**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларын бекіту туралы**

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің м.а. 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2015 жылы 27 тамызда № 11960 болып тіркелді

      «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80) 4-тармағына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**  
      1. Қоса беріліп отырған Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу [қағидалары](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z43) бекітілсін.  
      2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Медициналық қызметке ақы төлеу комитеті (А.М. Құрманов):   
      1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;  
      2) осы бұйрықты мемлекеттік тіркегеннен кейін күнтізбелік он күннің ішінде осы бұйрықтың көшірмесін мерзімдік баспасөз басылымдарында және «Әділет» ақпараттық-құқықтық жүйесінде ресми жариялауға жіберуді;   
      3) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;  
      4) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркегеннен кейін күнтізбелік он күннің ішінде осы тармақтың 1), 2) және 3) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Заң қызметі департаментіне ұсынуды қамтамасыз етсін.   
      3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму бірінші вице-министрі С.З. Қайырбековаға жүктелсін.  
      4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін қолданысқа енгізіледі.

*Қазақстан Республикасы*  
*Денсаулық сақтау және*  
*әлеуметтік даму министрінің*  
*міндетін атқарушы                          Б. Нұрымбетов*

*КЕЛІСІЛДІ*  
*Қазақстан Республикасы*  
*Ұлттық экономика министрінің*  
*міндетін атқарушы*  
*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. Жақсылықов*   
*2015 жылғы 31 шілде*

Қазақстан Республикасы      
Денсаулық сақтау және      
әлеуметтік даму министрінің   
міндетін атқарушының      
2015 жылғы 30 шілдедегі     
№ 638 бұйрығымен бекітілген

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

      1. Осы Тегін медициналық көмектің [кепілдік берілген көлемін](http://10.245.12.42/kaz/docs/P090002136_#z0) көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің (бұдан әрі – Денсаулық туралы кодекс) [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80) 4-тармағына сәйкес әзірленді.   
      Қағидалар:  
      1) мемлекеттік мекеме болып табылатын;  
      2) мемлекеттік тапсырманы орындауға жауапты;  
      3) Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11795 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 30 маусымдағы № 544 [бұйрығымен](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011795#z0) бекітілген Қазақстан Республикасының азаматтарын шетелге бюджет қаражатының есебінен емделуге жіберу қағидаларына сәйкес ем көрсететін;  
      4) Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен отандық медициналық ұйымдар жағдайларында шетелде емделуге үміткер Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарға ем көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарын қоспағанда Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін (бұдан әрі – ТМККК) көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдауды жүзеге асыру және олардың шығындарын бюджет қаражатының есебінен өтеу  [тәртібін](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011976#z0) айқындайды.  
      2. Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі ұғымдар:  
      1) азаматтарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарына бекіту – медициналық-санитариялық алғашқы көмек (бұдан әрі – МСАК) ұйымдарының МСАК көрсету және азаматтардың ТМККК шеңберінде оны алу құқықтарын іске асыру жөніндегі міндеттемелерін [тіркеу](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011268#z0);  
      2) әлеуетті қосалқы мердігер – ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша міндеттемелердің бір бөлігін орындауға үміткер денсаулық сақтау субъектісі;  
      3) әлеуетті қызметтер беруші – ТМККК көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісі;  
      4) бақылаушылар – «Атамекен» Қазақстан Республикасы Ұлттық кәсіпкерлер өңірлік палаталарының, пациенттердің және денсаулық сақтау субъектілерінің мүдделерін осы өңірде ұсынатын коммерциялық емес ұйымдардың және қоғамдық бірлестіктердің, денсаулық сақтау қызметкерлері кәсіби одақтарының өкілдері;   
      5) бекіту жөніндегі комиссия – Қазақстан Республикасының азаматтарын және оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына (бұдан әрі – бекіту науқаны) қатысу үшін қызметтер берушілерді таңдау жөніндегі комиссия – осы Қағидаларға сәйкес ДСБ құратын тұрақты жұмыс істейтін алқалы орган;  
      6) бюджеттік бағдарламалардың әкімшісі (бұдан әрі – әкімші) – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі не облыстардың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармалары (бұдан әрі – ДСБ);  
