа к персональным данным.

Поставщики несут ответственность за обеспеченность интернет и кадровыми ресурсами для работы с информационными системами здравоохранения, обеспечивающими учет услуг ГОБМП.

82. По инициативе заказчика, поставщика или Национальной палаты предпринимателей Республики Казахстан "Атамекен" создаются согласительные комиссии с равным представительством по разрешению споров, возникающих в процессе исполнения договора на оказание ГОБМП.

83. Все споры, возникающие в процессе исполнения договора на оказание ГОБМП или договора субподряда, разрешаются в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан.

Приложение 1  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

**Сноска. Приложение 1 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

Форма

**Объявление о приеме заявок на участие в процедуре допуска к участию в кампании**

**по прикреплению**

---

-----

(наименование, почтовый и электронный адрес УЗ)  
объявляет о проведении процедуры определения потенциальных поставщиков  
д л я \_\_\_\_\_ у ч а с т и я  
в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к  
с у б ъ е к т а м  
здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (далее –  
кампания по прикреплению), на 20\_\_\_ год, на территории

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование области, города республиканского значения или столицы)  
Заявки на участие в кампании по прикреплению и перечень прилагаемых к  
н е м у  
документов, формы которых размещены на интернет - ресурсе \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(интернет - ресурс)  
представляются потенциальными поставщиками в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование УЗ)  
по адресу: \_\_\_\_\_, кабинет № \_\_\_\_\_ или Департамент "  
Ц е н т р  
обслуживания населения" - филиала НАО "Государственная корпорация "  
П р а в и т е л ь с т в о  
для граждан" по \_\_\_\_\_ области (далее - Государственная корпорация).

Окончательный срок представления заявок на участие и прилагаемых к нему  
документов до \_\_\_\_\_ часов "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года или через  
Г о с у д а р с т в е н н у ю  
корпорацию до \_\_\_\_\_ часов "\_\_\_" \_\_\_\_\_.

Заявки на участие в кампании по прикреплению будут рассмотрены в \_\_\_\_\_  
ч а с о в  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по следующему адресу: \_\_\_\_\_, кабинет № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Дополнительную информацию и справки можно получить по телефону (-ам)  
\_\_\_\_\_  
(код города и номер (-а) телефона (-ов)).

Приложение 2  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 2 в редакции приказа Министерства здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

Заказчику \_\_\_\_\_

— — — — —

(наименование УЗ)

от \_\_\_\_\_

— — — — —

(наименование потенциального поставщика)

### **Заявка**

**на участие в процедуре определения потенциальных поставщиков для участия в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь**

1. Сведения о юридическом (физическом) лице, претендующем на участие в процедуре определения потенциальных поставщиков для участия в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (далее – потенциальный поставщик П М С П) :

юридический, почтовый адрес и контактные телефоны потенциального поставщика П М С П ;

банковские реквизиты потенциального поставщика ПМСП (ИИН, БИН, ИИК) , а

также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором потенциальный

поставщик ПМСП обслуживается;

фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя потенциального поставщика П М С П .

2. \_\_\_\_\_

(наименование потенциального поставщика)

настоящей заявкой выражает желание принять участие в процедуре определения потенциальных поставщиков для участия в кампании прикрепления граждан Республики

Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную  
м е д и к о -  
санитарную помощь, в качестве потенциального поставщика в соответствии с  
требованиями и условиями, предусмотренными Правилами выбора поставщика  
у с л у г п о  
оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и  
в о з м е щ е н и я е г о  
затрат, утвержденных приказом исполняющего обязанности Министра  
з д р а в о о х р а н е н и я и  
социального развития Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638  
(зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых  
а к т о в  
Республики Казахстан за № 11960).

3. Настоящей заявкой подтверждает отсутствие нарушений требований,  
предъявляемых к потенциальному поставщику и достоверность представленных  
с в е д е н и й .

П р и л о ж е н и е :

\_\_\_\_\_

— — (наименование документа с указанием количества страниц)

\_\_\_\_\_

— — (должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)  
руководителя потенциального поставщика ПМСП, подпись)  
Место печати (при наличии)  
Дата заполнения \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 3 в редакции приказа Министра здравоохранения и  
социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017  
).

Форма

**Сведения о квалификации медицинских работников с медицинским  
образованием\***

\_\_\_\_\_

(наименование потенциального поставщика)

№ п/п	ИИН	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Занимаемая должность	Образование (№ диплома, наименование учебного заведения и год окончания)	Общий медицинский стаж	Стаж по специальности	Сертификат специалиста с (без) присвоением(-я) квалификационной категории (№ и дата выдачи)	Документ о повышении квалификации за последние 5 лет (при его наличии)	До о на: уч сте зв при на:
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

П р и м е ч а н и е :

\*при наличии свидетельства об аккредитации данные сведения не представляются.

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)  
руководителя потенциального поставщика, подпись)  
Место печати (при наличии)

Приложение 4  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 4 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

**Журнал регистрации заявок на участие в процедуре определения потенциальных поставщиков первичной медико-санитарной помощи для участия в кампании прикреплении граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (в процедуре выбора поставщиков услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи)\* (нужное указать)**

Дата, время (	Количество страниц заявки и	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) первого	№ удостоверения личности представителя	Подпись первого руководителя и ли

№ п/п	часов, минут)	БИН / ИИН	Наименование потенциального поставщика	прилагаемых к ним документов	руководителя или представителя потенциального поставщика	№ доверенности и срок ее действия*	потенциального поставщика, кем выдано, дата выдачи	представителя потенциального поставщика о получении расписки	Последний код
1	2	3	5	6	7	8	9	10	11

**П р и м е ч а н и е :**

\*указывается при проведении процедуры выбора поставщика услуг ГОБМП в соответствии с Правилами выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 11960) ;

\*\*доверенность действительна при наличии удостоверения личности представителя.

Приложение 4-1  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

**Сноска. Правила дополнены Приложением 4-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 ( вводится в действие с 01.01.2017).**

Форма

**Расписка о приеме документов**

\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
( м е с т о н а х о ж д е н и е )

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_  
— — —

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)  
секретаря комиссии, наименование и адрес заказчика или УЗ)  
получил(-а) заявку на участие с прилагаемыми документами на \_\_\_\_\_ страницах  
в \_\_\_\_\_  
прошитом, \_\_\_\_\_ пронумерованном \_\_\_\_\_ виде \_\_\_\_\_ от

---

— — — — — ,  
(указать наименование потенциального поставщика услуг гарантированного  
о б ъ е м а  
бесплатной медицинской помощи или потенциального поставщика первичной  
м е д и к о -  
санитарной помощи и фамилия, имя, отчество (при его наличии) его  
п р е д с т а в и т е л я )  
которая зарегистрирована за № \_\_\_\_\_ в журнале регистрации заявок на участие в  
п р о ц е д у р е  
определения потенциальных поставщиков первичной медико-санитарной  
п о м о щ и \_\_\_\_\_ д л я  
участия в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к  
субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную  
п о м о щ ь , \_\_\_\_\_ ( в  
процедуре выбора поставщиков услуг по оказанию гарантированного объема  
б е с п л а т н о й  
медицинской \_\_\_\_\_ помощи)\* \_\_\_\_\_ (нужное \_\_\_\_\_ указать)

Настоящая расписка составлена в двух экземплярах, по одному для каждой  
с т о р о н ы .

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_

— — — — — (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

Р а с п и с к у \_\_\_\_\_ п о л у ч и л :

Представитель потенциального поставщика: \_\_\_\_\_

— — — — — (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

П р и м е ч а н и е :

\*в соответствии с Правилами выбора поставщика услуг по оказанию  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его  
з а т р а т ,  
утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра  
з д р а в о о х р а н е н и я \_\_\_\_\_ и  
социального развития Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638  
(зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых  
а к т о в  
Республики Казахстан за № 11960).

**Сноска. Правила дополнены Приложением 4-2 в соответствии с приказом  
Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 ( вводится в действие с 01.01.2017).**

Форма

### Расписка об отказе в приеме документов

№ \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

( \_\_\_\_\_  
местонахождение )

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_

— — — — —

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

\_\_\_\_\_

— — — — —

(секретаря комиссии, наименование и адрес заказчика или УЗ)

отказывается в приеме заявки на участие в процедуре выбора поставщика услуг по  
о к а з а н и ю

гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, в процедуре  
о п р е д е л е н и я

потенциальных поставщиков первичной медико-санитарной помощи для участия  
в

кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам  
здравоохранения, оказывающим первичной медико-санитарной помощи (нужное  
у к а з а т ь )

и документы, прилагаемые к ней, ввиду:

1) представления Вами неполного пакета документов согласно перечню,  
предусмотренному Правилами выбора поставщика услуг по оказанию  
г а р а н т и р о в а н н о г о

объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат,  
у т в е р ж д е н н ы м и

приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального  
р а з в и т и я

Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре  
государственной регистрации нормативных правовых актов Республики  
К а з а х с т а н

№ \_\_\_\_\_ 11960) (далее — \_\_\_\_\_ Правила);

1) ненадлежащего Вами оформления прилагаемого пакета документов  
с о г л а с н о  
перечню, \_\_\_\_\_ предусмотренному \_\_\_\_\_ Правилами.

Наименование отсутствующих документов: \_\_\_\_\_

— — — — —  
(перечислить перечень документов)

Настоящая расписка составлена в двух экземплярах, по одному для каждой  
с т о р о н ы .

Секретарь комиссии \_\_\_\_\_

— — — — —  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

Р а с п и с к у \_\_\_\_\_ п о л у ч и л :

Представитель потенциального поставщика: \_\_\_\_\_

— — — — —  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи председателя,  
его заместителя, членов и секретаря комиссии)

Приложение 5  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 5 в редакции приказа Министра здравоохранения и  
социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017  
).

Форма

**Протокол о соответствии (несоответствии) потенциальных поставщиков  
ПМСП  
требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику для участия  
в  
кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к  
субъектам  
здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь\***

\_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
( м е с т о н а х о ж д е н и е )

1. Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

— — — — —

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность  
 председателя, его заместителя, членов комиссии)  
 рассмотрела заявку на участие в процедуре определения потенциальных  
 поставщиков для  
 участия в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к  
 субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную  
 помощь (далее  
 – заявка на участие), следующего потенциального поставщика:

БИН/ ИИН	Наименование потенциального поставщика	Юридический адрес	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя, № удостоверения личности, кем выдан, дата выдачи
1	2	3	4

При рассмотрении заявки на участие представителя потенциального  
 поставщика:

\_\_\_\_\_.  
 (присутствовал/отсутствовал)

2. Заявка на участие рассмотрена и содержит следующие документы:

№ п/ п	Наименование документа	Количество страниц	Соответствует или не соответствует утвержденной форме	Наличие соответствующих подписей и печатей	Соответствие сведений, содержащихся в заявке на участие и прилагаемых к ней документах
1	2	3	4	5	6

3. Комиссия по результатам рассмотрения заявки на участие путем  
 открытого  
 голосования РЕШИЛА: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)  
 соответствует (не соответствует) требованиям, предъявляемым Правилами  
 выбора  
 поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной  
 медицинской  
 помощи и возмещения его затрат, утвержденных приказом исполняющего  
 обязанности  
 Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30  
 июля  
 2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации  
 нормативных  
 правовых актов Республики Казахстан за № 11960) и допущен (не допущен) к  
 участию

кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

За данное решение проголосовали: ЗА \_\_\_\_\_ голосов;  
ПРОТИВ \_\_\_\_\_ голосов.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи председателя, его заместителя, членов и секретаря комиссии)

П р и м е ч а н и е :

\* заполняется отдельно на каждого потенциального поставщика

Приложение 5-1  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Правила дополнены Приложением 5-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

**Выписка из протокола о соответствии (несоответствии) требованиям, предъявляемым потенциальному поставщику, для участия в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам**

**здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь**

\_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
( м е с т о н а х о ж д е н и е )

Комиссия, созданная приказом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование УЗ)  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название приказа)  
по результатам рассмотрения заявки на участие в процедуре определения потенциальных поставщиков для участия в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную

м е д и к о - с а н и т а р н у ю

помощь, на \_\_\_\_\_ год путем открытого голосования РЕШИЛА:

\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)

соответствует (не соответствует) требованиям, предъявляемым Правилами

в ы б о р а

поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной

м е д и ц и н с к о й

помощи и возмещения его затрат, утвержденных приказом исполняющего

о б я з а н н о с т и

Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30

и ю л я

2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации

н о р м а т и в н ы х

правовых актов Республики Казахстан за № 11960) и допущен (не допущен) к

у ч а с т и ю

кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам

здравоохранения, оказывающим ПМСП по следующим основаниям: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать основание)

Руководитель УЗ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

Место печати

Приложение 5-2  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

**Сноска. Правила дополнены Приложением 5-2 в соответствии с приказом  
Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 ( вводится в действие с 01.01.2017).**

Форма

**Протокол об итогах проведения кампании прикрепления граждан  
Республики**

**Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим  
первичную**

**медико-санитарную помощь**

( м е с т о н а х о ж д е н и е )

1. Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

— — — — —

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность  
председателя, его заместителя, членов комиссии)

рассмотрела итоги кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и  
о р а л м а н о в к  
субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную  
п о м о щ ь .

