

**Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру
жүйесінде медициналық қызметтерді сатып
алудың шарты № А-12-0123-00002-О**

Павлодар қ 2022 жылғы 31 желтоқсандағы
(орналасқан жері)

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ атынан бұдан әрі «Тапсырыс беруші» деп аталатын, 2022 жылғы 12 қыркүйекке №54 сенімхаты негізінде әрекет ететін, Павлодар облысы бойынша филиалының директоры КАСИМОВ НУРЛАН КАУКЕНҰЛЫ, бір тараптан, және бұдан әрі «Қызметтер беруші» деп аталатын, жарғы негізінде әрекет ететін, Павлодар облысы әкімдігі Павлодар олысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Павлодар облыстық кардиологиялық орталығы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны атынан директоры Джакова Гульжанат Ертаевна, екінші тараптан, бұдан әрі бірлесіп «Тараптар» деп аталатындар, «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» 2015 жылғы 16 қарашадағы Қазақстан Республикасының Заңына (бұдан әрі – МӘМС туралы Заң) сәйкес және 2022 жылғы 31 желтоқсандағы денсаулық сақтау субъектілерін таңдау және олардың арасында медициналық көрсетілетін қызметтердің көлемдерін орналастыру жөніндегі комиссияның тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (бұдан әрі - ТМККК) шеңберінде медициналық көрсетілетін қызметтердің көлемдерін орналастыру (орналастырмау) қорытындысы туралы хаттаманың негізінде осы міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді сатып алу шартын (бұдан әрі - Шарт) жасасты және төмендегілер туралы келісімге келді:

1. Шарттың мәні

1. Қызметтер беруші 2019 жылдың «27» желтоқсандағы «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ Басқармасының шешімімен бекітілген тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (бұдан әрі - ТМККК) шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық көмек көрсетуге көрсетілетін қызметтерді сатып алуға қосылу шартына (бұдан әрі – Қосылу шарты) қосылады және осы Шарттың күшіне енген сәттен бастап Қосылу шартында белгіленген талаптарда Тапсырыс берушімен шарттық қатынастарға түседі.

2. Қызметтер беруші 6 734 733.55 (Алты миллион жеті жүз отыз төрт мың жеті жүз отыз үш теңге 55 тиын) теңге сомасына 2023 жылғы 1 қаңтардан бастап 2023 жылғы 31 желтоқсанға дейін осы Шартқа 1-қосымшаға және 2-қосымшаға сәйкес МӘМС жүйесінде тұтынушыларға медициналық қызметтер (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтер) көрсетеді.

3. Көрсетілген қызметтер Қызметтер берушінің осы Шартқа 4-қосымшаға сәйкес медициналық қызметпен айналысуға лицензияның қосымшасына (-ларына) сәйкес өндірістік базада (-ларда) Павлодар облысы бойынша (облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың/облыстың ауданының атауын көрсету) аумағында (халық үшін) көрсетіледі.

2. Төлем шарттары мен тәртібі

4. Көрсетілген қызмет үшін Қызметтер берушіге ақы төлеу қаражатты аудару жолымен (ЖСК) KZ176010241000459851 "Қазақстан Халық Банкі" АҚ. (ағымдағы шот (ЖСК) және банктің атауы көрсетіледі) Қызметтер берушінің ағымдағы шотына (ЖСК) жүзеге асырылады.

**Договор закупа медицинских услуг
в системе обязательного социального медицинского
страхования № А-12-0123-00002-О**

г.Павлодар 31 декабря 2022 года
(местонахождение)

НАО «Фонд социального медицинского страхования» в лице директора филиала по Павлодарской области КАСИМОВ НУРЛАНА КАУКЕНОВИЧА, действующего на основании доверенность №54 от 12 сентября 2022 года, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Павлодарский областной кардиологический центр" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области, в лице директора Джакова Гульжанат Ертаевна, действующего на основании устав, именуемый в дальнейшем «Поставщик», с другой стороны, а в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года «Об обязательном социальном медицинском страховании» (далее – Закон об ОСМС), на основании протокола комиссии по выбору и размещению объемов медицинских услуг среди субъектов здравоохранения об итогах размещения (не размещения) объемов услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) от 31 декабря 2022 года, заключили настоящий договор закупа медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – Договор) и пришли к соглашению о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1. Поставщик присоединяется к Договору присоединения к закупку услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) системе ОСМС, утвержденному решением Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования» от «27» декабря 2019 года (далее – Договор присоединения), и вступает в договорные отношения с Заказчиком на условиях, установленных Договором присоединения, с момента вступления в силу настоящего Договора.