      7) денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру субъектісі (бұдан әрі – ақпараттандыру субъектісі) – ақпараттық қауіпсіздікті қамтамасыз етуді және денсаулық сақтау субъектілерімен ұйымдастырушылық-әдістемелік жұмысты, емделіп шығу жағдайларын алдын ала бағалауды қоса алғанда, денсаулық сақтау жүйесінің ақпараттық жүйелерін ақпараттық-техникалық сүйемелдеу бөлігінде денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру саласында қызметті жүзеге асыратын және құқықтық қатынастарға түсетін заңды тұлға;  
      8) денсаулық сақтау саласындағы [уәкілетті орган](http://10.245.12.42/kaz/docs/P1400001005#z0) (бұдан әрі – уәкілетті орган) – азаматтардың денсаулығын сақтау, медициналық және фармацевтикалық ғылым, медициналық және фармацевтикалық білім, халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы, дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың айналысы, медициналық қызметтер көрсету сапасын бақылау саласындағы басшылықты жүзеге асыратын мемлекеттік орган;  
      9) денсаулық сақтау субъектісі – денсаулық сақтау ұйымы, не жеке медициналық практикамен және фармацевтикалық қызметпен айналысатын жеке тұлға;   
      10) жаңадан енгізілетін денсаулық сақтау объектісі – бюджет қаражатының есебінен салынған, алғаш рет пайдалануға берілген, оны басқару аталған объектіде тиісті қызметті жүзеге асыруға лицензия берілген денсаулық сақтау ұйымына тапсырылған объект;  
      11) комиссия – осы Қағидаларға сәйкес тапсырыс беруші қызметтер берушілер және қосалқы мердігерлер таңдауын жүргізу үшін құратын тұрақты жұмыс істейтін алқалы орган;  
      12) қатысуға өтінім – әлеуметті қызметтер беруші ұсынатын қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға өтінім немесе әлеуетті МСАК қызметтер берушісі ұсынатын бекіту науқанына қатысуға өтінім немесе әлеуетті қосалқы мердігер ұсынатын қосалқы мердігерді таңдау рәсіміне қатысуға үшін өтінім;  
      13) қосалқы мердігер – қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосылған қосалқы мердігерлік шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;  
      14) қосалқы мердігерлерді таңдау – электрондық тізілімге қосу үшін осы Қағидалардың талаптарына әлеуетті қосалқы мердігерлердің сәйкестігін айқындауға бағытталған өзара байланысты реттілік іс-шаралар кешенінен тұратын рәсім;   
      15) қосалқы мердігерлердің электрондық [тізілімі](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z0) (бұдан әрі – электрондық тізілім) – қосалқы мердігерге қойылатын осы Қағидалардың талаптарына сәйкес келетін комиссия айқындаған және ТМККК көрсетуге рұқсат берілген денсаулық сақтау субъектілерінің электрондық тізілімі;   
      16) қосалқы мердігерлік [шарт](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z0) – ТМККК көрсетуге арналған шарт міндеттемелерінің бөлігін орындау үшін осы Қағидаларға сәйкес қосалқы мердігер мен қызметтер берушінің арасында жасалған азаматтық-құқықтық шарт;   
      17) қызметтер беруші – ТМККК көрсетуге шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;  
      18) МСАК әлеуетті қызметтер берушісі – ТМККК шеңберінде МСАК көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісі;  
      19) өндірістік база – лицензияға қосымшаға сәйкес медициналық қызметтер көрсету орны;  
      20) тапсырыс беруші – осы Қағидаларға сәйкес республикалық немесе жергілікті бюджет қаражатының есебінен ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдауды жүзеге асыратын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Медициналық қызметке ақы төлеу комитетінің аумақтық департаменті немесе ДСБ;  
      21) тарификатор – Денсаулық туралы кодекстің [35-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z82) 5-тармағына сәйкес құны көрсетілген медициналық қызметтердің бекітілген тізбесі;  
      22) ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау (бұдан әрі – қызметтер берушілерді таңдау) – осы Қағидалардың талаптарына қызметтер берушінің сәйкестігін айқындауға және ТМККК көрсетуге шарт жасасу арқылы ТМККК орналастыруға бағытталған өзара байланысты реттілік іс-шаралар кешенінен тұратын рәсім;  
      23) ТМККК көрсетуге арналған [шарт](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z0) (бұдан әрі – шарт) – тапсырыс беруші мен қызметтер берушінің арасында жасалған ТМККК көрсетуге арналған азаматтық-құқықтық шарт;  
      24) ТМККК көрсетуге ниет білдіру [шарты](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z0) (бұдан әрі бекіткен ниет білдіру шарты) – әлеуетті қызметтер беруші мен қосалқы мердігердің арасында жасалған азаматтық-құқықтық шарт;   
      25) ТМККК-ні орналастыру – комиссияның әлеуетті қызметтер берушілерге міндеттемелер мен әкімшінің төлемдері бойынша бюджеттік бағдарларламалардың (кіші бағдарламалардың) [қаржыландыру жоспарларында](http://10.245.12.42/kaz/docs/V14E0009934#z0) көзделген ТМККК көлемін айқындауы.