2. Комиссия по результатам рассмотрения итогов кампании прикрепления  
п у т е м

открытого голосования РЕШИЛА: определить перечень потенциальных  
п о с т а в щ и к о в

ПМСП с указанием численности прикрепленного к ним населения,  
з а р е г и с т р и р о в а н н о г о

портале "РПН", которые допускаются к процедуре выбора поставщика:

№ п/п	БИН / ИИН	Наименование потенциального поставщика ПМСП	Юридический адрес	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя, № удостоверения личности, кем выдан, дата выдачи	Численность прикрепленного населения, зарегистрированного в портале "РПН"
1	2	3	4	5	6

3. Комиссия по результатам рассмотрения итогов кампании  
п р и к р е п л е н и я п у т е м

открытого голосования РЕШИЛА: определить перечень потенциальных  
поставщиков

ПМСП с указанием численности прикрепленного к ним населения,  
з а р е г и с т р и р о в а н н о г о

портале "РПН", которые не допускаются к процедуре выбора поставщика:

№ п/п	БИН / ИИН	Наименование потенциального поставщика ПМСП	Юридический адрес	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя, № удостоверения личности, кем выдан, дата выдачи	Численность прикрепленного населения, зарегистрированного в портале "РПН"
1	2	3	4	5	6

За данное решение проголосовали: ЗА \_\_\_\_\_ голосов;

ПРОТИВ \_\_\_\_\_ голосов.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи  
председателя, его заместителя, членов и секретаря комиссии)

Приложение 6  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 6 в редакции приказа Министра здравоохранения и  
социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017  
).

Форма

**Выписка из протокола по итогам кампании прикрепления граждан  
Республики  
Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим  
первичную  
медико-санитарную помощь**

\_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
( м е с т о н а х о ж д е н и е )

Комиссия, созданная приказом \_\_\_\_\_  
( н а и м е н о в а н и е УЗ )  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

— — — — —  
( н а з в а н и е п р и к а з а )

по результатам рассмотрения итогов кампании прикрепления граждан  
Р е с п у б л и к и  
Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную  
м е д и к о -  
санитарную помощь, на \_\_\_\_\_ год путем открытого голосования  
Р Е Ш И Л А :  
допустить (не допустить) к процедуре выбора поставщика в соответствии  
т р е б о в а н и я м и ,  
предъявляемыми Правилами выбора поставщика услуг по оказанию  
г а р а н т и р о в а н н о г о  
объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат,  
у т в е р ж д е н н ы х  
приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального  
р а з в и т и я  
Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре

государственной регистрации нормативных правовых актов Республики  
К а з а х с т а н з а №  
11960):

№ п/п	БИН / ИИН	Наименование потенциального поставщика ПМСП	Юридический адрес	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя, № удостоверения личности, кем выдан, дата выдачи	Численность прикрепленного населения, зарегистрированного в портале "РПН"
1	2	3	4	5	6

Руководитель УЗ \_\_\_\_\_

— — — — (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

Место печати

Приложение 6-1  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

**Сноска. Правила дополнены Приложением 6-1 в соответствии с приказом  
Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 ( вводится в действие с 01.01.2017).**

Форма

**Сведения о численности прикрепленного населения к потенциальным поставщикам**

**ПМСП, не участвовавших в кампании прикрепления граждан  
Республики  
Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим  
ПМСП на**

\_\_\_\_\_ год

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

( м е с т о н а х о ж д е н и е )

Комиссия, созданная приказом \_\_\_\_\_

— — — — (наименование УЗ)

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

— — — — (название приказа)

по результатам кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и  
о р а л м а н о в к

субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную  
п о м о щ ь , \_\_\_\_\_ н а  
\_\_\_\_\_ год численность прикрепленного населения,  
з а р е г и с т р и р о в а н н о г о \_\_\_\_\_ в  
портале "РПН" составляет:

№ п/п	БИН / ИИН	Наименование потенциального поставщика ПМСП	Юридический адрес	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя, № удостоверения личности, кем выдан, дата выдачи	Численность прикрепленного населения, зарегистрированного в портале "РПН"
1	2	3	4	5	6

Руководитель субъекта информатизации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)

Место печати

Приложение 7  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 7 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

**Протокол о признании процедуры определения потенциальных поставщиков для участия в кампании прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, несостоявшейся и повторном ее проведении**

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

( м е с т о н а х о ж д е н и е )

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность председателя, его заместителя, членов комиссии)

В СВЯЗИ \_\_\_\_\_

(указать соответствующую причину: отсутствие заявок на участие в  
п р о ц е д у р е  
определения потенциальных поставщиков для участия в кампании прикрепления  
г р а ж д а н

Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим  
первичную медико-санитарную помощь (далее – заявка на участие);  
н е с о о т в е т с т в и е н и

одного из потенциальных поставщиков, подавших заявки на участие,  
т р е б о в а н и я м ,

предъявляемыми Правилами выбора поставщика услуг по оказанию  
г а р а н т и р о в а н н о г о

объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат,  
у т в е р ж д е н н ы х

приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального  
р а з в и т и я

Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре  
государственной регистрации нормативных правовых актов Республики  
К а з а х с т а н з а №

11960) (далее – Правила); представленные документы ни одного из  
п о т е н ц и а л ь н ы х

поставщиков ПМСП не соответствуют требованиям, предъявляемым Правилами)  
путем открытого голосования РЕШИЛА:

1) процедуру определения потенциальных поставщиков для участия в  
к а м п а н и и  
прикрепления граждан Республики Казахстан и оралманов к субъектам  
з д р а в о о х р а н е н и я ,  
оказывающим первичную медико-санитарную помощь, от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_  
г о д а

признать несостоявшейся и провести ее повторно в срок до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
;

2) УЗ \_\_\_\_\_  
(наименование УЗ)

в срок до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года направить текст объявления о признании  
п р о ц е д у р ы

определения потенциальных поставщиков для участия в кампании прикрепления  
г р а ж д а н

Республики Казахстан и оралманов к субъектам здравоохранения, оказывающим  
первичную медико-санитарную помощь, от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
н е с о с т о я в ш е й с я и

повторном ее проведении для опубликования.

За данное решение проголосовали: ЗА \_\_\_\_\_ голосов;  
ПРОТИВ \_\_\_\_\_ голосов.

---

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи  
председателя, его заместителя, членов и секретаря комиссии)

Приложение 8  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Форма  
Объявление  
об осуществлении процедуры  
выбора потенциальных субподрядчиков  
для включения в электронный реестр

---

(наименование, почтовый и электронный адреса заказчика)  
объявляет о формировании электронного реестра потенциальных  
субподрядчиков, оказывающих консультативно-диагностические услуги  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, для оказания  
части обязательств по договору на оказание гарантированного  
объема бесплатной медицинской помощи (далее – электронный реестр  
потенциальных субподрядчиков) на \_\_\_\_\_ год, на территории

---

(наименование области, города республиканского значения или столицы)  
Заявки на участие для включения в электронный реестр  
потенциальных субподрядчиков и перечень прилагаемых к нему  
документов, формы которых размещены на  
интернет-ресурсе \_\_\_\_\_,  
(интернет-ресурс)  
представляются потенциальными поставщиками в \_\_\_\_\_

---

(наименование заказчика)  
по адресу: \_\_\_\_\_, кабинет № \_\_\_\_\_.  
Окончательный срок представления заявок на участие и  
прилагаемых к нему документов до \_\_\_\_\_ часов " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_.  
Заявки на участие для включения в реестр потенциальных  
субподрядчиков будут рассмотрены в \_\_\_\_\_ часов " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

года по следующему адресу: \_\_\_\_\_, кабинет № \_\_\_\_\_

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону (ам):

\_\_\_\_\_.

(код города и номер (а) телефона (ов))

Приложение 9  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Форма

Заказчику \_\_\_\_\_

(наименование заказчика)

от \_\_\_\_\_

(наименование потенциального субподрядчика)

Заявка

на участие в процедуре выбора потенциальных субподрядчиков  
для включения в электронный реестр

1. Сведения о юридическом (физическом) лице, претендующем на  
включение в электронный реестр субподрядчиков гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи (далее – реестр):

юридический, почтовый адрес и контактные телефоны

потенциального субподрядчика гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи (далее – потенциальный субподрядчик);

банковские реквизиты потенциального субподрядчика (ИИН, БИН,  
ИИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в  
котором потенциальный субподрядчик обслуживается;

фамилия, имя, отчество (при его наличии) первого руководителя  
потенциального субподрядчика.

2. Заявляет на следующие услуги (виды и формы медицинской помощи):

\_\_\_\_\_.

(услуги, на оказание которых претендует потенциальный субподрядчик).

3. \_\_\_\_\_

(наименование потенциального поставщика)

настоящей заявкой выражает желание о включении в реестр для оказания  
ГОБМП в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными  
Правилами выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат, утвержденными  
в порядке, определенном на основании пункта 4 статьи 34 Кодекса о  
здоровье.

4. Настоящей заявкой подтверждаем отсутствие нарушений требований, предъявляемых к потенциальному субподрядчику, и достоверность представленных сведений.

Приложение: \_\_\_\_\_.

(наименование документа с указанием количества листов)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) первого  
руководителя потенциального субподрядчика и его подпись)

Место печати

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Приложение 10  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Форма

Журнал регистрации заявок

на участие в процедуре определения потенциальных субподрядчиков  
для формирования электронного реестра субподрядчиков

№ п/п	Дата, время ( часов, минут )	Наименование потенциального поставщика	Количество листов заявки и прилагаемых к ним документов	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя и л и представителя потенциального поставщика	№ доверенности и срок ее действия*	№ удостоверения личности представителя потенциального поставщика, кем выдано, дата выдачи	Подпись первого руководителя и л и представителя потенциального поставщика о получении расписки	Подпись секретаря комиссии
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Примечание:

\*доверенность действительна при наличии удостоверения личности  
представителя

Приложение 11  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Форма

Протокол

о соответствии (несоответствии) потенциального субподрядчика  
предъявляемым требованиям для включения в электронный реестр  
субподрядчиков

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ года

(местонахождение)

1. Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность

председателя, его заместителя, членов комиссии)

рассмотрела заявку на включение в электронный реестр потенциальных

субподрядчиков (далее – заявка для включения в реестр) следующего

потенциального субподрядчика:

Наименование потенциального субподрядчика	Юридический адрес	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя, № удостоверения личности, кем выдан, дата выдачи
1	2	3

При рассмотрении заявки на участие представитель потенциального субподрядчика: \_\_\_\_\_.

(присутствовал/отсутствовал)

2. Заявка для включения в реестр рассмотрена и содержит

следующие документы:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов	Соответствует или не соответствует утвержденной форме	Наличие соответствующих подписей и печатей
1	2	3	4	5

3. Заявка для включения в реестр рассмотрена и определены

соответствующими/несоответствующими следующие услуги ГОБМП:

№ п/п	Наименование	Соответствует/ не соответствует	Причина несоответствия
1	2	3	4

4. Комиссия по результатам рассмотрения заявки для включения в реестр путем открытого голосования РЕШИЛА:

1) \_\_\_\_\_

(наименование потенциального субподрядчика)

соответствует (не соответствует) предъявляемым требованиям пунктами 6 и

47 Правил выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат, утвержденных в порядке, определенном на основании пункта 4 статьи 34 Кодекса о здоровье и допущен (не допущен) к включению в электронный реестр потенциальных субподрядчиков на оказание гарантированного

объема бесплатной медицинской помощи по видам: \_\_\_\_\_.

(указывается вид медицинской помощи)

2) секретарю комиссии в срок до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года

направить копию настоящего протокола управлению здравоохранения области, городов Астаны и Алматы для включения данного потенциального субподрядчика в электронный реестр потенциальных субподрядчиков на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, формируемый на интернет-ресурсе управления здравоохранения области, городов Астаны и Алматы.