2. Поставщик оказывает услуги в системе ОСМС потребителям медицинских услуг (далее – услуги) на сумму 6 734 733.55 (Шесть миллионов семьсот тридцать четыре тысячи семьсот тридцать три тенге 55 тиын) тенге согласно приложениям 1 и 2 к настоящему Договору с 1 января 2023 года по 31 декабря 2023 года.

3. Указанные услуги оказываются на территории (для населения) Павлодарской области. (указать наименование области, города республиканского значения или столицы/района области) на производственной (-ых) базе(-ах), указанной (-ых) в приложении (-ях) к лицензии на занятие медицинской деятельностью Поставщика согласно приложению 4 к настоящему Договору.

2. Условия и порядок оплаты

4. Оплата Поставщику за оказанные услуги осуществляется путем перечисления денежных средств на текущий счет (ИИК) Поставщика KZ176010241000459851 АО "Народный Банк Казахстана". (указываются текущий счет (ИИК) и наименование банка)

5. Қызметтер берушіге аванс беру (алдын ала ақы төлеу) Денсаулық туралы кодекстің 69-бабының 2-тармағына сәйкес әзірленген ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына (бұдан әрі – Ақы төлеу қағидалары) сәйкес мынадай жағдайларда жүзеге асырылады:

1) орналастыру кезінде 0 (Ноль теңге 00 тиын) теңге мөлшерінде (осы Шартқа 3-қосымшада көрсетілген көрсетілген қызметтер актілері бойынша төлеуге қабылданған сомандан бұрын төленген авансты ұстап қалу кестесіне сәйкес аванстық (алдын ала) төлем төленген соманы кейіннен ұстап қалумен (осы Шарттың сомасының отыз процентінен аспайтын);

2) желтоқсан айындағы медициналық қызметтерге ақы төлеу үшін 0 (Ноль теңге 00 тиын) теңге мөлшерінде желтоқсан айына арналған жоспарлы соманың жетпіс пайызынан аспайтын, бірақ желтоқсанда ұстауға жататын аванс сомасын ескере отырып, осы Шарт бойынша қалдық сомасынан аспайтын).

6. Қызметтер берушіге көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қордың активтер есебінен осы Шартқа 2-қосымшасына сәйкес осы Шарттың жылдық сомасынан аспайтын сомада жүзеге асырылады.

7. Ақы төлеу қағидаларына сәйкес медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторинг жүргізуге байланысты осы Шарттың қолданылуы ішінде ақы төлеуге қабылданбаған көрсетілген қызметтер үшін ақы төлеу осы Шарттың қолданылу жылынан кейінгі жылы жүргізіледі.

3. Тараптардың құқықтары мен міндеттері, жауапкершілігі

8. Тараптардың құқықтары мен міндеттері, жауапкершілігі Қосылу шартында айқындалған.

4. Шартты өзгерту және бұзу

9. Осы Шартты өзгерту және бұзу негіздері, сондай-ақ оны өзгерту және бұзу тәртібі Қосылу шартында айқындалған.

5. Қорытынды ережелер

10. Осы Шарт бірдей заңды күші бар мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалған, Шарт қағаз тасымалдағышта жасалған кезде Шарт Тапсырыс беруші мен Қызметтер беруші үшін бір-бірден екі данада жасалады. Шартқа электрондық цифрлық қолтаңбамен қол қою жағдайда шарттар электронды түрде сақталады.

11. Осы Шартқа сәйкес екінші Тарапқа жіберілетін Тараптардың хабарламалары пошта байланысы, факс, веб-портал және өзге де коммуникация құралдары арқылы жіберіледі.

12. Осы Шартқа қол қоя отырып, Қызметтер беруші Қосылу шартының талаптарымен танысуды және қабылдауды растайды.

13. Осы Шарт 2023 жылғы «1» қаңтардан бастап 2023 жылғы 31 желтоқсанға дейін қолданылады. Есептесу жағынан осы Шарт 2024 жылғы 1 наурызға дейін қолданылады.