**2. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау тәртібі 1-параграф. ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдаудың  
негізгі ережелері**

      3. ТМККК қызметтерін берушілерді таңдау:  
      мынадай:  
      1) республикалық денсаулық сақтау ұйымдарында [консультациялық-диагностикалық](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011958#z0) көмек;  
      2) психикалық, инфекциялық, онкологиялық аурулармен және туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын;  
      республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының оңалту орталықтарындағы, санаторийлердегі науқастарға медициналық қызметтер көрсетуін қоса алғанда, [стационарлық](http://10.245.12.42/kaz/docs/P1100001464#z0) көмек пен [стационарды алмастыратын](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500012106#z0) көмек;  
      3) [қалпына келтіру емі](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500010678#z0) және медициналық оңалту нысандарында көрсетілетін медициналық көмектің білікті; [мамандандырылған](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1000006711#z0); [жоғары мамандандырылған](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1000006711#z0); [медициналық-әлеуметтік](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011226#z0) түрлері бойынша республикалық бюджет қаражатының есебінен;  
      республикалық бюджет қаражатының есебінен жүзеге асырылатын ТМККК көрсетуді қоспағанда, медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне республикалық бюджеттен бөлінетін [ағымдағы нысаналы трансферттерді](http://10.245.12.42/kaz/docs/P1500000123#z0) қоса алғанда жергілікті бюджет қаражатының есебінен жүзеге асырылады.  
      4. Қызметтер берушілерді таңдау:  
      1) ТМККК қолжетімділігін қамтамасыз ету;  
      2) Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандардың денсаулық сақтау субъектілерін еркін таңдауын іске асыру;  
      3) ТМККК көрсету жөніндегі қызметті жүзеге асыру үшін пайдаланылатын ақша қаражатын қызметтер берушінің ұтымды жұмсауын қамтамасыз ету;  
      4) қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерге тең мүмкіндіктер беру;  
      5) қызметтер берушілерді таңдау процесінің ашықтығы мен айқындылығы;  
      6) әлеуетті қызметтер берушілердің арасындағы адал бәсекелестік;  
      7) аумақтылығы (қызметтер берушілерді таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарламада көрсетілген ТМККК көрсету орны бойынша қызметтер берушінің өндірістік базасының орналасуы) қағидаттарын сақтай отырып, жүзеге асырылады.  
      5. Қызметтер берушілерді таңдау тапсырыс берушінің шешімі бойынша:  
      1) міндеттемелер бойынша әкімші бекіткен жеке қаржыландыру жоспарының негізінде;  
      2) босатылған және (немесе) толық көлемде орналастырылмаған ТМККК-ға;  
      3) тариф құнының ұлғаюына;  
      ТМККК шеңберінде қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизинг төлемдерін [өтеуге](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011976#z0);  
      тапсырыс берушінің қызметтердің қосымша көлемін көрсету қажеттілігін айқындауына;  
      мемлекеттік кәсіпорынның ұйымдық-құқықтық нысанындағы ТМККК көрсететін ұйымдардың, «Ұлттық медициналық холдинг» АҚ еншілес ұйымдарының және қызметтерді осы ұйымдардың арасында қайта орналастыру жағдайында дауыс беру акцияларының (жарғылық капиталға қатысу үлестерінің) жүз пайызы мемлекетке тиесілі акционерлік қоғамдар мен шаруашылық серіктестердің шығындарын оларға бюджет қаражатын қайта бөлу арқылы әкімшінің шешімімен өтеуге;  
      осы Қағидалармен әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкес келетін жаңадан енгізілетін денсаулық сақтау объектілері үшін;  
      пилоттық ұйымдар үшін тапсырыс беруші қызметтер берушіні таңдау рәсімін жариялаусыз орналастыратын қосымша ақша қаражатын бөлуді қоспағанда, егер ТМККК көрсетуге қосымша ақша қаражаты бөлінген жағдайда жүзеге асырылады.  
      6. Әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптар:  
      1) құқық қабілеттілігінің (заңды тұлғалар үшін), қызмет қабілеттілігінің (жеке тұлғалар үшін) болуы;  
      2) төлем қабілеттілігінің болуы, салық берешегінің болмауы;  
      3) банкроттық не тарату рәсіміне жатпауы;  
      4) материалдық және еңбек ресурстарының болуы.  
      7. Денсаулық сақтаудың [аккредиттелген](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500010735#z0) қызметтер берушілер ТМККК шеңберінде шарт жасасуға артықшылықты құқыққа ие.   
      8. Қызметтер берушілерді таңдау рәсімі мынадай кезеңдерден тұрады:  
      1) бекіту науқанына қатысу үшін МСАК әлеуетті қызметтер берушісін таңдау;   
      2) қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу үшін ТМККК қызметтерінің әлеуетті қосалқы мердігерлерін таңдау;   
      3) ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және ТМККК-ні орналастыру.