За данное решение проголосовали: ЗА \_\_\_\_\_ голосов;

ПРОТИВ \_\_\_\_\_ голосов.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи

председателя, его заместителя, членов и секретаря комиссии)

Приложение 12

к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Форма

Выписка из протокола

о включении или об отказе включения в электронный реестр  
субподрядчиков

\_\_\_\_\_ " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(местонахождение)

Комиссия, созданная приказом \_\_\_\_\_

(наименование заказчика)

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название приказа)

по результатам рассмотрения заявки на участие для включения в  
электронный реестр потенциальных субподрядчиков на оказание  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи путем открытого  
голосования РЕШИЛА:

\_\_\_\_\_  
(наименование потенциального субподрядчика)

соответствует (не соответствует) предъявляемым требованиям Правил  
выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат, утвержденных в  
порядке, определенном на основании пункта 4 статьи 34 Кодекса о

здоровье и допущен (не допущен) к включению в электронный реестр потенциальных субподрядчиков на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по видам медицинской помощи: \_\_\_\_\_.

(указать)

Руководитель заказчика \_\_\_\_\_

— (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ подпись)

Место печати

Приложение 13  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Форма

Реестр

субподрядчиков гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

№ п/п	Наименование субподрядчика	Адрес местонахождения	Дата включения в реестр	№ и дата протокола	Перечень услуг
1	2	3	4	5	6

Приложение 14  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Форма

Протокол

о признании процедуры определения потенциальных субподрядчиков для формирования электронного реестра субподрядчиков несостоявшейся и повторном ее проведении

\_\_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

(местонахождение)

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность  
председателя, его заместителя, членов комиссии)

в связи \_\_\_\_\_

(указать соответствующую причину: отсутствие заявок на участие в процедуре определения потенциальных субподрядчиков для формирования электронного реестра субподрядчиков (далее – заявка на участие), несоответствие ни одного из потенциальных субподрядчиков, подавших заявки на участие, требованиям, предъявляемым к потенциальному

субподрядчику) путем открытого голосования РЕШИЛА:

1) процедуру определения потенциальных субподрядчиков для формирования электронного реестра субподрядчиков от " " 20\_\_ года на выделенную сумму \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) тенге (сумма цифрами и прописью)

признать несостоявшейся и провести ее повторно в срок до " " 20\_\_ года;

2) заказчику \_\_\_\_\_  
(наименование заказчика)

в срок до " " 20\_\_ года направить текст объявления о признании процедуры определения потенциальных субподрядчиков для формирования электронного реестра субподрядчиков от " " 20\_\_ года несостоявшейся и повторном ее проведении для опубликования.

За данное решение проголосовали: ЗА \_\_\_\_\_ голосов;

ПРОТИВ \_\_\_\_\_ голосов.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи

председателя, его заместителя, членов и секретаря комиссии)

Приложение 15

к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

**Сноска. Приложение 15 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).**

Форма

## **Объявление о проведении процедуры выбора поставщика услуг по оказанию**

### **гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование, почтовый и электронный адреса заказчика)  
объявляет о проведении процедуры выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – услуги по о к а з а н и ю

Г ОБМП) на \_\_\_\_\_ год (далее – процедура):  
по виду (-ам) медицинской помощи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
по форме (-ам) медицинской помощи: \_\_\_\_\_

Услуги по оказанию ГОБМП оказываются на территории

(наименование области, города республиканского значения или столицы)

Заявки на участие в процедуре и перечень прилагаемых к ним документов,  
ф о р м ы  
которых размещены на интернет - ресурсе \_\_\_\_\_,  
п р е д с т а в л я ю т с я  
(интернет - ресурс)

потенциальными поставщиками в \_\_\_\_\_

(наименование заказчика)

по адресу: \_\_\_\_\_, кабинет № \_\_\_\_\_ или Департамент "Центр  
обслуживания населения" - филиала НАО "Государственная корпорация "  
П р а в и т е л ь с т в о  
для граждан" по \_\_\_\_\_ области (далее - Государственная корпорация).

Окончательный срок представления заявок на участие в процедуре и  
п р и л а г а е м ы х  
к ним документов Заказчику до \_\_\_\_\_ часов "\_\_\_" \_\_\_\_\_ или через  
Государственную корпорацию до \_\_\_\_\_ часов "\_\_\_" \_\_\_\_\_.

Заявки на участие в процедуре будут рассмотрены в \_\_\_\_\_ часов "\_\_\_" \_\_\_\_\_

20\_\_ года по следующему адресу: \_\_\_\_\_, кабинет № \_\_\_\_\_.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону  
(ам): \_\_\_\_\_.

(код города и номер (а) телефона (ов))

Приложение 16  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

**Сноска. Приложение 16 исключено в соответствии с приказом Министра  
здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в  
действие с 01.01.2017).**

Приложение 17  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 17 исключено в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Приложение 18  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 18 исключено в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Приложение 19  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 19 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

Заказчику \_\_\_\_\_

— — — — —  
(наименование заказчика)

от \_\_\_\_\_

— — — — —  
(наименование потенциального поставщика)

**Заявка на участие в процедуре выбора поставщика услуг  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи**

1. Сведения о юридическом (физическом) лице, претендующем на участие в процедуре выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – потенциальный поставщик):  
юридический, почтовый адрес и контактные телефоны потенциального поставщика ;  
банковские реквизиты потенциального поставщика (ИИН, БИН, ИИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором потенциальный поставщик обслуживается ;

фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя потенциального поставщика .

2. Заявляет на следующий (-ие) вид (-ы) медицинской помощи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , в том числе по  
по форме (-ам) медицинской помощи: \_\_\_\_\_  
следующим  
высокотехнологичным медицинским услугам (ВТМУ) \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)  
настоящей заявкой выражает желание принять участие в процедуре выбора поставщика  
услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в качестве  
потенциального поставщика в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными Правилами выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его затрат, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 11960) .

4. Настоящей заявкой подтверждает отсутствие нарушений требований, предъявляемых к потенциальному поставщику и достоверность представленных сведений .

Приложение :

\_\_\_\_\_  
(наименование документа с указанием количества страниц)

\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии),  
руководителя потенциального поставщика, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Сноска. Приложение 20 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

## Гарантийное обязательство

### (наименование потенциального поставщика)

гарантирует наличие запаса лекарственных средств, изделий медицинского назначения и продуктов питания на срок не менее одного месяца для обеспечения бесперебойного осуществления медицинской помощи с приложением следующей информации:

#### 1. Информация о запасах лекарственных средств

№ п/п	Наименование лекарственного средства	Единица измерения	Количество	Сумма, тенге
1	2	3	4	5

#### 2. Информация о запасах изделий медицинского назначения

№ п/п	Наименование изделий медицинского назначения	Единица измерения	Количество	Сумма, тенге
1	2	3	4	5

#### 3. Информация о запасах продуктов питания

№ п/п	Наименование продуктов питания	Единица измерения	Количество	Сумма, тенге
1	2	3	4	5

Примечание:

\*в случае привлечения на договорной основе объекта общественного питания, соответствующего требованиям Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам общественного питания", утвержденных приказом Министра национальной экономики Республики Казахстан от 19 марта 2015 года № 234 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов

Республики Казахстан за № 10982) прилагаются копии заключенных договоров  
н а  
проведение услуг по организации питания больным:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование поставщика	№ и дата договора	Адрес местонахождения поставщика
1	2	3	4	5

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя  
потенциального поставщика), подпись)

Место печати (при наличии)

Приложение 20-1  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

**Сноска. Правила дополнены Приложением 20-1 в соответствии с приказом  
Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (**  
вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

### **Гарантийное письмо о соответствии стандартам в области здравоохранения**

**(наименование потенциального поставщика)**

при заключении договора на весь период его действия гарантирует о  
с о о т в е т с т в и и  
стандартам в области здравоохранения  
согласно \_\_\_\_\_

(указать номер и дату, и полное наименование нормативно-правового акта,  
у т в е р ж д е н н о г о  
уполномоченным \_\_\_\_\_ органом)

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)  
руководителя потенциального поставщика, подпись)  
Место печати (при наличии)

Приложение 20-2

Сноска. Правила дополнены Приложением 20-2 в соответствии с приказом  
Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (   
вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

## Гарантийное обязательство

### (наименование потенциального поставщика)

гарантирует наличие транспортного средства для обеспечения  
б е с п е р е б о й н о  
осуществления медицинской помощи с приложением следующей информации:

#### 1. Информация о наличии транспортных средств:

№ п/п	Наименование транспортного средства	Единица измерения	Количество
1	2	3	4

П р и м е ч а н и е :

\*В случае привлечения организации, оказывающей транспортные услуги,  
прилагаются копии заключенных договоров по организации предоставлению  
транспортных услуг:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование поставщика	№ и дата договора	Адрес местонахождения поставщика
1	2	3	4	5

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя  
потенциального поставщика, подпись)  
Место печати (при наличии)

Сноска. Приложение 21 в редакции приказа Министра здравоохранения и  
социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017  
).

Форма

## Сведения о видах и формах медицинской помощи

---

### (наименование потенциального поставщика)

1. Сведения о количестве прикрепленного населения к организации ПМСП за последние 3 года\*:

Объемы медицинской помощи					
20__ год		20__ год		20__ год	
Количество	Сумма (в тенге)	Количество	Сумма (в тенге)	Количество	Сумма (в тенге)

П р и м е ч а н и е :

\* указывается потенциальным поставщиком при наличии прикрепленного населения .

Если период оказания потенциальным поставщиком медицинской помощи составляет менее трех лет, сведения представляются за иной период.

2. Сведения о количестве оказанных КДУ услуг за последние 3 года\* и заявленные на период \_\_\_\_\_ в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи:

№ п/п	Код услуги	Наименование услуги	Количество оказанных услуг			Заявка на 20__год
			20__ год	20__ год	20__ год	

П р и м е ч а н и е :

\* указывается потенциальным поставщиком. Если период оказания потенциальным поставщиком медицинской помощи составляет менее трех лет, сведения представляются за иной период.

3. Сведения о перечне высокотехнологичных медицинских услуг\* (далее – ВТМУ) , оказанных за последние 3 года\*\*и заявленные на период \_\_\_\_\_ в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи \*\*\*

№ п/п	Код по МКБ 9	Наименование технологии ВТМУ	Объем услуг по технологиям ВТМУ				№ и дата заключения на соответствие его требованиям к оказанию медицинской помощи по перечню технологий на заявленный период
			20_ __ год	20_ __ год	20_ __ год	Заявка на 20_ __ год	

**П р и м е ч а н и е :**

\* заполняется в случае заявки потенциальным поставщиком на оказание технологий В Т М У ;

\*\* если период оказания потенциальным поставщиком медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи составляет менее трех лет, сведения представляются за фактический период оказания услуг ВТМУ.

\*\*\* в случае изменения перечня технологий ВТМУ в пределах суммы договора в период действия договора поставщик предоставляет заказчику заключение, выданное в порядке, определяемом уполномоченным органом.

4. Сведения об объеме услуг амбулаторного программного гемодиализа за последние 3 года\* и заявленные на период \_\_\_\_\_ в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Объемы медицинской помощи										
20__ год			20__ год			20__ год			Заявка на 20__ г	
Количество больных	Количество сеансов	Сумма ( в тенге)	Количество больных	Количество сеансов	Сумма ( в тенге)	Количество больных	Количество сеансов	Сумма ( в тенге)	Количество больных	Кол. сеансов

**П р и м е ч а н и е :**

\* если период оказания потенциальным поставщиком медицинской помощи составляет менее трех лет, сведения представляются за иной период.

5. Сведения о специализированной медицинской помощи за последние 3 года\* и заявленные на период \_\_\_\_\_ в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Виды медицинской помощи	Формы медицинской помощи	Объемы медицинской помощи								
		20__ год			20__ год			20__ год		
		Количество коек	Количество пролеченных случаев	Сумма ( в тенге)	Количество коек	Количество пролеченных случаев	Сумма ( в тенге)	Количество коек	Количество пролеченных случаев	Сумма ( в тенге)

**П р и м е ч а н и е :**

\* если период оказания потенциальным поставщиком медицинской помощи составляет менее трех лет, сведения представляются за иной период.

-----  
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя  
потенциального поставщика, подпись)

Место печати (при наличии)

Приложение 22  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 22 в редакции приказа Министра здравоохранения и  
социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017  
).