6. Тараптардың мекенжайлары және деректемелері

Тапсырыс беруші

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ
Астана қ., Есіл ауданы, Достық к-сі, 13/3
БСН 160940025485
ЖСК KZ33125KZT1001313313
БЖК NBRKKZKX

5. Авансирование (предварительная оплата) Поставщика осуществляется в соответствии с Правилами оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, разработанными в соответствии с пунктом 2 статьи 69 Кодекса о здоровье (далее – Правила оплаты), в следующих случаях:

1) при размещении в размере 0 (Ноль теңге 00 тиын) теңге (не более тридцати процентов от суммы настоящего Договора) с последующим удержанием суммы, выплаченной авансовой (предварительной) оплаты, согласно графику удержания ранее выплаченного аванса из сумм, принятых к оплате по актам оказанных услуг, указанного в приложении 3 к настоящему Договору;

2) для оплаты медицинских услуг декабря в размере 0 (Ноль теңге 00 тиын) теңге (не более семидесяти процентов от плановой суммы на декабрь месяц, но не более суммы остатка по настоящему Договору с учетом суммы аванса, подлежащей удержанию в декабре).

6. Оплата услуг осуществляется за счет активов фонда согласно приложению 2 к настоящему Договору в пределах суммы, не превышающей годовую сумму настоящего Договора.

7. Оплата за оказанные услуги, не принятые к оплате в течении действия настоящего Договора в связи с проведением мониторинга качества и объема медицинских услуг, производится в году, следующем за годом действия настоящего Договора, в соответствии с Правилами оплаты.

3. Права и обязанности, ответственность сторон

8. Права и обязанности, ответственность сторон определены Договором присоединения.

4. Изменение и расторжение Договора

9. Основания для изменения и расторжения настоящего Договора, а также порядок его изменения и расторжения определены Договором присоединения.

5. Заключительные положения

10. Настоящий Договор составлен на государственном и русском языках, имеющих одинаковую юридическую силу, при заключении Договора на бумажном носителе Договор составляется в двух экземплярах, по одному для Заказчика и Поставщика. В случае подписания договора электронной цифровой подписью договоры хранятся в электронном виде.

11. Уведомления Сторон, направляемые другой Стороне в соответствии с настоящим Договором, высылаются посредством почтовой связи, факса, веб-портала и иными средствами коммуникации.

12. Подписывая настоящий Договор, Поставщик подтверждает ознакомление и принятие условий Договора присоединения.

13. Настоящий Договор действует с 1 января 2023 года по 31 декабря 2023 года. В части взаиморасчетов настоящий Договор действует до 1 марта 2024 года.

6. Адреса и реквизиты сторон

Заказчик

НАО «Фонд социального медицинского страхования»
г.Астана, р-он Есиль, ул.Достық, 13/3
БИН 160940025485
ИИК KZ33125KZT1001313313
БИК NBRKKZKX

«Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкі» РММ

**«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ-ның
Павлодар облысы бойынша филиалының директоры
КАСИМОВ НУРЛАН КАУКЕНОВИЧ / _____**

(Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін)

Мөр орны (бар болса) (қағаз тасымалдағыштағы шарттар үшін)

Қызметтер беруші

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар олысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Павлодар облыстық кардиологиялық орталығы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны
ПАВЛОДАР Қ.Ә., ПАВЛОДАР Қ., УЛИЦА ТКАЧЕВА, 10/3
БСН 130140000465
ЖСК HSBKКZKX
БЖК KZ176010241000459851
"Қазақстан Халық Банкі" АҚ
ҚТК 16

**Директор
ДЖАКОВА ГУЛЬЖАНАТ ЕРТАЕВНА / _____**

(Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін)

Мөр орны (бар болса) (қағаз тасымалдағыштағы шарттар үшін)

РГУ «Национальный Банк Республики Казахстан»

**Директор филиала по Павлодарской области НАО «Фонд
социального медицинского страхования»
КАСИМОВ НУРЛАН КАУКЕНОВИЧ / _____**

(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ подпись)
(для договоров на бумажном носителе)

Место печати (при наличии) (для договоров на бумажном носителе)

Поставщик

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Павлодарский областной кардиологический центр" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области
ПАВЛОДАР Г.А., Г. ПАВЛОДАР, УЛИЦА ТКАЧЕВА, 10/3
БИН 130140000465
БИК HSBKКZKX
ИИК KZ176010241000459851
АО "Народный Банк Казахстана"
КБЕ 16

**Директор
ДЖАКОВА ГУЛЬЖАНАТ ЕРТАЕВНА / _____**

(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ подпись)
(для договоров на бумажном носителе)

Место печати (при наличии) (для договоров на бумажном носителе)