**2-параграф. Бекіту науқанына қатысу үшін МСАК әлеуетті  
қызметтер берушісін таңдау тәртібі**

      9. МСАК әлеуетті қызметтер берушілерін бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіні таңдау осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне қойылатын талаптарға және осы Қағидалардың 13-тармағымен көзделген ұсынылған құжаттармен расталатын ТМККК жөніндегі қызметтер берушінің сәйкестігін (сәйкессіздігін) айқындау үшін жүргізіледі.  
      Бекіту науқаны Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11268 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 281 [бұйрығымен](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011268#z0) (бұдан әрі - № 281 бұйрық) бекітілген Азаматтарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарына бекіту қағидаларына сәйкес жүзеге асырылады.  
      МСАК әлеуетті қызметтер берушілері бекіту науқанына қатысады.  
      10. Бекіту жөніндегі комиссияның құрамын және оның жұмысының қағидаларын қалыптастыруды ДСБ осы Қағидалардың 44-57-тармақтарына ұқсас жүзеге асырады.   
      Бекіту жөніндегі комиссия Бекіту науқанына қатысу үшін қағидалардың талаптарына әлеуетті қызметтер берушінің сәйкестігін (сәйкессіздігін) айқындайды.   
      11. ДСБ МСАК әлеуетті қызметтер берушілерін бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілердің сәйкестігін (сәйкессіздігін) айқындау рәсімін өткізудің басталуына бір ай қалғанда осы Қағидаларға [9-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z9) сәйкес нысан бойынша бекіту науқанына қатысу үшін рұқсат беру рәсіміне қатысуға арналған рәсімді қабылдау туралы хабарлама беру жолымен хабарлайды, ол астананың, республикалық маңызы бар қаланың, тиісті облыстың аумағында таралатын мерзімді баспасөз басылымында және ДСБ интернет-ресурсында жарияланады (бекіту науқанын өткізу туралы хабарлама).  
      12. МСАК әлеуетті қызметтер берушісі ДСБ-ға Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға өтінімді осы Қағидаларға [2-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z2) сәйкес нысан бойынша ДСБ айқындаған мерзімде, бірақ ДСБ бекіту науқанын өткізу туралы хабарламаны орналастырған күнінен бастап он жұмыс күнінен аспайтын мерзімде ұсынады.  
      13. МСАК көрсетуге үміткер қатысуға өтінімге мынадай құжаттарды қоса береді:  
      1) заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе [анықтаманың](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011384#z0) (анықтаманың электрондық нысаны нотариатты куәландырылмайды);  
      тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);  
      сенімгерлік басқару [шартының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K990000409_#z0) (ол болған жағдайда);  
      МСАК әлеуетті қызметтер берушінің тиісті медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға  [лицензиялар](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011356#z0) мен оларға қосымшалардың (электрондық лицензия және оған қосымшалар нотариатты куәландырылмайды) нотариат куәландырған көшірмелерін;  
      2) жеке куәлігінің немесе [паспорттың](http://10.245.12.42/kaz/docs/Z1300000073#z0) (жеке тұлға үшін);  
      жарғының (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, сондай-ақ құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының нотариат куәландырған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме ұсынылады);  
      денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы [куәліктің](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500010735#z0) (ол болған жағдайда) көшірмелері;  
      3) осы Қағидаларға [3-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z3) сәйкес нысан бойынша басшының қолымен расталған және МСАК әлеуетті қызметтер берушісінің мөрімен бекітілген дәрігер кадрлардың болуы туралы мәліметтер (аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда аталған мәліметтер ұсынылмайды);  
      4) әлеуетті қызметтер берушінің мүддесін білдіретін адамға (адамдарға) комиссия отырыстарына қатысуға өтінім беруге, қол қою және комиссия отырыстарына қатысу құқығына сенімхат.  
      Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын МСАК әлеуетті қызметтер беруші осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес оның қойылатын талаптарға сәйкестігін растау үшін Қазақстан Республикасының резиденті сияқты құжаттарды не осы талаптарға сәйкестігі туралы мәліметтер бар құжаттарды ұсынады.  
      Қатысуға өтінім бекіту жөніндегі комиссияның хатшысына тігілген түрде нөмірленген парақтармен түзетулер мен жөндеулерсіз, өтінімнің соңғы парағы басшының қолымен куәландырылған және мөрмен бекітілген оларды ұсынудың соңғы мерзімдерінің өтуіне дейін қолма-қол ұсынылады.  
      14. Комиссияның хатшысы қатысуға өтінімді қабылдайды және Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін медициналық-санитариялық [алғашқы](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011268#z0) көмектің әлеуетті қызметтер берушілерін айқындау рәсіміне қатысуға өтінімдерді тіркеу журналына тіркеуді осы Қағидаларға [4-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z4) сәйкес нысан бойынша жүзеге асырады, ол нөмірленеді, тігіледі және оның соңғы парағы басшының қолымен куәландырылды және мөрмен бекітілуі тиіс.  
      15. МСАК әлеуетті қызметтер берушісіне қатысуға өтінімді тіркегеннен кейін бекіту жөніндегі комиссияның хатшысы:  
      құжаттарды қабылдау туралы қолхат;  
      мынадай жағдайларда:  
      1) қатысуға өтінім және оған қоса берілетін құжаттар тиісінше ресімделмеген;  
      2) қатысуға өтінімде осы Қағидалардың 13-тармағымен көзделген тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайда құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат береді.  