Форма

### Сведения о коечном фонде

---

#### (наименование потенциального поставщика)

№ п/п	Наименование профиля койки	Число коек			
		20__ год	20__ год	20__ год	Планируемое на 20__ год
1	2	3	4	5	6
Для взрослого населения:					
Для детского населения:					
ИТОГО (общее количество коек для оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи)					

П р и м е ч а н и е :

\* если период оказания потенциальным поставщиком медицинской помощи в  
рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи составляет  
м е н е е т р е х  
лет, сведения представляются за иной период.

-----  
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)  
первого руководителя потенциального поставщика, подпись)  
Место печати (при наличии)

Приложение 23  
к Правилам выбора поставщика услуг

по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 23 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

### Сведения о наличии медицинской техники

(наименование потенциального поставщика)

№ п/п	Наименование медицинской техники	В том числе приобретенная на условиях финансового лизинга (да/нет)	Год выпуска	Количество	Текущее состояние медицинской техники (в рабочем/в нерабочем)
1	2	3	4	5	6

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя  
потенциального поставщика, подпись)

Место печати (при наличии)

Приложение 24  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 24 исключено в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Приложение 25  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 25 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

**Протокол о соответствии (несоответствии) требованиям, предъявляемым  
потенциальному поставщику для участия в оказании гарантированного**

## объема

## бесплатной медицинской помощи

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

( м е с т о н а х о ж д е н и е )

1. Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность  
председателя, его заместителя, других членов комиссии)

рассмотрела заявку на участие в процедуре выбора поставщика услуг по  
о к а з а н и ю  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – заявка на  
у ч а с т и е )

следующего потенциального поставщика:

БИН/ ИИН	Наименование потенциального поставщика	Юридический адрес	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя, № удостоверения личности/паспорта, кем выдан, дата выдачи
1	2	3	4

При рассмотрении заявки на участие представитель потенциального  
поставщика: \_\_\_\_\_.

(присутствовал/отсутствовал)

2. Заявка на участие рассмотрена и содержит следующие документы:

№ п/ п	Наименование документа	Количество услуг	Соответствует или не соответствует утвержденной форме	Наличие соответствующих подписей и печатей	Соответствие сведений, содержащихся в документе заявке на участие
1	2	3	4	5	6

3. Не соответствует по следующим основаниям: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать основание и причину не допуска)

4. Комиссия по результатам рассмотрения заявки на участие путем открытого  
голосования РЕШИЛА: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование потенциального поставщика)

соответствует (не соответствует) требованиям, предъявляемыми Правилами  
в ы б о р а  
поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной  
м е д и ц и н с к о й  
помощи и возмещения его затрат, утвержденными приказом исполняющего

о б я з а н н о с т и

Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30  
и ю л я  
2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации  
н о р м а т и в н ы х  
правовых актов Республики Казахстан за № 11960) и допущен (не допущен) к  
у ч а с т и ю В  
процедуре размещения гарантированного объема бесплатной медицинской  
помощи.

За данное решение проголосовали: ЗА \_\_\_\_\_ голосов;  
ПРОТИВ \_\_\_\_\_ голосов.

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи председателя, его  
заместителя, других членов и секретаря комиссии)

П р и м е ч а н и е :

\* заполняется отдельно на каждого потенциального поставщика.

Приложение 26  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 26 в редакции приказа Министра здравоохранения и  
социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017  
).

Форма

**Выписка из протокола о соответствии (несоответствии) требованиям,  
предъявляемым потенциальному поставщику для участия в оказании  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

( м е с т о н а х о ж д е н и е )

Комиссия, созданная приказом \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование заказчика)

от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название приказа)

по результатам рассмотрения заявки на участие в процедуре выбора поставщика

у с л у г

п о

оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи путем  
о т к р ы т о г о  
голосования РЕШИЛА: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование потенциального поставщика)  
соответствует (не соответствует) требованиям, предъявляемым Правилами  
в ы б о р а  
поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной  
м е д и ц и н с к о й  
помощи и возмещения его затрат, утвержденными приказом исполняющего  
о б я з а н н о с т и  
Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30  
и ю л я  
2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации  
н о р м а т и в н ы х  
правовых актов Республики Казахстан за № 11960) и допущен (не допущен) к  
у ч а с т и ю \_\_\_\_\_ в  
процедуре размещения гарантированного объема бесплатной медицинской  
п о м о щ и \_\_\_\_\_ н а  
\_\_\_\_\_ год по следующим основаниям: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (у к а з а т ь \_\_\_\_\_ о с н о в а н и е )  
Руководитель заказчика \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при его наличии), подпись)  
Место печати

Приложение 27  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 27 в редакции приказа Министра здравоохранения и  
социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017  
).

Форма

**Протокол о признании процедуры выбора поставщика услуг  
гарантированного  
объема бесплатной медицинской помощи несостоявшейся и повторном ее  
проведении**

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

( м е с т о н а х о ж д е н и е )

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

— — — — —

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и  
должность председателя, его заместителя, членов комиссии)

в связи \_\_\_\_\_

— — — — —

(указать соответствующую причину: отсутствие заявок на участие в процедуре

в ы б о р а

поставщика услуг ГОБМП (далее – заявка на участие); несоответствие ни одного

и з

потенциальных поставщиков, подавших заявки на участие, требованиям,

п р е д њ я в л я е м ы м и

Правилами выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема

б е с п л а т н о й

медицинской помощи и возмещения его затрат, утвержденных приказом

и с п о л н я ю щ е г о

обязанности Министра здравоохранения и социального развития Республики

К а з а х с т а н

о т

30 июля 2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре государственной

р е г и с т р а ц и и

нормативных правовых актов за № 11960) (далее – Правила), представленные

д о к у м е н т ы

ни одного из потенциальных поставщиков ПМСП не соответствуют требованиям

’  
предъявляемыми (Правилами)

путем открытого голосования РЕШИЛА:

1) процедуру выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного

о б њ е м а

бесплатной медицинской помощи от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года на выделенную

с у м м у

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) тенге

(сумма цифрами и прописью)

признать несостоявшейся и провести ее повторно в срок до "\_\_" 20\_\_ года;

2) заказчику \_\_\_\_\_

— — — — —

(наименование заказчика)

в срок до "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года направить текст объявления о признании

процедуры выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема  
б е с п л а т н о й  
медицинской помощи от " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года не состоявшейся и повторном  
е \_\_\_\_\_ е  
проведении \_\_\_\_\_ для \_\_\_\_\_ опубликования.

За данное решение проголосовали: ЗА \_\_\_\_\_ голосов;  
ПРОТИВ \_\_\_\_\_ голосов.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи  
председателя, его заместителя, других членов и секретаря комиссии)

Приложение 28  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

**Сноска. Приложение 28 в редакции приказа Министра здравоохранения и  
социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017  
).**

Форма

## **Протокол об итогах размещения (не размещения) гарантированного объема**

### **бесплатной медицинской помощи\***

\_\_\_\_\_ " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года  
( м е с т о н а х о ж д е н и е )

1. Комиссия в составе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность  
председателя, его заместителя, других членов комиссии)

рассмотрела заявленные объемы гарантированного объема бесплатной  
м е д и ц и н с к о й  
помощи по видам и формам медицинской помощи.

2. Выделенная сумма по индивидуальному плану финансирования по  
обязательствам по бюджетной программе: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование бюджетной программы)  
по бюджетной подпрограмме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование бюджетной подпрограммы)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ тенге.  
(сумма цифрами и прописью)

3. Комиссия по результатам определения соответствия требованиям потенциальных поставщиков (в том числе с субподрядчиками) и оценки потребности в гарантированном объеме бесплатной медицинской помощи путем открытого голосования  
**Р Е Ш И Л А :**

1) разместить гарантированный объем бесплатной медицинской помощи у следующих потенциальных поставщиков по следующему (-им) виду (-ам) медицинской помощи:

\_\_\_\_\_, по форме (-ам) медицинской помощи:  
\_\_\_\_\_, в том числе по следующим высокотехнологичным технологиям медицинских услуг (ВТМУ): \_\_\_\_\_.  
по бюджетной программе: \_\_\_\_\_

— — — — —  
(наименование бюджетной программы)  
по бюджетной подпрограмме \_\_\_\_\_

— — — — —  
(наименование бюджетной подпрограммы)

При этом, по оказанию:  
- амбулаторно-поликлинической помощи, на прикрепленное население: \_\_\_\_\_

— — — — —  
человек;  
- стационарной помощи, по профилям: \_\_\_\_\_

— — — — —;  
(наименование профиля)

- стационарозамещающей помощи, по профилям: \_\_\_\_\_

— — — — —;  
(наименование профиля)

- консультативно-диагностической помощи: \_\_\_\_\_

— — — — —  
(наименование профиля услуг)

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование потенциального поставщика	Место оказания ГОБМП (указать область, город, район)	Сумма финансирования (тыс. тенге)
1	2	3	4	5

2) заказчику \_\_\_\_\_

— — — — —

(наименование и местонахождение заказчика)

в срок до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года заключить договор на оказание  
г а р а н т и р о в а н н о г о  
объема бесплатной медицинской помощи свыше указанными потенциальными  
п о с т а в щ и к а м и ;

3) заказчику \_\_\_\_\_

— — — — —

(наименование заказчика)

в срок до "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года опубликовать итоги размещения  
г а р а н т и р о в а н н о г о  
объема бесплатной медицинской помощи в периодическом печатном издании,  
распространяемом на территории соответствующей области, города  
р е с п у б л и к а н с к о г о  
значения и столицы интернет - ресурсе администратора \_\_\_\_\_

— — — — —

(веб-сайт администратора)

4) Не допустить к размещению гарантированный объем бесплатной  
м е д и ц и н с к о й  
помощи в соответствии с Правилами выбора поставщика услуг по оказанию  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и возмещения его  
з а т р а т ,  
утвержденных приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения  
и  
социального развития Республики Казахстан от 30 июля 2015 года № 638  
(зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых  
а к т о в \_\_\_\_\_ з а  
№ 11960) (указать соответствующий пункт) следующих поставщиков:

№ п/п	БИН/ ИИН	Наименование потенциального поставщика	Вид и форма медицинской помощи	Причина основание) (
1	2	3	4	5

За данное решение проголосовали: ЗА \_\_\_\_\_ голосов;  
ПРОТИВ \_\_\_\_\_ голосов.

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), подписи  
председателя, его заместителя, других членов и секретаря комиссии)

**П р и м е ч а н и е :**

\* заполняется отдельно по каждой форме медицинской помощи.

Приложение 29  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 29 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

**Список поставщиков услуг  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на 20 \_\_\_\_\_  
год по**

\_\_\_\_\_

(наименование региона)

\_\_\_\_\_

(наименование заказчика)

объявляет о заключении договоров на оказание гарантированного объема  
б е с п л а т н о й  
медицинской помощи со следующими поставщиками:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование поставщика	Вид медицинской помощи	Форма медицинской помощи
1	2	3	4	5

Приложение 30  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 30 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

**Договор на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

( м е с т о н а х о ж д е н и е )

\_\_\_\_\_ (полное наименование заказчика)  
именуемый (-ое, -ая) в дальнейшем "заказчик", в лице

\_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного  
л и ц а )  
действующий на основании \_\_\_\_\_, с одной  
с т о р о н ы

\_\_\_\_\_,  
(полное наименование поставщика)  
именуемый (-ое, -ая) в дальнейшем "поставщик" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии), уполномоченного  
л и ц а )  
действующего на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(устава, положения и т.п.)  
с другой стороны, а в дальнейшем совместно именуемые "стороны", на  
о с н о в а н и и  
Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и  
с и с т е м е  
здравоохранения" (далее – Кодекс) и итогов процедуры выбора поставщика  
у с л у г  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, прошедших "  
"

\_\_\_\_\_ года, заключили настоящий Договор на оказание медицинских  
у с л у г \_\_\_\_\_ в  
рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее –  
Д о г о в о р ) \_\_\_\_\_ и  
пришли к соглашению о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1. Поставщик принимает на себя обязательства по оказанию  
г а р а н т и р о в а н н о г о  
объема бесплатной медицинской помощи в соответствии с перечнем закупаемых  
у с л у г \_\_\_\_\_ п о  
форме согласно приложению 1 к настоящему Договору (далее – услуга) по  
б ю д ж е т н о й  
п р о г р а м м е

\_\_\_\_\_ (указать код и наименование бюджетной программы)  
по специфике \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать код и наименование спецификации)  
на общую сумму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) тенге, из  
к о т о р о й :  
\_\_\_\_\_ (сумма цифрами и прописью)  
по бюджетной подпрограмме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать код и наименование бюджетной подпрограммы)  
на сумму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ т е н г е  
\_\_\_\_\_ (сумма цифрами и прописью)  
на оказание медицинской помощи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать вид и форму медицинской помощи)  
в соответствии с приложением 2 к настоящему Договору;  
по бюджетной подпрограмме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать код и наименование бюджетной подпрограммы)  
на сумму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ т е н г е  
\_\_\_\_\_ (сумма цифрами и прописью)  
на возмещение лизинговых платежей за медицинскую технику приобретенную  
н а \_\_\_\_\_ а

условиях финансового лизинга согласно ежемесячного плана оказания  
м е д и ц и н с к и х \_\_\_\_\_ у с л у г  
в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по форме  
с о г л а с н о  
приложению 2 к настоящему Договору (далее – приложение 2) (при наличии у

поставщика договора финансового лизинга, по которому возмещение  
о с у щ е с т в л я е т с я в  
соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения  
и  
социального развития Республики Казахстан от 28 июля 2015 года № 627 "Об  
утверждении правил возмещения затрат организациям здравоохранения за счет  
бюджетных средств" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации  
нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 11976) (далее – приказ  
№ 6 2 7 ) .