Сатып алынатын көрсетілетін қызметтердің тізбесі / Перечень закупаемых услуг

Р/с № № п/п	Көрсетілетін қызметтің атауы/ Наименование услуги	Медициналық қызметтің түрі Вид медицинской деятельности	Медициналық көмектің түрлері Виды медицинской помощи	2023 жылға арналған сатып алу жоспарына сәйкес көрсетілетін қызмет түрлері /Виды услуг согласно Плану закупа на 2023 год	Көрсетілетін қызметтердің көлемі Объемы медицинских услуг	Шарттың сомасы, теңге / Сумма договора, тенге
1	Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді көрсету/ Оказание медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования	Дәрігерге дейінгі медициналық көмек/ Доврачебная медицинская помощь Білікті медициналық көмек/ Квалифицированная медицинская помощь Мамандандырылған медициналық көмек/ Специализированная медицинская помощь	Консультациялық -диагностикалық көмек/ Консультативно-диагностическая помощь	Патологиялық-анатомиялық диагностика / Патолого -анатомическая диагностика	348	6 734 733,55

Тапсырыс беруші/Заказчик

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ/НАО
«Фонд социального медицинского страхования»

(тапсырыс берушінің атауы) / (наименование заказчика)

Павлодар облысы бойынша филиалының директоры/Директор филиала по Павлодарской области

КАСИМОВ НУРЛАН КАУКЕНОВИЧ/

(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)/(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии) / подпись)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном носителе)

Мөр орны (бар болса)/Место печати (при наличии)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном носителе)

Қызметтер беруші /Поставщик

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Павлодар облыстық кардиологиялық орталығы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны/Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Павлодарский областной кардиологический центр" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

(қызметтер берушінің атауы)/(наименование поставщика)

Директор/Директор

ДЖАКОВА ГУЛЬЖАНАТ ЕРТАЕВНА/

(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)/(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии) / подпись)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном носителе)

Мөрдін орны (бар болса)/Место печати (при наличии)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном носителе)

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алудың 2022 жылғы 31 желтоқсандағы № А-12-0123-00002-О Шартына 2-қосымша

Приложение 2 к Договору закупок медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования от 31 декабря 2022 года № А-12-0123-00002-О

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде патологиялық-анатомиялық диагностикалауды жүргізуге медициналық көрсетілетін қызметтер сомасын ай сайынғы бөлу төменде көрсетілген ай сайынғы бөлуге сәйкес 6 734 733.55 тенге сомасы шегінде:

Помесячное распределение сумм медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования на оказание патолого-анатомической диагностики в пределах суммы 6 734 733.55 тенге согласно нижеследующего месячного распределения:

№ р/с № п/п	Атауы / Наименование	Сомасы/Көлем Сумма/ Объемы	Барлығы 2023 жылына /Итого на 2023 год	Қаңтар/ Январь	Ақпан/ Февраль	Наурыз / Март	Сәуір/ Апрель	Мамыр/ Май	Маусым/ Июнь	Шілде/ Июль	Тамыз/ Август	Қыркүйек/ Сентябрь	Қазан/ Октябрь	Қараша/ Ноябрь	Желтоқсан/ Декабрь
1.	Патологиялық-анатомиялық бюро қызметтерін көрсетуге шарттың сомасы, оның ішінде: Оказание патолого-анатомического бюро, в том числе: услуг	Сомасы/ Сумма	6 734 733,55	640 077,63	697 341,93	764 517,61	697 341,93	764 517,61	587 436,30	764 517,61	587 436,30	566 302,37	402 441,35	137 458,13	125 344,78
		Көлемі/Объем	348	29	36	36	36	36	35	36	35	29	28	7	5
1.1	Патологиялық-анатомиялық ашу (аутопсия) Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия)	Сомасы/ Сумма	5 113 443,30	504 803,35	531 730,99	598 906,67	531 730,99	598 906,67	421 825,36	598 906,67	421 825,36	431 028,09	267 167,07	103 306,05	103 306,03
		Көлемі/Объем	36	3	4	4	4	4	3	4	3	3	2	1	1
1.2	Ауруларды тірі кезінде диагностикалауға бағытталған патологиялық-анатомиялық диагностика (цитологиялық и гистологиялық зерттеулер) Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования):	Сомасы/ Сумма	1 621 290,25	135 274,28	165 610,94	165 610,94	165 610,94	165 610,94	165 610,94	165 610,94	165 610,94	135 274,28	135 274,28	34 152,08	22 038,75
		Көлемі/Объем	312	26	32	32	32	32	32	32	32	26	26	6	4

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде амбулаториялық-емханалық көмек консультациялық-диагностикалық көмек нысанындағы көрсетуге медициналық көрсетілетін қызметтер көлемі мен сомасын