      16. Бекіту жөніндегі комиссия қатысуға өтінімдерді берудің соңғы мерзімі аяқталған күннен бастап бес жұмыс күнінің ішінде МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің қатысуға өтінімдерін қарау нәтижелері бойынша Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін МСАК әлеуетті қызметтер берушісіне осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға [5-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z5) сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.  
      17. Бекіту жөніндегі комиссия бекіту науқанына қатысу үшін осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келмейтін МСАК әлеуетті қызметтер берушілерін айқындайды және мынадай:   
      1) осы Қағидалардың 13-тармағымен көзделген ұсынылған құжаттар жалған ақпараттан тұрса;  
      2) мәлімделген медициналық көмек ұсынылған құжаттарда көрсетілген мәліметтерге сәйкессіздігі;  
      3) әлеуетті қызметтер берушінің немесе оның өкілдігінің (өкілдік қатысуға өтінім берген кезде) өндірістік базасының қызметтер берушілерін таңдау рәсімдерін жүзеге асыру туралы хабарламада тапсырыс беруші айқындаған ұсынылған құжаттарда көрсетілген аумақтан тыс орналасуы жағдайларында оларды бекіту науқанына қатысуға жіберілмеді деп таниды.   
      18. Бекіту жөніндегі комиссия шешімінің негізінде комиссияның төрағасы:   
      МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне қойылатын осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келетін және бекіту науқанына қатысуға жіберілген;  
      МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне қойылатын осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келмейтін және бекіту науқанына қатысуға жіберілмеген МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін жариялайды.  
      19. ДСБ бекіту науқаны жөніндегі комиссия шешім қабылдаған күннен бастап:  
      күнтізбелік үш күннің ішінде бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін олардың орналасу жерін және байланыс телефондарын көрсете отырып, астананың, республикалық маңызы бар қаланың, облыстың аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымдарында және ДСБ-ның интернет-ресурсында жариялайды;   
      бір жұмыс күнінен кешіктірмей ақпараттандыру субъектісіне бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне «БХТ» порталына қол жеткізу үшін құпиясөз бен логинді беру үшін хаттамадан үзінді көшірмені жолдайды.  
      20. Ақпараттандыру субъектісі «БХТ» порталына қол жеткізу үшін құпиясөз бен логинді бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушісінің жауапты адамына бекіту науқанының басталуына дейін бір жұмыс күнінен кешіктірмей береді.   
      21. Бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушісі ақпараттандыру субъектісіне Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6774 болып тіркелген, «Амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының ержесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2011 жылғы 5 қаңтардағы бұйрығымен айқындалған тәртіппен «БХТ» порталын жүргізуге дербес жауапкершілік жүктелген жауапты адамды тағайындау туралы бұйрықтың көшірмесін жолдайды.  
      22. Бекіту науқанын өткізуге дейін бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушілері халық арасында ақпараттық-түсіндірме жұмысын жүргізеді.  
      23. ДСБ ағымдағы жылғы 1 желтоқсаннан кешіктірмей бекіту науқаны бойынша қорытынды жасайды және бекіту жөніндегі комиссияға «БХТ» порталында тіркелген, оған бекітілген халықтың санын көрсете отырып, бекіту науқанына алғаш рет қатысып отырған МСАК әлеуетті қызметтер берушілерін көрсете отырып МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін ұсынады.  
      24. Бекіту жөніндегі комиссия он жұмыс күннің ішінде бекіту науқанын қорытындыларын қарайды және:   
      қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға жіберілген «БХТ» порталында тіркелген, оған бекітілген халықтың санын көрсете отырып, МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін айқындау туралы;   
      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі бұйрығымен (бұдан әрі - № 284 бұйрық) (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11231 болып тіркелген) бекітілген саны Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау ұйымдары желісінің мемлекеттік нормативігің талаптарына сәйкес келмейтін МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне бекітілген халықты қайта бөлу бойынша;   
      МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің арасындағы халықты бекіту бойынша даулы мәселелер бойынша;   
      бекіту науқанына жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушісіне бекітілген халықты олардың еркін бекітілу құқықтарын ескере отырып, бекіту науқанына жіберілген басқа МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне қайта бөлу бойынша хаттамамен ресімделетін шешім қабылдайды.  
      25. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін МСАК әлеуетті қызметтер берушісіне қойылатын сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттамадан үзінді көшірме [6-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z6) сәйкес нысан бойынша МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне беріледі және ДСБ-ға қызметтер берушіні таңдау рәсімін өткізу кезінде комиссияның қарауына ұсынылады.         
      26. Қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне бекітілген халықтың саны № 284 бұйрыққа сәйкес келетін МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне рұқсат беріледі.  
      27. Бекіту жөніндегі комиссия:  
      1) қатысуға өтінімдер болмаған;   
      2) МСАК әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысы осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келмеген;  
      3) МСАК әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысы ұсынған құжаттары осы Қағидалардың 13-тармағымен көзделгендерге сәйкес келмеген жағдайларда бекіту науқанына қатысу үшін МСАК әлеуетті қызметтер берушісін айқындау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға [7-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z7) сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.