2. Авансирование Поставщика осуществляется по его заявке на  
а в а н с и р о в а н и е в  
размере не более 30 процентов от суммы Договора с последующим удержанием  
и з с у м м ,  
подлежащих к оплате по актам выполненных работ (услуг) согласно заявке на  
авансирование по договору на оказание гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи согласно приложению 3 к настоящему Договору.

3. Место оказания услуги (производственная база):

---

(указать адрес(-а) объекта (-ов), на котором оказывается услуга)

## **2. Порядок расчета**

4. Заказчик осуществляет оплату поставщику по тарифам, утвержденным  
п р и к а з о м  
Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 16  
с е н т я б р я  
2015 года № 725 "Об утверждении тарифов на медицинские услуги в рамках  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи", при этом размер  
т а р и ф а , е г о  
применение и распространение пересматриваются в период действия настоящего  
Д о г о в о р а .

5. Оплата осуществляется ежемесячно в соответствии с актом выполненных  
р а б о т  
(услуг) с учетом результатов контроля качества и объема оказанной медицинской  
п о м о щ и  
(при их наличии) в пределах средств, предусмотренных настоящим Договором  
с о г л а с н о  
приложению 2 к настоящему Договору, и в порядке, определяемом в  
с о о т в е т с т в и и с

6. Поставщик представляет заказчику счет-реестры оказанных услуг по ф о р м е , в сроки и порядке, определенном приказом № 627.

7. Заказчик направляет Поставщику акт выполненных работ (услуг) по форме , в сроки и порядке, определенном приказом № 627.

Поставщик не позднее трех рабочих дней со дня получения акта в ы п о л н е н н ы х работ (услуг) подписывает его либо отказывается подписывать с указанием аргументированных обоснований, представленных в письменном виде.

В случае если Поставщик отказывается подписывать акт выполненных работ (услуг), не представив при этом в установленные сроки аргументированные о б о с н о в а н и я , то Заказчик начисляет Поставщику сумму неустойки за каждый день просрочки в р а з м е р е 0,1% в день от суммы договора, предусмотренной в отчетном периоде согласно приложению 2 к настоящему Договору.

8. Допускается подписание Поставщиком счет-реестра оказанных услуг и а к т а выполненных работ (услуг) с использованием электронной цифровой подписи.

Допускается подписание Заказчиком акта выполненных работ (услуг) с использованием электронной цифровой подписи.

9. Стоимость оказанных услуг подлежит корректировке (уменьшение/у в е л и ч е н и е )

в с л у ч а я х :

изменения тарифа в период действия настоящего Договора; снятия сумм по результатам контроля качества и объема медицинских услуг в порядке, определенном в соответствии с приказом № 627.

10. В случае превышения Поставщиком месячной суммы, п р е д у с м о т р е н н о й приложением 2 к настоящему Договору, оплата за оказанные медицинские у с л у г и

осуществляется на основании решения комиссии по оплате услуг с применением линейной шкалы оценки исполнения договора в порядке, определенном в с о о т в е т с т в и и

п р и к а з о м

№

6 2 7 . \*

П р и м е ч а н и е :

\* Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих

специализированную медицинскую помощь в формах стационарной и (или) стационарозамещающей медицинской помощи за счет средств республиканского бюджета .

В случае превышения Поставщиком помесячной суммы, предусмотренной приложению 2 к настоящему Договору, в течение трех месяцев подряд более чем на 5 % , Заказчик направляет уведомление Поставщику о ненадлежащем исполнении обязательств по настоящему Договору и выносит на рассмотрение комиссии по оплате медицинских услуг, решение которой оформляется протоколом.

11. Заказчик по результатам контроля качества и объема по пролеченным случаям , подлежащих снятию и не подлежащим оплате, в том числе частично, производит в отчетном периоде или при последующих расчетах с поставщиком в период срока действия настоящего Договора снятие суммы в порядке, определенном в соответствии с приказом № 627 .

12. Оплата за случаи оказания медицинской помощи в рамках ГОБМП в соответствии с настоящим Договором, не принятые к оплате в течение действия настоящего Договора в связи с проведением контроля качества, а также не вошедшие в счет-реестр с 1 декабря года, в котором действует настоящий Договор, до даты окончания срока действия настоящего Договора производится в году, следующем за годом действия настоящего Договора .

13. Выплаты лизинговых платежей за медицинскую технику, приобретенную на а условиях финансового лизинга осуществляются в порядке, определенном приказом № 627 . \*

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, приобретших медицинскую технику на условиях финансового лизинга.

### 3. Обязанности сторон

#### 14. Поставщик обязан:

1) оказывать медицинские услуги в рамках ГОБМП в соответствии с объемами и сроками согласно приложению 2 к настоящему Договору;

2) оказывать медицинские услуги в рамках ГОБМП согласно приложению 2 к настоящему Договору в соответствии с утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения положениями и стандартами оказания медицинской помощи;

3) обеспечить оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП по месту нахождения (производственное базы);

4) оказывать качественные медицинские услуги в рамках ГОБМП, при этом:

4.1) использовать лекарственные средства (иммунобиологические, диагностические, дезинфицирующие), включенных в Казахстанский национальный лекарственный формуляр, изделия медицинского назначения и медицинскую технику, прошедшие государственную регистрацию и соответствующие установленным требованиям в порядке, определенном согласно подпунктов 67) и 70-1) пункта 1 статьи 7 Кодекса;

4.2) иметь неснижаемый запас лекарственных средств и изделий медицинского назначения в объеме на срок не менее одного месяца;

4.3) обеспечивать (организовать) при необходимости проведение консультаций, лабораторных, инструментальных исследований в случае их отсутствия с привлечением субподрядчиков;

4.4) осуществлять ведение и обновление соответствующей учетно-отчетной медицинской документации по формам, установленным уполномоченным органом;

4.5) обеспечивать соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, утилизацию медицинских (биологических) и твердых бытовых отходов в соответствии с требованиями, установленными законодательством Республики Казахстан;

4.6) обеспечивать определение концентрации активно-действующих веществ в

дезинфицирующих веществах, средствах и растворах;

4.7) обеспечивать проведение лабораторного (бактериологический, химический, физический, физико-химический) контроля дезинфекционно-стерилизационного оборудования, воды очищенной и (или) дистиллированной;

4.8) обеспечивать проведение контроля качества лекарственных средств (лекарственных форм), изготавливаемых в аптеке, проведение предупредительных мероприятий (при изготовлении, производстве лекарственных средств) (при наличии аптеки);

4.9) обеспечивать безопасность используемой медицинской техники, медицинского оборудования, оборудования и инженерно-технической инфраструктуры медицинских газов, а также их регулярное сервисное обслуживание, замену запасных частей, расходных материалов и медицинских газов;

4.10) обеспечивать водо-электроснабжение, водоотведение, отопление зданий и помещений, в том числе с использованием централизованных или автономных систем отопления;

4.11) обеспечивать надлежащую эксплуатацию зданий и помещений, инженерной инфраструктуры, при необходимости обеспечить охрану зданий и помещений;

4.12) обеспечивать надлежащие и безопасные условия труда для работников, в том числе предоставление соответствующим категориям работникам молока или равноценных пищевых продуктов, лечебно-профилактического питания, специальной одежды и других средств индивидуальной защиты, обеспечения их средствами коллективной защиты, санитарно-бытовыми помещениями и устройствами;

4.13) использовать необходимый санитарный и вспомогательный автотранспорт для оказания медицинской помощи и функционирования организации, а также обеспечить их своевременное техническое обслуживание;

4.14) обеспечивать контроль за радиационной безопасностью, проведение радиационного контроля рабочих мест, дозиметрического контроля персонала ( п р и осуществлении деятельности в сфере использования атомной энергии);

4.15) оказывать медицинские услуги в рамках ГОБМП с целью обеспечения доступности и качества медицинской помощи онкологическим больным ( б о л ь н ы м с предраковыми заболеваниями, направленным на верификацию диагноза) и р е а л и з а ц и и и х права на свободный выбор в порядке, определенном согласно приказа № 627;\*

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих м е д и ц и н с к у ю помощь онкологическим больным.

4.16) своевременно осуществлять учет онкологических больных, р е г и с т р а ц и ю снятия с учета по причине "смерть" в "Электронном регистре онкологических б о л ь н ы х " и сверку данных с территориальным органом, осуществляющим государственную регистрацию актов гражданского состояния (ЗАГС);\*

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих м е д и ц и н с к у ю помощь онкологическим больным.

4.17) обеспечивать прикрепленному населению при оказании первичной м е д и к о - санитарной помощи в соответствии с Положением о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, у т в е р ж д е н н о м у приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики К а з а х с т а н от 5 января 2011 года № 7, (зарегистрирован в Реестре государственной р е г и с т р а ц и и нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 6774) следующее\*:

- 1) наличие в своем составе:
  - кабинет заведующего отделением;
  - кабинеты приема врачей общей практики, участковой службы (врача-терапевта/педиатра);
  - кабинет врача акушер-гинеколога и (или) акушерки;

дневной стационар;  
вспомогательные подразделения: кабинет медицинской статистики, анализа и информатизации;

регистратуру;  
доврачебный кабинет (фильтр);  
процедурный кабинет;  
прививочный кабинет;  
лабораторию;  
кабинет химизатора;

кабинет забора мокроты;  
отделение профилактики и социально-психологической помощи,  
имеющей в  
составе:

кабинет акушерского приема (смотровой);  
кабинет социального работника;  
кабинет психолога;  
кабинет здорового образа жизни;  
кабинет здорового ребенка;  
школу по укреплению здоровья;  
школу по подготовке к родам;

2) режим работы ПМСП по обеспечению медицинской помощи в рамках гарантированного объема медицинской помощи, с 08.00 до 20.00 часов по скользящему графику для всех специалистов и структурных подразделений с обеспечением работы дежурных врачей ПМСП и КДП в выходные и праздничные дни с 09.00 до 13.00 часов.

3) оказание первичной медико-санитарной помощи (доврачебной, квалифицированной) прикрепленному населению в амбулаторных условиях, на дому, дневном стационаре, стационаре на дому;

Примечание:

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих первичную медико-санитарную помощь прикрепленному населению.

4.18) обеспечивать питание (организацию питания) пациентов в соответствии с установленными требованиями по химическому составу, пищевой ценности, набору продуктов, режиму и нормам питания в соответствии постановлением

П р а в и т е л ь с т в а

Республики Казахстан от 26 января 2002 года № 128 "Об утверждении  
н а т у р а л ь н ы х н о р м

на питание и минимальных норм оснащения мягким инвентарем  
г о с у д а р с т в е н н ы х

организаций здравоохранения республики"\* и приказом Министра  
з д р а в о о х р а н е н и я

Республики Казахстан от 15 февраля 2012 года № 86 "Об утверждении

П о л о ж е н и я о

деятельности организаций здравоохранения, оказывающих нефрологическую  
п о м о щ ь

населению Республики Казахстан" (зарегистрирован в Реестре государственной  
регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 7461)\*\*;

П р и м е ч а н и е :

\* Распространяется на поставщиков, оказывающих стационарную  
м е д и ц и н с к у ю

п о м о щ ь .

\*\*Распространяется на поставщиков, оказывающих стационарозамещающую  
медицинскую помощь по оказанию услуг гемодиализа.