Приложение к ежемесячному распределению сумм и объемов медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования на оказание амбулаторно-поликлинической помощи по форме консультативно-диагностическая помощь

Амбулаторлық-емханалық көмек ұсынылатын білім беру ұйымдарының тізбесі:
Перечень организаций образования, обучающимся которых предоставляется амбулаторно-поликлиническая помощь:

№ п/п	БИН	Білім беру ұйымының атауы (толық атауы)	Наименование организации образования (полное наименование)	Оқушылар саны Численность школьников
		Білім беру ұйымдары бойынша барлығы/ Итого по организациям образования		

Тапсырыс беруші/Заказчик

Қызметтер беруші /Поставщик

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ/НАО «Фонд социального
медицинского страхования»

(тапсырыс берушінің атауы) / (наименование заказчика)

Павлодар облысы бойынша филиалының директоры/Директор филиала по
Павлодарской области

КАСИМОВ НУРЛАН ҚАУКЕНОВИЧ/

*(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар
болса)/қолы)/(Руководитель, фамилия, имя,
отчество (при его наличии) / подпись)*

(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном носителе)

Мөр орны (бар болса)/Место печати (при наличии)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном
носителе)

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының
шаруашылық жүргізу құқығындағы "Павлодар облыстық кардиологиялық орталығы"
коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны/Коммунальное государственное предприятие
на праве хозяйственного ведения "Павлодарский областной кардиологический
центр" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской
области

(қызметтер берушінің атауы)/(наименование поставщика)

Директор/Директор

ДЖАҚОВА ГУЛЬЖАНАТ ЕРТАЕВНА/

*(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар
болса)/қолы)/(Руководитель, фамилия, имя,
отчество (при его наличии) / подпись)*

(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном носителе)

Мөр орны (бар болса)/Место печати (при наличии)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном носителе)

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру
жүйесінде медициналық қызметтерді
сатып алудың
2022 жылғы 31 желтоқсандағы
№ А-12-0123-00002-О
Шартына 3-қосымша

Приложение 3
к Договору закупки медицинских
услуг в системе обязательного социального
медицинского страхования
от 31 декабря 2022 года
№ А-12-0123-00002-О

Көрсетілген қызметтер актілері бойынша ақы төлеуге қабылданған сомалардан бұрын
төленген авансты ұстап қалу кестесі
/График удержания ранее выплаченного аванса
из сумм, принятых к оплате по актам оказанных услуг

№ п/п	Аванс ұсталынатын ай атауы /Наименование месяца, с которого удерживается аванс	Сомасы, теңгемен / Сумма, тенге
1	2	3
1	Қаңтар/Январь	
2	Ақпан/Февраль	
3	Наурыз/Март	
4	Сәуір/Апрель	
5	Мамыр/Май	
6	Маусым/Июнь	
7	Шілде/Июль	
8	Тамыз/Август	
9	Қыркүйек/Сентябрь	
10	Қазан/Октябрь	
11	Қараша/Ноябрь	
12	Желтоқсан/Декабрь	
	Жиыны/Итого	

Ескерту:

* Егер ағымдағы кезеңде ұсталуы тиіс аванстық ақы төлеу (алдын ала) сомасы есепті кезеңдегі көрсетілген қызметтердің актісі бойынша ақы төлеуге қабылданған сомадан артық немесе оған тең болған жағдайда ақы төлеуге қабылданған тең сома ұсталады, ағымдағы кезеңде ұсталуы тиіс соманың қалдығы келесі кезеңде ұсталуы тиіс ақы төлеу (алдын ала) сомасымен бірге келесі кезеңде ұсталады. («Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» 2020 жылғы 7 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 69-бабының 2-тармағына сәйкес әзірленген Денсаулық сақтау субъектілерінің қызметтеріне ақы төлеу қағидаларының 10-тармағы)10-парағы).

/Примечание:

* В случае, когда сумма аванса, подлежащая удержанию в текущем периоде, превышает или равна сумме, принятой к оплате по актам оказанных услуг за отчетный период, удерживается сумма, равная принятой к оплате, остаток суммы, подлежащей удержанию в текущем периоде, удерживается в следующем периоде совокупно с суммой авансовой (предварительной) оплаты, подлежащей удержанию в следующем периоде. (п. 10 Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения, разработанных в соответствии с пунктом 2 статьи 69 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»).