**3-параграф. Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық  
тізіліміне қосу үшін ТМККК қызметтерінің әлеуетті қосалқы  
мердігерін таңдау тәртібі**

      28. Тапсырыс беруші жыл сайын 15 қарашадан кешіктірмей, осы Қағидаларға [8-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z8) сәйкес нысан бойынша әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсімдерін жүзеге асыру хабарлайды, ол тиісті облыстың, Астана және Алматы қалаларының аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында жарияланады.  
      29. Осы Қағидаларға [9-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z9) сәйкес нысан бойынша әлеуетті қосалқы мердігер тапсырыс берушіге электрондық тізілімге қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсіміне қатысуға өтінімді тапсырыс беруші айқындаған мерзімде береді.  
      30. Әлеуетті қосалқы мердігер қатысуға өтінімге мынадай құжаттарды:  
      1) заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе [анықтаманың](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011384#z0) (анықтаманың электрондық нысаны нотариатпен расталмайды);  
      тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);  
      сенімгерлік басқару шартының (ол болған жағдайда);  
      тапсырыс беруші көрсеткен аумақта тиісті медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензиялар мен оларға қосымшалардың (электрондық лицензия және оған қосымшалар нотариатпен расталмайды) нотариат куәландырған көшірмелерін;  
      2) Қазақстан Республикасы азаматының жеке куәлігінің немесе паспорттың (жеке тұлға үшін);  
      жарғының (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, сондай-ақ құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының нотариат куәландырған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме ұсынылады);  
      денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәліктің (ол болған жағдайда) көшірмелерін;  
      3) кадрлардың біліктілігі туралы мәліметтер (аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды);  
      4) оның мүддесін білдіретін адамға (-дарға) комиссия отырыстарында да тізілімге қосу үшін өтінім беруге, қол қою құқығына сенімхат.  
      Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын әлеуетті қосалқы мердігер осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес оның қойылатын талаптарға сәйкестігін растау үшін Қазақстан Республикасының резиденті сияқты құжаттарды не осы талаптарға сәйкестігі туралы мәліметтер бар құжаттарды ұсынады.  
      Қатысуға өтінім бекіту жөніндегі комиссияның хатшысына тігілген түрде нөмірленген парақтармен түзетулер мен жөндеулерсіз, өтінімнің соңғы парағы басшының қолымен куәландырылған және мөрмен бекітілген, оларды ұсынудың соңғы мерзімдері өтуіне дейін ұсынылады.  
      31. Осы Қағидаларға [10-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z10) сәйкес нысан бойынша комиссияның хатшысы қатысуға өтінімді қабылдауды және қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімін қалыптастыру үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау рәсіміне қатысуға өтінімді тіркеу журналына тіркеуді жүзеге асырады, ол нөмірленуі, тігілуі және оның соңғы парағы басшының қолымен куәландырылуы және мөрмен бекітілуі тиіс.  
      32. Әлеуетті қосалқы мердігерге қатысуға өтінімді тіркегеннен кейін бекіту жөніндегі комиссияның хатшысы:  
      құжаттарды қабылдау туралы қолхат;  
      мынадай жағдайларда:  
      1) қатысуға өтінім және оған қоса берілетін құжаттар тиісінше ресімделмеген;  
      2) қатысуға өтінімде осы Қағидалардың 30-тармағымен көзделген тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайда құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат береді.  
      33. Әлеуетті қосалқы мердігердің қатысуға өтінімдерін қарауды және әлеуетті қосалқы мердігерді тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы шешім қабылдауды комиссия осы Қағидалардың 44-57-тармақтарына сәйкес жүзеге асырады.  
      34. Әлеуетті қосалқы мердігерді тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы комиссия шешімі осы Қағидаларға [11-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z11) сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.  
      Әлеуетті қосалқы мердігердің немесе оның өкілінің сұратуы бойынша осы Қағидаларға [12-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z12) сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі қосалқы мердігерлерінің электрондық тізіліміне қосу туралы немесе одан бас тарту туралы хаттамадан үзінді көшірме беріледі.  
      35. Комиссия әлеуетті қосалқы мердігерді тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарына сәйкес келмейтін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындайды және мынадай:   
      1) осы Қағидалардың 30-тармағымен көзделген ұсынылған құжаттар жалған ақпараттан тұрса;  
      2) мәлімделген медициналық көмек ұсынылған құжаттарда көрсетілген мәліметтерге сәйкес келмеген жағдайларда оларды қосалқы мердігерлік шарттың негізінде ТМККК көрсетуге жіберілмеді деп таниды.  
      36. Комиссия шешімінің негізінде комиссияның төрағасы:   
      тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін және қосалқы мердігерлік шарттың негізінде ТМККК көрсетуге жіберілген;  
      тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмейтін және қосалқы мердігерлік шартының негізінде ТМККК көрсетуге жіберілмеген әлеуетті қосалқы мердігерлерінің тізбесін жариялайды.  
      37. Осы Қағидаларға [13-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z13) сәйкес нысан бойынша Тапсырыс беруші комиссия шешімінің негізінде электрондық тізілімді қалыптастырады және әкімшінің интернет-ресурсында кейіннен тиісті жылдың ішінде оған өзгерістер және толықтырулар енгізе отырып, ағымдағы жылғы 1 желтоқсаннан кешіктірмей орналастырады.  
      38. Тиісті жылға арналған электрондық тізілім Қазақстан Республикасының бүкіл аумағында қолданылады.  
      39. Осы Қағидалардың 29-тармағына сәйкес әлеуетті қосалқы мердігер тиісті жылға арналған электрондық тізілімнің қолданыста болуы кезеңінде электрондық тізілімге қосу үшін өтінімді береді.  
      40. Тиісті жылға арналған электрондық тізілімге өзгерістер мен толықтыруларды енгізу осы Қағидалардың 29-37-тармақтарымен айқындалған тәртіппен комиссия шешімінің негізінде әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсімін хабарламай жүзеге асырылады.  
      41. Комиссия:  
      1) қатысуға өтінімдер болмаған;  
      2) МСАК әлеуетті қосалқы мердігерлердің ешқайсысы осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмеген;  
      3) МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің ешқайсысының ұсынған құжаттары осы Қағидалардың 30-тармағымен көзделгендерге сәйкес келмеген жағдайларда электрондық тізілімге қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға [14-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z14) сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.