4.19) обеспечивать размещение пациентов в палатах с выделением одного  
к о й к о -

места, а также обеспечить предоставление пациентам необходимого мягкого  
и н в е н т а р я \* ;

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих  
с т а ц и о н а р н у ю и

стационарозамещающую медицинскую помощь.

4.20) обеспечивает в соответствии с приказом Министра здравоохранения  
Республики Казахстан от 15 февраля 2012 года № 86 "Об утверждении

П о л о ж е н и я о

деятельности организаций здравоохранения, оказывающих нефрологическую  
п о м о щ ь

населению Республики Казахстан" (зарегистрированный в Реестре  
г о с у д а р с т в е н н о й

регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 7461):\*

бесперебойная подача электроэнергии;

наличие системы очистки водоснабжения;

снабжение системой, обеспечивающей бесперебойное охлаждение, отопление

и

электропитание помещения;  
наличие отдельных аппаратов и/или комнаты с аппаратами гемодиализа для  
лечения больных, инфицированных вирусом гепатита В и С;  
обеспечивает транспортировку пациентов для проведения сеанса гемодиализа  
в пределах установленного тарифа на проведение сеанса гемодиализа\*;

Примечание:

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, стационарозамещающую  
медицинскую помощь по оказанию услуг гемодиализа.

5) для оказания медицинских услуг осуществлять закуп лекарственных  
средств и изделий медицинского назначения, включенных в Список лекарственных средств

и изделий медицинского назначения и медицинской техники согласно подпункта  
6 8 ) пункта

1 статьи 7 Кодекса;

6) представлять гражданам Республики Казахстан, оралманам, иностранцам и  
лицам без гражданства, находящимся на территории Республики Казахстан  
информацию

о перечне и объеме медицинских услуг ГОБМП с указанием видов и форм  
предоставления  
медицинской помощи, также об условиях оказания ГОБМП в соответствии с  
настоящим

Договором в местах, доступных для всеобщего обозрения населения по месту его  
расположения;

7) проводить раздельный учет по доходам и расходам средств, поступающих  
и из  
государственного бюджета и от оказания им платных медицинских услуг;

8) представлять заказчику счет-реестры в сроки и в порядке, определенном  
согласно приказа № 627;

9) обеспечивать расходование денежных поступлений в следующей  
приоритетности: оплата труда работников и обязательных налоговых отчислений  
в

бюджет, пенсионные взносы в накопительные пенсионные фонды, взносы и  
отчисления

на обязательное социальное медицинское страхование, и другие удержания из  
заработной

платы; лекарственные средства и изделия медицинского назначения; питание;  
коммунальные

расходы организации;

10) обеспечивать мотивированный труд персонала за вклад в повышение качества

услуг в рамках ГОБМП;

11) осуществлять ежемесячную выплату заработной платы работникам в срок до 30

числа отчетного месяца;

12) обеспечивать повышение квалификации и переподготовку с охватом не менее

20 % специалистов с учетом затрат на командировочные расходы в соответствии с

приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан

от 11 ноября 2009 года № 691 "Об утверждении Правил повышения квалификации и

переподготовки медицинских и фармацевтических кадров и квалификационных требований к организациям, реализующим программы дополнительного

медицинского и фармацевтического образования" (зарегистрирован в Реестре государственной

регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 5904);

13) обеспечивать меры по недопущению рисков отсутствия или недостаточности

денежных средств для погашения кредиторской задолженности;

14) осуществлять расходование средств, предназначенных на приобретение медицинской техники на условиях лизинга в соответствии с их целевым назначением

(пункт предназначен для организаций, заключивших договор на приобретение медицинской техники на условиях финансового лизинга);\*

Примечание:

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, приобретших медицинскую

технику на условиях финансового лизинга.

15) вводить в информационные системы Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан данные по расходованию средств

аванса, о

структуре расходов, о дифференцированной оплате труда работников, о повышении

квалификации и переподготовке кадров на основании первичной финансовой документации в срок до 30 числа месяца, следующего за отчетным периодом (за

д е к а б р ь

до 25 декабря) и по результатам ввода предоставлять заказчику отчеты по форме  
и  
порядке, определенном приказом № 627;

16) обеспечивать своевременность и достоверность ввода данных в  
информационные системы Министерства здравоохранения и социального  
р а з в и т и я

Республики Казахстан в сроки и порядке, определенном приказом № 627;

17) обеспечивать предотвращения несанкционированного доступа к  
п е р с о н а л ь н ы м  
данным по оказанным услугам ГОБМП, содержащихся в информационных  
с и с т е м а х

Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

18) представлять по письменному запросу заказчика или территориального  
департамента Комитета контроля медицинской и фармацевтической  
д е я т е л ь н о с т и

Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан (

д а л е е

ТД ККМФД) в установленные ими сроки необходимую медицинскую  
д о к у м е н т а ц и ю для  
проведения контроля качества и объема;

19) представлять заказчику в течение трех рабочих дней после заключения  
договора субподряда копии данных договоров субподряда и по письменному  
з а п р о с у

заказчика предоставлять копии платежных документов по исполнению  
д о г о в о р о в

с у б п о д р я д а ;

20) представлять заказчику информацию с приложением соответствующих  
документов, подтверждающих указанные сведения, в течение десяти рабочих  
д н е й с

момента возникновения изменений в случае:

приостановления деятельности организации или вида медицинской  
д е я т е л ь н о с т и ;

ликвидации, реорганизации в форме слияния, присоединения, выделения или  
п р е о б р а з о в а н и я ;

изменения наименования организации,

изменения местонахождения организации;

изменения коучного фонда, в том числе его сокращения и/или  
п е р е п р о ф и л и р о в а н и и ;

изменения банковских реквизитов;  
изменения условий оказания медицинских услуг:  
при проведении ремонтных работ,  
введении карантина.

21) незамедлительно уведомить заказчика в письменном виде обо всех обстоятельствах и причинах, связанных с невозможностью исполнения обязательства;

15. Заказчик обязуется:

1) производить оплату поставщику за оказанную медицинскую помощь в порядке и сроки, определенные приказом № 627;

2) своевременно обеспечить поставщика необходимыми нормативными документами, регламентирующими его работу в рамках настоящего Договора;

3) проводить мониторинг за функционированием информационных систем Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

4) возместить расходы за лизинговые платежи за медицинскую технику, приобретенную на условиях финансового лизинга поставщику по заключенному ( - ы м )

договору (-ам) финансового лизинга с АО "КазМедТех" в порядке, определенном приказом № 627.

#### **4. Ответственность сторон**

16. Поставщик несет ответственность:

1) за своевременное оказание медицинских услуг надлежащего объема и качества,

входящие в ГОБМП в соответствии с утвержденными уполномоченным органом в

области здравоохранения положениями и стандартами оказания медицинской помощи;

2) за целевое использование средств, полученных от заказчика;

3) за ведение и результаты финансово-хозяйственной деятельности при оказании ГОБМП;

4) за обеспеченность интернет-ресурсами (каналы связи и точки доступа) и организационной техникой;

5) за обеспечение кадрами ответственными по работе с информационными системами, в том числе статистиками и операторами;

6) за обеспечение корректности и достоверности данных, вводимых в

информационные системы здравоохранения, в установленные сроки и в порядке, определенном приказом № 627;

7) за обеспечение полноты и достоверности ввода данных о прикрепленном населении по участкам и о персонале в портале "Регистр прикрепленного населения"

(далее – РПН) и их своевременную актуализацию в соответствии с ведением портала

"РПН" согласно приложению 2 к Положению о деятельности организаций здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, утвержденного

приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан

от 5 января 2011 года № 7 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации

нормативных правовых актов Республики Казахстан за № 6774) (далее – приказ № 7) . \*

Примечание:

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

8) за обеспечение полноты и достоверности ввода данных о зарегистрированных онкологических больных в информационной системе "Электронный регистр онкологических больных" (далее – ЭРОБ);\*

Примечание:

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих медицинскую помощь онкологическим больным.

9) за принятие мер по защите электронных информационных систем Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан и интегрированных с ними информационных систем, содержащих персональные данные по оказанным услугам

ГОБМП, включая обеспечение:

доступа ответственных лиц поставщика, на которых приказом руководителя поставщика возложено ведение информационных систем;

предотвращения несанкционированного доступа к персональным данным;

своевременного обнаружения фактов несанкционированного доступа к персональным данным, если такой доступ не удалось предотвратить;

минимизации неблагоприятных последствий несанкционированного доступа  
к персональным данным.

10) за уведомление заказчика в случаях и порядке предусмотренных пунктом  
1 4  
настоящего договора;

17. Заказчик несет ответственность:

1) за своевременное перечисление денежных средств на расчетный счет  
поставщика за оказанные услуги в порядке, определенном приказом № 627 и в  
соответствии с законодательством Республики Казахстан;

2) за мониторинг сведений о прикреплении (откреплении) населения в  
п о р т а л е  
"РПН" в сроки и порядке определенном приказом № 7;\*

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих первичную  
медико-санитарную помощь.

3) за мониторинг сведений о регистрации, перерегистрации и снятие с учета  
онкологических больных в ЭРОБ в сроки и порядке определенном приказом №  
6 2 7 . \*

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих  
м е д и ц и н с к у ю  
помощь онкологическим больным.

18. В случае нарушения и (или) ненадлежащего исполнения условий  
н а с т о я щ е г о

Договора со стороны поставщика заказчиком применяется к поставщику одна из  
с а н к ц и й ,

у к а з а н н ы х н и ж е :

1) к соразмерному уменьшению заказчиком суммы за оказанную услугу;

2) к расторжению заказчиком договора и возврату сумм по неисполненным  
и л и  
ненадлежаще исполненным обязательствам;

3) взыскание неустойки за неисполнение либо ненадлежащее исполнение  
о б я з а т е л ь с т в п о с т а в щ и к о м .

Размер неустойки определяется в процентах к сумме неисполненного либо  
ненадлежаще исполненного обязательства поставщиком в сумме, не  
п р е в ы ш а ю щ е й 1 % о т  
плановой месячной суммы договора на оказание ГОБМП настоящего Договора.

Уплата неустойки в случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения

обязательства не освобождают поставщика от исполнения обязательства по  
д о г о в о р у н а  
о к а з а н и е Г О Б М П .

19. Окончание срока действия настоящего Договора не освобождает стороны  
о т  
ответственности за его нарушение, имевшее место до истечения этого срока.

20. Привлечение поставщиком субподрядчика не освобождает поставщика  
п е р е д  
заказчиком от исполнения обязательств по настоящему Договору и  
о т в е т с т в е н н о с т и п о  
н е м у .

21. В случае выявления заказчиком неоднократных фактов необоснованного  
удорожания услуги поставщиком и (или) не оказанных (приписка) или  
о к а з а н н ы х в  
неполном объеме медицинских услуг и (или) привлечения медикаментов и  
д е н е ж н ы х  
средств пациента при оказании медицинской помощи, входящей в перечень  
Г О Б М П ,  
заказчиком удерживается с оплаты и уменьшается сумма Договора в размере и в  
п о р я д к е ,  
определенном приказом № 627.

Заказчик направляет в письменном виде запрос в ТД ККМФД для контроля  
качества медицинской помощи и оценки соответствия деятельности поставщика  
п о  
оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП утвержденным  
у п о л н о м о ч е н н ы м  
органом стандартам в области здравоохранения.

## **5. Изменение и расторжение Договора**

22. Сумма настоящего Договора подлежит корректировке  
(уменьшению/увеличению) в случае:

1) снятия сумм по результатам контроля качества и объема медицинских  
у с л у г в  
порядке, определенном приказом № 627;

2) определения заказчиком изменения объема услуг;

3) выделения денежных средств поставщику на возмещение лизинговых  
п л а т е ж е й  
за медицинскую технику, приобретенную на условиях финансового лизинга;

4) в случае ненадлежащего исполнения поставщиком обязательств по  
н а с т о я щ е м у

Договору, в том числе вследствие взыскания с поставщика неустойки;

5) отказа поставщика от исполнения части обязательств по настоящему  
Д о г о в о р у .

Поставщик за 2 (два) рабочих дня до отказа уведомляет заказчика в  
п и с ь м е н н о м

виде с указанием суммы, причины, даты начала отказа от исполнения части  
о б я з а т е л ь с т в .

23. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон.  
С т о р о н ы

обязаны уведомить друг друга не менее чем за десять рабочих дней до  
п р е д п о л а г а е м о й

даты изменения или расторжения Договора, за исключением случаев,  
п р е д у с м о т р е н н ы х

пунктом 25 настоящего Договора.