Тапсырыс беруші/Заказчик

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры»
КЕАҚ/НАО «Фонд социального медицинского
страхования»

(тапсырыс берушінің атауы) / (наименование заказчика)

Павлодар облысы бойынша филиалының
директоры/Директор филиала по Павлодарской
области

КАСИМОВ НУРЛАН КАУКЕНОВИЧ

(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты,
әкесінің аты (бар болса)/қолы)/(Руководитель, фамилия, имя,
отчество (при его наличии) / подпись)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на
бумажном носителе)

Мөр орны (бар болса)/Место печати (при наличии)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на
бумажном носителе)

Қызметтер беруші /Поставщик

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау
басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы
"Павлодар облыстық кардиологиялық орталығы"
коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны/Коммунальное
государственное предприятие на праве хозяйственного
ведения "Павлодарский областной кардиологический центр"
управления здравоохранения Павлодарской области, акимата
Павлодарской области

(қызметтер берушінің атауы) / (наименование поставщика)

Директор/Директор

ДЖАКОВА ГУЛЬЖАНАТ ЕРТАЕВНА

(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты
(бар болса)/қолы)/(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его
наличии) / подпись)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном
носителе)

Мөр орны (бар болса)/Место печати (при наличии)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на
бумажном носителе)

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру
жүйесінде медициналық қызметтерді
сатып алудың
2022 жылғы 31 желтоқсандағы
№ А-12-0123-00002-О
Шартына 4-қосымша

Приложение 4
к Договору закупки медицинских
услуг в системе обязательного социального
медицинского страхования
от 31 декабря 2022 года
№ А-12-0123-00002-О

Өндірістік базалардың тізбесі
Перечень производственных баз

№ р/с № п/п	ЭАОЖ (Әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуіші) бойынша орналасқан жерінің коды Код местонахождения по КАТО (классификатор административно-террито риальных объектов)	Адрес местонахождения производственной (-ых) базы (баз) Өндірістік базаның (-лардың) орналасқан мекенжайы
1	2	3
1	550000000	Павлодарская область, город Павлодар, улица Луначарского, здание №1 Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Луначарский көшесі, №1 ғимарат
2	550000000	Павлодарская область, город Павлодар, улица Ткачева, дом 10/3 Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Ткачев к-сі, 10/3 үй
3	550000000	Павлодарская область, город Павлодар, улица Усолка, д. №60 Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Усолка көшесі, № 60

Тапсырыс беруші/Заказчик

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры»
КЕАК/НАО «Фонд социального медицинского
страхования»

(тапсырыс берушінің атауы) / (наименование заказчика)

Павлодар облысы бойынша филиалының
директоры/Директор филиала по Павлодарской
области

КАСИМОВ НУРЛАН КАУКЕНОВИЧ

*(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты,
әкесінің аты (бар болса)/қолы)/(Руководитель, фамилия, имя,
отчество (при его наличии) / подпись)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на
бумажном носителе)*

Мөр орны (бар болса)/Место печати (при наличии)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на
бумажном носителе)

Қызметтер беруші /Поставщик

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау
басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы
"Павлодар облыстық кардиологиялық орталығы"
коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны/Коммунальное
государственное предприятие на праве хозяйственного
ведения "Павлодарский областной кардиологический центр"
управления здравоохранения Павлодарской области, акимата
Павлодарской области

(қызметтер берушінің атауы) / (наименование поставщика)

Директор/Директор

ДЖАКОВА ГУЛЬЖАНАТ ЕРТАЕВНА

*(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты
(бар болса)/қолы)/(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его
наличии) / подпись)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на бумажном
носителе)*

Мөр орны (бар болса)/Место печати (при наличии)
(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для договоров на
бумажном носителе)

Электрондық сандық қолтаңбамен құжатқа қол қою туралы ақпарат
Сведения о подписании документа электронной цифровой подписью

Құжат нөмері / Номер документа: А-12-0123-00002-О

Қол қоюшылар мен келісушілердің тізімі / Список подписантов и согласующих:

№	ТАӘ / ФИО	Мекеменің атауы / Наименование организации	Статус / Статус	Күні және уақыты / Дата и время
1	ДЖАКОВА ГУЛЬЖАНАТ	КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ПАВЛОДАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ	Подписан ЭЦП	2023-01-10 09:28:09

Электрондық құжатқа сілтеме/Ссылка на электронный документ:

https://finapp.eisz.kz:443/hs/signed_file/query/?id=b0d0ab8f-9006-11ed-815a-005056a54e4a&type=contract



Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы
N 370-ІІ Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК N 370-ІІ от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой
подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.