**4-параграф. ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және  
ТМККК-ні орналастыру тәртібі**

      42. ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсімі тапсырыс берушінің мынадай жалғаспалы іс-шаралардың:   
      1) тапсырыс берушінің әлеуетті қызметтер берушілерді қызметтер берушілерді таңдау рәсімін жүзеге асыруды бастау туралы хабарлауын;  
      2) комиссия құрамын қалыптастыру мен оны бекітуін;  
      3) қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға өтінімдерді қабылдауын;  
      4) комиссияның ТМККК жөніндегі әлеуетті қызметтер берушінің әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкестігін (сәйкессіздігін) айқындау үшін қатысуға өтінімді қарауын;  
      5) комиссияның әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкес келетін және ТМККК-ны орналастыруға рұқсат берілген әлеуетті қызметтер берушілерге ТМККК-ны орналастыруын;  
      6) ТМККК қызметтерін көрсетуге шарт жасауын;  
      7) ТМККК-ны орналастыру қорытындыларын жариялауын көздейді.  
      43. Тапсырыс берушінің әлеуетті қызметтер берушілерге қызметтер берушілерді таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарлауы осы Қағидаларға [15-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z15) сәйкес нысан бойынша хабарландыру беру арқылы жүзеге асырылады, ол тиісті облыстың, Астана және Алматы қалаларының аумақтарында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында өтінімдерді қабылдау күніне бес жұмыс күні қалғанда жарияланады.  
      44. Комиссияның құрамына комиссияның төрағасы, төрағаның орынбасары және комиссияның басқа да мүшелері кіреді. Комиссия мүшелерінің жалпы саны тақ санды құрайды, бірақ кемінде бес адамнан кем болмауы тиіс.  
      Комиссия құрамына енгізу тапсырыс берушінің жазбаша сұратуы бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитеті тиісті аумақтық департаменттерінің (бұдан әрі – МФҚБКАД) және МҚАК АД-ның (егер тапсырыс беруші ДСБ болса), ДСБ-ның (егер тапсырыс беруші МҚАК АД болса) жазбаша ұсынған кандидатураларының негізінде жүзеге асырылады.  
      Комиссияның құрамы тапсырыс берушінің бұйрығымен бекітіледі.  
      45. Комиссияның төрағасы тапсырыс берушінің бірінші басшысы болып табылады.  
      Комиссияның төрағасы комиссияның жұмысын жоспарлайды, комиссияның отырыстарына төрағалық етеді және осы Қағидалармен көзделген өзге де функцияларды жүзеге асырады.  
      Төраға болмаған кезде оның функцияларын комиссия төрағасының орынбасары орындайды.  
      46. Комиссия төрағасының орынбасары тапсырыс беруші ұйымы басшысының орынбасары болып табылады.  
      47. Комиссияның ұйымдастырушылық қызметін комиссияның хатшысы қамтамасыз етеді, ол тапсырыс берушінің лауазымды тұлғаларының қатарынан айқындалады. Комиссияның хатшысы комиссия мүшесі болып табылмайды және оның комиссия шешім қабылдаған кезде дауыс беру құқығы болмайды.  
      48. Комиссия оны құру туралы шешім қолданысқа енгізілген күннен бастап қолданыста болады және өзінің қызметін тапсырыс беруші комиссияның жаңа құрамын құру туралы бұйрықты шығарған күні тоқтатады.  
      49. Комиссия отырысы оған комиссия мүшелерінің жалпы санының басым көпшілігі қатысса, заңды болып табылады.  
      Комиссия отырысын комиссияның төрағасы және комиссия төрағасының орынбасары болмаған кезде өткізуге рұқсат етілмейді.  
      Комиссияның бір мүшесі болмаған жағдайда комиссия отырысының хататмасында оның болмау себебі көрсетіледі. Комиссияның жұмысында негізделген себептер бойынша қатыса алмайтын комиссияның мүшесін комиссия отырысының басталуына дейін басқа сәйкес кандидатураға тиісті МФҚБК АД және МҚАК АД-ның (егер тапсырыс беруші ДСБ болса), ДСБ-ның (егер тапсырыс беруші МҚАК АД болса) жазбаша ұсынған кандидатураларының негізінде ауыстыруға жол беріледі.  
      50. Қатысуға өтінімді комиссияның отырысын өткізбей қарауға рұқсат етілмейді.  
      51. Комиссияның хатшысы қызметтер берушіні таңдау рәсімін өткізу күніне үш күн қалғанда комиссия мүшелерін және бақылаушыларды комиссия отырысының мерзімдері туралы хабарлайды.  
      52. Әлеуетті қызметтер берушілердің өкілдері және бақылаушылар қатысуға өтінімдерді қарау кезінде комиссия отырыстарында комиссия қызметіне араласпай қатыса алады, аудиожазба және (немесе) бейнетүсірімді жүргізе алады.   
      Әлеуетті қызметтер берушілердің өкілдері және бақылаушылар комиссия отырысының басталуына дейін комиссияның хатшысына комиссияның отырысына қатысатыны және аудиожазба және (немесе) бейнетүсірімдер жүргізетіні туралы хабарлайды.  
      53. Комиссияның отырысында қатысуға өтінімді қарау барысында комиссияның хатшысы комиссияның мүшелеріне және басқа қатысып отырған адамдарға ұсынылған қатысуға өтінімдерді және оларға қоса берілген құжаттарды атайды.  
      54. Әлеуетті қызметтер берушінің банкрот және (немесе) жою рәсімдеріне жатпау сәйкестігін нақтылау қажеттілігі кезінде комиссия банкрот және (немесе) жою рәсімдерін өткізуге бақылауды жүзеге асыратын уәкілетті органның интернет-ресурсында орналастырылған ақпаратын қарайды.  
      55. Комиссияның қатысуға арналған өтінімдерді жетіспейтін құжаттармен толықтырумен, жасалатын қатысуға өтінімдерді осы Қағидалардың 13, 30 және 61-тармақтарының талаптарына сәйкес келтірумен, қатысуға арналған өтінімге салынған құжаттарды ауыстыруға, тиісінше ресімделмеген құжаттарды осы Қағидалардың 13, 30 және 61-тармақтарымен көзделген талаптарға сәйкес келтірумен байланысты сұрату жіберуіне және өзге де іс-қимылдарына жол берілмейді.  
      56. Комиссияның шешімі ашық дауыс беру арқылы қабылданады және егер оған отырысқа қатысып отырған комиссия мүшелерінің жалпы санының басым көпшілігі дауыс берсе, қабылданды деп есептеледі. Дауыстар тең болған жағдайда, комиссияның төрағасы, ол болмаған жағдайда, комиссия отырысының төрағасы дауыс берген комиссия мүшелерінің шешімі қабылданды деп саналады.  
      Комиссияның шешімімен келіспеген жағдайда комиссияның мүшесі дәлелді пікірін жазбаша түрде білдіреді.  
      57. Комиссияның шешімін комиссияның хатшысы хаттама түрінде ресімдейді, оған қатысып отырған комиссияның төрағасы, оның орынбасары, комиссияның басқа мүшелері қол қояды және оған комиссияның хатшысы қол қоюмен растайды.  
      Комиссия отырысының хаттамасы дауыстардың санын көрсете отырып (иә, жоқ), қатысқан, қатыспаған адамдар, комиссия отырысында қабылданған шешім туралы мәліметті қамтиды.  
      Төраға комиссия шешімінің негізінде ТМККК-ны орналастыруға жіберілген және жіберілмеген әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін атап өтеді.  
      Әлеуетті қызметтер беруішінің немесе оның өкілінің сұрауы бойынша қабылданған шешімге қатысты комиссия отырысының хаттамасынан үзінді көшірме беріледі.  