24. Изменения в Договор вносятся в случаях:

1) предусмотренных подпунктом 23) пункта 14 Договора;

2) предусмотренных пунктом 22 Договора;

3) изменения размера тарифа услуги ГОБМП;

4) изменения численности и (или) половозрастной структуры прикрепленного  
населения к поставщику, оказывающему ПМСП;\*

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих первичную  
медико-санитарную помощь.

5) изменения суммы на стимулирование работников поставщика,  
о к а з ы в а ю щ е г о

ПМСП, по результатам достигнутых индикаторов конечного результата;\*

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих первичную  
медико-санитарную помощь.

б) изменения численности онкологических больных, зарегистрированных в  
И С

" Э Р О Б " ; \*

П р и м е ч а н и е :

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, оказывающих  
м е д и ц и н с к у ю

помощь онкологическим больным.

7) изменения количества и (или) перечня медицинских услуг, в том числе

технологий ВТМУ, по Перечням медицинских услуг № 1 - 4 согласно  
п р и л о ж е н и ю 2 к  
настоящему Договору в пределах суммы настоящего Договора, не более двух раз  
в г о д ;

8) изменения ежемесячного плана оказания медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи согласно  
п р и л о ж е н и ю 2 к  
настоящему Договору в пределах суммы настоящего Договора не более одного  
р а з а в  
к в а р т а л ;

9) изменения графика удержания и размера аванса согласно приложению 3 к  
н а с т о я щ е м у Д о г о в о р у .

25. Заказчик расторгает Договор в одностороннем порядке, направив  
п о с т а в щ и к у ,  
письменное уведомление за пять рабочих дня до расторжения Договора в  
с л у ч а я х :

1) отказа поставщика от заключения дополнительного соглашения к  
Д о г о в о р у п о  
основаниям, предусмотренным подпунктами 1), 2), 4) и 5) пункта 22 настоящего  
Д о г о в о р а ;

2) нарушения поставщиком условий договора, определенных существенными  
:

п р е д м е т д о г о в о р а ;  
м е с т о о к а з а н и я у с л у г ;  
с р о к о к а з а н и я у с л у г ;

качество и полнота оказания услуг.

## **6. Обстоятельства непреодолимой силы**

26. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, не  
п о д в л а с т н ы е  
контролю со стороны поставщика, не связанные с его просчетом или  
н е б р е ж н о с т ь ю и  
имеющие непредвиденный характер. Такие события включают, но не  
о г р а н и ч и в а т ь с я  
явлениями, такими как: чрезвычайные ситуации природного и/или техногенного  
характера, или действиями по предупреждению чрезвычайных ситуаций.

27. К обстоятельствам непреодолимой силы не относятся:

1) события, вызванные умышленными и неосторожными действиями

п о с т а в щ и к а ;

2) события, которые поставщик, добросовестно выполняющий свои  
о б я з а т е л ь с т в а

по настоящему Договору, мог предвидеть и преодолеть;

3) отсутствие денежных средств у поставщика или неосуществление оплаты  
заказчиком, в связи с неисполнением и/или ненадлежащим исполнением  
о б я з а т е л ь с т в

настоящего Договора .

28. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы поставщик в  
т е ч е н и е

одного рабочего дня направляет заказчику письменное уведомление о таких  
обстоятельствах и их причинах .

Доказательством обстоятельств непреодолимой силы будут служить  
о ф и ц и а л ь н ы е

документы уполномоченного органа Республики Казахстан, подтверждающие  
возникновение обстоятельств непреодолимой силы.

29. Несвоевременное уведомление лишает поставщика права ссылаться на  
обстоятельства, предусмотренные пунктом 26 Договора, как на основание,  
освобождающее от ответственности по исполнению обязательства.

30. В течение трех рабочих дней после прекращения обстоятельств  
н е п р е о д о л и м о й

силы, поставщик письменно уведомляет заказчика о прекращении обстоятельств  
непреодолимой силы и возобновляет осуществление своих обязательств по  
н а с т о я щ е м у

Договору.

## 7. Заключительные положения

31. Поставщик ни полностью, ни частично не имеет права передавать  
с в о и

обязательства по оказанию ГОБМП по видам и формам, согласно приложению 1,  
2 к

настоящему Договору, третьей стороне. Допускается привлечение  
с у б п о д р я д ч и к о в и з

электронного реестра субподрядчиков путем заключения договора субподряда на  
оказание медицинской помощи по видам: \_\_\_\_\_, по формам: \_\_\_\_\_

— — — — —

(указать)

(указать)

и передачи им части своих обязательств по оказанию ГОБМП в порядке,



обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

35. Уведомления, сторон направляемые другой стороне в соответствии с настоящим Договором, высылаются посредством почтовой связи, факса и иными средствами коммуникации с последующим представлением оригиналов.

36. Настоящий Договор вступает в силу со дня регистрации территориальном органе Комитета казначейства Министерства финансов Республики Казахстан по м е с т у нахождения заказчика и действует до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Условия настоящего Договора распространяются на отношения сторон, в о з н и к ш и е с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

## 8. Адреса и реквизиты сторон

З а к а з ч и к	П о с т а в щ и к
(наименование заказчика)	(наименование поставщика)
/	/
(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии) / подпись )	(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии) / подпись )
Место печати	Место печати (при наличии)

Дата регистрации в территориальном органе Комитета казначейства Министерства финансов Республики Казахстан: \_\_\_\_\_

Настоящий Договор на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП р е г у л и р у е т правоотношения, возникающие между заказчиком и поставщиком в процессе осуществления заказчиком процедур по выбору поставщика услуг по оказанию Г О Б М П .

Изменения и дополнения, вносимые в настоящий Договор, должны с о о т в е т с т в о в а т ь законодательству Республики Казахстан, заявке на участие в процедуре выбора поставщика услуг по оказанию ГОБМП и протоколу об итогах размещения ГОБМП.

Приложение 1  
к Договору на оказание  
гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи  
от 29 декабря 2016 год № 1130  
Форма

## Перечень закупаемых услуг

--	--	--	--	--	--











**медико-санитарная помощь и**

**консультативно-диагностическая помощь\* \_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_ тенге**

**Численность прикрепленного населения: \_\_\_\_\_ человек.**

**Комплексный подушевой норматив на оказание  
амбулаторно-поликлинической**

**помощи в расчете на одного прикрепленного человека в месяц: \_\_\_\_\_  
тенге, в том**

**числе: гарантированная часть комплексного подушевого  
норматива**

**\_\_\_\_\_ тенге;**

**стимулирующая часть комплексного подушевого норматива \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тенге.**

№ п/ п	Наименование	___ _ _ год	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь
1	Сумма договора на оказание амбулаторно-поликлинической помощи прикрепленному населению (тенге), в том числе :											
1)	на оказание амбулаторно-поликлинической помощи											
2)	на стимулирование работников организации, оказывающей ПМСП, за достигнутые конечные результаты их деятельности на основе индикаторов оценки											

**П р и м е ч а н и е :**

\* распространяется на поставщиков, финансируемых по комплексному  
подушевому нормативу на оказание амбулаторно-поликлинической помощи.

**Сумма договора на оказание медицинской помощи сельскому населению  
по форме**

**(-ам): \_\_\_\_\_ (указать форму (-ы) медицинской помощи) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тенге**

**Численность сельского населения: \_\_\_\_\_ человек.**

**Комплексный подушевой норматив на оказание медицинской**

**помощи сельскому**

**населению в расчете на 1 одного человека в месяц: \_\_\_\_\_ тенге, в том числе:**

**гарантированная часть комплексного подушевого норматива \_\_\_\_\_ тенге;**

**стимулирующая часть комплексного подушевого норматива \_\_\_\_\_ тенге.**

№ п/п	Наименование	___ _ год	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь
1	Сумма договора на оказание медицинской помощи сельскому населению (тенге), в том числе:													
1)	На оказание медицинской помощи													
2)	на стимулирование работников организации, оказывающей ПМСП, за достигнутые конечные результаты их деятельности на основе индикаторов оценки													

**П р и м е ч а н и е :**

\* распространяется на поставщиков, являющихся субъектами здравоохранения районного значения и села, финансируемых по комплексному подушевому нормативу на оказание медицинской помощи сельскому населению.

**Сумма договора на оказание медицинской помощи по форме (-ам): \_\_\_\_\_ (указать форму (-ы) медицинской помощи)\* \_\_\_\_\_ тенге**

№ п/ п	Наименование	---												
		год	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декаб
1	Сумма договора на оказание медицинской помощи (тенге), в том числе:													
1)	Указать форму медицинской помощи													

**П р и м е ч а н и е :**

\* не распространяется на поставщиков, финансируемых за счет средств республиканского бюджета.

**Бюджетная подпрограмма: \_\_\_\_\_**

**(номер и наименование бюджетной подпрограммы)**

**Сумма договора на оказание медицинских услуг на медицинской технике, приобретенной на условиях финансового лизинга\* \_\_\_\_\_ тенге**

№ п/ п	Наименование	---												
		год	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май	Июнь	Июль	Август	Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декаб
1	Сумма на возмещение лизинговых платежей по медицинской технике, приобретенной на условиях финансового лизинга (тенге), в том числе:													
2	Плановое количество медицинских услуг на медицинской технике, приобретенной на условиях финансового лизинга, в том числе:													

**Перечень договоров финансового лизинга: \_\_\_\_\_**

№ п/п	№ договора финансового лизинга	Дата договора финансового лизинга	Наименование медицинской техники	Код медицинской техники	Годовая сумма на возмещение лизинговых платежей по медицинской технике, приобретенной на условиях финансового лизинга (тенге)	Годовое плановое количество медицинских услуг на медицинской технике, приобретенной на условиях финансового лизинга
1						
Всего						

**П р и м е ч а н и е :**

\*Данный пункт распространяется на поставщиков, приобретших медицинскую технику на условиях финансового лизинга.

З а к а з ч и к	П о с т а в щ и к
(наименование заказчика)	(наименование поставщика)
/	/
(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии) / подпись)	(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ подпись)
Место печати	Место печати (при наличии)

Приложение 3  
к Договору на оказание  
гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи  
от 29 декабря 2016 год № 1130  
Форма

Заказчику \_\_\_\_\_

-----  
(наименование заказчика)

от \_\_\_\_\_

-----  
(наименование поставщика)

### Заявка

**на авансирование по договору на оказание гарантированного объема бесплатной**

**медицинской помощи от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_**

1. \_\_\_\_\_

-----  
(наименование поставщика)

именуемый (-ое,-ая) в дальнейшем "поставщик" настоящей заявкой просит  
**о п л а т и т ь** **а в а н с**

в \_\_\_\_\_ месяце в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) процентов от \_\_\_\_\_ (наименование месяца) \_\_\_\_\_ (процент цифрой и прописью) общей суммы договора на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ в сумме \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ ) тенге .  
(сумма аванса цифрой и прописью)

2. Поставщик настоящей заявкой выражает согласие на удержание ранее выплаченного аванса из сумм, подлежащих к оплате по актам выполненных работ согласно следующему графику:

№ п/п	Наименование месяца	Сумма, тыс. тенге
1	2	3

3. Поставщик подтверждает расходование аванса в соответствии с указанным в настоящей заявке планируемыми распределением сумм аванса.

№ п/п	Наименование расходов	Сумма, тыс. тенге
1	2	3
1.	Оплата труда работников, включая обязательные налоговые отчисления и платежи в бюджет, отчисления в накопительные пенсионные фонды	
2.	Приобретение продуктов питания	
3.	Приобретение лекарственных средств и изделий медицинского назначения	
4.	Коммунальные расходы	
5.	Прочие расходы	

3. Настоящая заявка действует до истечения срока действия договора на оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ .

4. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) первого руководителя поставщика либо его заместителя и их подписи)  
Место печати \_\_\_\_\_ (при наличии)  
Дата заполнения \_\_\_\_\_

объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 31 исключено в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Приложение 32  
к Правилам выбора поставщика услуг  
по оказанию гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и возмещения его затрат

Сноска. Приложение 32 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.12.2016 № 1130 (вводится в действие с 01.01.2017).

Форма

**Договор субподряда на оказание услуг гарантированного объема  
бесплатной**

**медицинской помощи № \_\_\_\_\_**

"\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_ (местонахождение)

\_\_\_\_\_ (полное наименование поставщика)  
именуемый (-ое, -ая) в дальнейшем "Поставщик", в лице

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя поставщика)  
действующий на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ одной  
стороны \_\_\_\_\_, именуемый (-  
ое, \_\_\_\_\_ - а я )

\_\_\_\_\_ (полное наименование поставщика)  
в дальнейшем "Субподрядчик" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)  
руководителя субподрядчика)  
действующего на основании \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,

(устава, положения и т.п.)

с другой стороны, а в дальнейшем совместно именуемые "сторонами", на основании Правил

выбора поставщика услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской

помощи и возмещения его затрат, утвержденных приказом исполняющего обязанности

Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 30 июля

2015 года № 638 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных

правовых актов Республики Казахстан за № 11960) и в соответствии с договором № \_\_\_\_\_ а

оказание гарантированного объема бесплатной медицинской помощи от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года №\_\_\_\_, заключенного между Заказчиком \_\_\_\_\_

— — — — —

(указать наименование Заказчика)

и Поставщиком заключили настоящий Договор субподряда на оказание медицинских

услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1. Субподрядчик обязуется оказывать медицинские услуги ГОБМП населению \_\_\_\_\_ по направлению Поставщика (далее – пациенты) по перечню согласно приложению к

Договору, являющемуся неотъемлемой частью настоящего Договора (далее – услуги) \_\_\_\_\_ на

сумму \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ тенге.  
(сумма цифрами и прописью)

2. Услуги оказываются на территории \_\_\_\_\_

— — — — —

(село, поселок, сельский округ, район в городе, город, район, область)

3. Место оказания услуги: \_\_\_\_\_

— — — — —

(адрес(-а) объекта(-ов), на котором оказывается услуга)

## 2. Порядок расчета

4. Поставщик осуществляет оплату Субподрядчику по тарифам  
у т в е р ж д е н н о м у  
администратором бюджетных программ.

Размер тарифа, его применение и распространение пересматриваются в  
п е р и о д  
действия настоящего Договора.

5. Оплата осуществляется ежемесячно в соответствии с актом выполненных  
р а б о т  
(услуг) с учетом результатов контроля качества и объема оказанной медицинской  
п о м о щ и  
(при их наличии) в пределах средств, предусмотренных настоящим Договором.

6. Субподрядчик представляет Поставщику счет-реестры оказанных услуг в  
с р о к и  
и порядке, определенном в порядке, определенном Правилами возмещения  
з а т р а т  
организациям здравоохранения за счет бюджетных средств, утвержденных  
п р и к а з о м  
исполняющего обязанности Министра здравоохранения и социального развития  
Республики Казахстан от 28 июля 2015 года № 627 (зарегистрирован в Реестре  
государственной регистрации нормативных правовых актов Республики  
К а з а х с т а н за №  
11976) (далее – приказ № 627).

7. На основании счета-реестра Субподрядчик составляет акт выполненных  
у с л у г за  
отчетный период, подписываемый сторонами.

Допускается подписание поставщиком счет-реестра оказанных услуг и акта  
выполненных работ (услуг) с использованием электронной цифровой подписи.

8. Авансирование Субподрядчика осуществляется в размере не более \_\_\_  
п р о ц е н т о в  
от суммы Договора.

9. Стоимость оказанных услуг подлежит корректировке (уменьшение/  
у в е л и ч е н и е )

в случаях:

изменения тарифа в период действия настоящего Договора;  
снятия сумм по результатам контроля качества и объема медицинских услуг,

в  
порядке, определенном на основании подпункта 81) пункта 1 статьи 7 Кодекса.

10. Удержание или снятие суммы бюджетных средств по пролеченным  
с л у ч а я м , не

подлежащим оплате, в том числе частично, выявленным по результатам  
к о н т р о л я  
качества и объема, производятся в отчетном периоде или при последующих  
р а с ч е т а х с  
поставщиком в период срока действия настоящего Договора.

11. Поставщик отказывает субподрядчику в оплате услуг, при несоответствии  
объема фактически оказанных услуг пациенту, объему услуг, указанных в  
м е д и ц и н с к о й  
документации, представленных поставщику.

### 3. Обязанности сторон

12. Субподрядчик обязуется:

- 1) оказывать пациентам услуги по направлению Поставщика;
- 2) вести реестр оказанных услуг, в разрезе объемов, видов и стоимости  
о к а з а н н ы х  
услуг по каждому пациенту и обеспечить своевременный ввод в  
и н ф о р м а ц и о н н у ю  
с и с т е м у ;
- 3) предоставлять поставщику счет-реестр оказанных услуг за отчетный  
п е р и о д н а  
основании тарификатора, в сроки и порядке, определенном приказом № 627;
- 4) обеспечить ведение медицинской документации, утвержденной  
у п о л н о м о ч е н н ы м о р г а н о м ;
- 5) представлять информацию Поставщику об объемах и видах оказанных  
у с л у г  
п а ц и е н т а м ;
- 6) представлять пациентам информацию о перечне, объеме и условиях  
о к а з а н и я  
у с л у г ;
- 7) своевременно представлять по запросу Поставщика или территориального  
департамента Комитета контроля медицинской и фармацевтической  
д е я т е л ь н о с т и  
Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан  
необходимую медицинскую документацию для проведения контроля качества и  
о б ь е м а ;
- 8) представлять Поставщику информацию с приложением соответствующих  
документов, подтверждающих указанные сведения, в течение трех дней с  
м о м е н т а

возникновения изменений в случае:  
приостановления деятельности;  
ликвидации, реорганизации в форме слияния, присоединения, выделения или  
преобразования;  
изменения наименования организации, местонахождения;  
изменения коучного фонда, в том числе его сокращения и/или  
перепрофилирования;  
изменения банковских реквизитов;  
изменения условий оказания медицинских услуг.

9) обеспечивать своевременность и достоверность ввода данных в  
информационные системы здравоохранения в сроки и порядке, определенном  
приказом № 627;

10) обеспечивать предотвращения несанкционированного доступа к  
персональным  
данным по оказанным услугам ГОБМП, содержащихся в информационных  
системах  
здравоохранения;

11) незамедлительно уведомить Поставщика в письменном виде о всех  
обстоятельствах и причинах, связанных с невозможностью исполнения  
обязательства;

12) назначать дополнительный комплекс медицинских услуг пациенту по  
медицинским показаниям в экстренных случаях с последующим уведомлением  
поставщика;

13) представлять отчет о структуре расходов в сроки и порядке,  
определенном  
приказом № 627.

13. Поставщик обязуется:

1) своевременно оплачивать услуги субподрядчика в порядке, объеме и  
сроках,  
определенных уполномоченным органом;

2) ознакомить пациента с условиями предоставления услуг, оказываемых  
субподрядчиком в рамках настоящего Договора.

#### **4. Ответственность сторон**

14. Субподрядчик несет ответственность:

1) за своевременное оказание медицинских услуг надлежащего объема и  
качества,  
входящие в ГОБМП в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

- 2) за целевое использование средств, полученных от Поставщика;
- 3) за обеспеченность интернет-ресурсами (каналы связи и точки доступа) и организационной техникой;
- 4) за обеспечение кадрами по работе с информационными системами, в том числе статистиками и операторами;
- 5) за своевременный и качественный ввод данных в информационные системы здравоохранения в сроки и порядке, определенном приказом № 627;
- 6) за обеспечение корректности и достоверности данных по прикрепленному населению в портале "Регистр прикрепленного населения" и их своевременную актуализацию. \*

Примечание:

\* Данный подпункт распространяется на поставщиков, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

15. Поставщик несет ответственность:

- 1) за своевременное перечисление денежных средств на оплату Субподрядчику за оказанные услуги в соответствии с законодательством Республики Казахстан;
- 2) за корректность и достоверность данных в портале "Регистр прикрепленного населения". \*

Примечание:

\* Данный подпункт распространяется при осуществлении Поставщиком оплаты Субподрядчику, оказывающим первичную медико-санитарную помощь.

16. Нарушение условий настоящего Договора со стороны Субподрядчика влечет:

- 1) пропорциональное уменьшение Поставщиком суммы за оказанную услугу за неисполнение подпункта 1) пункта 14 настоящего Договора;
- 2) к расторжению Поставщиком договора и возврату сумм по неисполненным и ненадлежаще исполненным обязательствам.

17. Окончание срока действия настоящего Договора не освобождает стороны от ответственности за его нарушение, имевшее место до истечения этого срока.

## 5. Изменение и расторжение Договора

18. Сумма настоящего Договора подлежит корректировке (уменьшению/увеличению) в случае:

- 1) снятия сумм по результатам контроля качества и объема медицинских услуг в порядке, определенном приказом № 627;
- 2) определения Поставщиком изменения объема услуг;
- 3) в случае ненадлежащего исполнения Субподрядчиком обязательств по настоящему Договору;
- 4) отказа Субподрядчика от исполнения части обязательств по настоящему Договору.

Субподрядчик за тридцать дней до отказа уведомляет заказчика в письменном виде с указанием суммы, причины, даты начала отказа от исполнения части обязательств.

19. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон. Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 (тридцать) дней до предполагаемой даты изменения или расторжения Договора, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 21 Договора.

20. Изменения в Договор вносятся в случаях:

- 1) предусмотренных подпунктом 8) пункта 12 Договора;
- 2) предусмотренных пунктом 18 Договора;
- 3) изменения наименования вида и/или подвида медицинской помощи;

21. Поставщик расторгает Договор в одностороннем порядке направив Субподрядчику письменное уведомление за пять дней до расторжения Договора в случаях:

- 1) отказа Субподрядчика от заключения дополнительного соглашения к Договору по основаниям предусмотренными подпунктами 1), 2), 3), 4) пункта 18 Договора;
- 2) нарушения поставщиком условий договора, определенных существенными:

предмет договора;  
место оказания услуг;  
срок оказания услуг;

качество и полнота оказания услуг.

## 6. Обстоятельства непреодолимой силы

22. К обстоятельствам непреодолимой силы относятся события, не подвластные контролю со стороны Субподрядчика, не связанные с его просчетом или небрежностью и имеющие непредвиденный характер. Такие события включают, но не ограничиваются явлениями, такими как: чрезвычайные ситуации природного и/или техногенного характера, или действиями по предупреждению чрезвычайных ситуаций.

23. К обстоятельствам непреодолимой силы не относятся:

- 1) события, вызванные умышленными и неосторожными действиями поставщика;
- 2) события, которые Субподрядчик, добросовестно выполняющий свои обязательства по настоящему Договору, мог предвидеть и преодолеть;
- 3) отсутствие денежных средств у Субподрядчика или неосуществление оплаты Поставщиком, в связи с неисполнением и/или ненадлежащим исполнением обязательств настоящего Договора.

24. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы Субподрядчик в течение одного рабочего дня направляет Поставщику письменное уведомление о таких и их причинах.

Доказательством обстоятельств непреодолимой силы будут служить официальные документы уполномоченного органа Республики Казахстан, подтверждающие возникновение обстоятельств непреодолимой силы.

25. Несвоевременное уведомление лишает Субподрядчика права ссылаться на обстоятельства, предусмотренные пунктом 22 настоящего Договора, как на основание, освобождающее от ответственности по исполнению обязательства.

26. В течение трех рабочих дней после прекращения обстоятельств непреодолимой силы, Субподрядчик письменно уведомляет Поставщика о прекращении обстоятельств непреодолимой силы и возобновляет осуществление своих обязательств по настоящему Договору.

## 7. Заключительные положения

27. Субподрядчик ни полностью, ни частично не имеет права передавать свои обязательства по оказанию ГОБМП по видам и формам, согласно приложению к настоящему Договору, третьей стороне.

28. Поставщик вправе в любое время проверять ход и качество оказываемых услуг, в том числе путем проведения у Субподрядчика в форме анкетирования оценки удовлетворенности пациента услугами, не вмешиваясь в деятельность Субподрядчика, в том числе с выездом на место оказания услуг и другими, не противоречащими законодательству Республики Казахстан способами.

29. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Поставщика, другой – у Субподрядчика.

Настоящий Договор составлен на государственном и русском языках. Вся относящаяся к настоящему Договору переписка и иная документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

30. Уведомления, сторон направляемые другой стороне в соответствии с настоящим Договором, высылаются посредством почтовой связи, факса и иными средствами коммуникации с последующим представлением оригиналов.

31. Настоящий Договор вступает в силу со дня подписания сторонами и действует до " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

Условия настоящего Договора распространяются на отношения сторон возникшие с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

## 8. Адреса и реквизиты сторон

Поставщик (наименование) _____ /_____ (Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись) Место печати (при наличии)	Субподрядчик _____ (наименование) _____ /_____ (Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись) Место печати (при наличии)
--	--