      58. Комиссия хатшысы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні айқындау рәсіміне қатысуға өтінімдерді қабылдауды және тіркеу журналына тіркеуді осы Қағидаларға [16-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z16) сәйкес нысан бойынша жүзеге асырады, бұл ретте журналдың соңғы парағы басшының қолымен куәландырылады және мөрмен бекітіледі.  
      59. Әлеуеттті қызметтер беруші немесе оның өкілі сенімхат бойынша қатысуға өтінімді комиссияның хатшысына тігілген түрде, нөмірленген парақтармен тузетулер мен жөндеулерсіз береді, бұл ретте соңғы парағы басшының қолымен куәландырылады және мөрмен бекітіледі.  
      60. Әлеуетті қызметтер берушіге қатысуға өтінімді тіркегеннен кейін комиссия хатшысы:  
      осы Қағидаларға [17-қосымашаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z17) сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдау туралы қолхат;  
      мынадай жағдайларда:   
      1) қатысуға өтінім және оған қоса берілетін құжаттар тиісінші ресімделмеген;  
      2) қатысуға өтінімде осы Қағидалардың 61-тармағымен көзделген тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайда осы Қағидаларға [18-қосымашаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z18) сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат береді.  
      61. Осы Қағидаларға [19-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z19) сәйкес нысан бойынша әлеуетті қызметтер беруші тапсырыс берушіге ТМККК қызметтерін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға өтінімді тапсырыс беруші айқындаған мерзімде береді.  
      Әлеуетті қызметтер беруші қатысуға өтінімге мынадай құжаттарды:  
      1) заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе анықтаманың (анықтаманың электрондық нысаны нотариатпен куәландырылмайды);  
      тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);  
      сенімгерлік басқару шартының (ол болған жағдайда);  
      тапсырыс беруші көрсеткен аумақта тиісті медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензиялар мен оларға қосымшалардың (электрондық лицензия және оған қосымшалар нотариатпен куәландырылмайды) нотариат куәландырған көшірмелерін;  
      2) мыналардың:  
      Қазақстан Республикасы азаматының жеке куәлігінің немесе паспорттың (жеке тұлға үшін);  
      жарғының (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, сондай-ақ құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының нотариат куәландырған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме ұсынылады);  
      денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәліктің (ол болған жағдайда);  
      көрсетілетін қызметтер бойынша ұлттық стандарттардың талаптарына сәйкес сапа менеджментінің сертификатталған жүйесінің (сертификатталған жүйелерінің) болуын растайтын құжаттың (ол болған жағдайда);  
      қатысуға өтінімінде көрсетілген жоғары мамандандырылған медициналық көмек (бұдан әрі - ЖММК) технологияларының тізбесі бойынша медициналық көмек көрсетуге қойылатын талаптарға сәйкестігі туралы МФҚБД АД берген қорытындының;  
      Денсаулық туралы кодекстің [170-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z1717) 5-тармағының негізінде айқындалған тәртіппен әлеуетті қызметтер берушіні тіндерді (тіндердің бөліктерін) немесе ағзалар (ағзалардың бөліктерін) алу, дайындау, сақтау, консервациялау, тасымалдау бойынша денсаулық сақтау ұйымдарының тізбесіне қосу туралы уәкілетті орган шешімінің көшірмелерін;   
      осы Қағидаларға [20-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z20) сәйкес нысан бойынша шарттың талаптарында көзделген төлемақыны алғанға дейін оны қызметтер беруші деп айқындаған күннен бастап қызметтер көрсету үшін дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдар бойынша, тамақ өнімдері бойынша кемінде бір ай мерзімге арналған материалдық ресурстар қорының болуын растайтын ақпарат қоса берілген кепілдеме міндеттеме;  
      қолданылуының барлық кезеңіне шарт жасасу кезінде уәкілетті орган бекіткен тиісті медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының қызметі туралы ережеге (ережелерге) оның сәйкестігі жөніндегі кепілхат (денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда кепілдеме хат ұсынылмайды);  
      ағымдағы кезеңге арналған кредиторлық берешегі туралы ақпарат;  
      кадрлардың біліктілігі туралы мәліметтер (аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды);  
      осы Қағидаларға [21-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z21) сәйкес нысан бойынша соңғы үш жылда және мәлімделген кезеңде көрсетілген медициналық көмектің түрлері мен нысандары, осы Қағидаларға [22-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z22) сәйкес нысан бойынша бейінді төсектердің саны, осы Қағидаларға [23-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z23) сәйкес нысан бойынша медициналық техниканың болуы туралы мәліметтер;  
      осы Қағидаларға [24-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z24) сәйкес нысан бойынша қатысуға өтінімде көрсетілген медициналық қызметтің жоқ түрлеріне/кіші түрлеріне ниет білдіру шарты;  
      Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес бүкіл онкологиялық диспансерлердің арасындағы онкологиялық науқастарға ТМККК қызметтерін көрсетуге арналған алдын ала шарт;  
      3) оның мүдделерін білдіретін адамға (-дарға) комиссия отырыстарына қатысуға өтінімді беру, қол қою құқығына сенімхат.  
      Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын әлеуетті қызметтер беруші осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес оның қойылатын талаптарға сәйкестігін растау үшін Қазақстан Республикасының резиденті сияқты құжаттарды не осы талаптарға сәйкестігі туралы мәліметтер бар құжаттарды ұсынады.  
      62. Комиссия қатысуға арналған өтінімді тапсырыс беруші айқындаған ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғаннан күннен бастап төрт жұмыс күнінің ішінде қатысуға арналған өтінімді қарайды және осы Қағидаларға [25-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z25) сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделген тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы шешім қабылдайды.  
      63. Комиссия әлеуетті қызметтер берушілерді тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмейтін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындайды және мынадай:   
      1) осы Қағидалардың 61-тармағымен көзделген ұсынылған құжаттар жалған ақпараттан тұрса;  
      2) мәлімделген медициналық көмек ұсынылған құжаттарда көрсетілген мәліметтерге сәйкес келмесе;  
      3) әлеуетті қызметтер берушінің немесе оның өкілдігінің (өкілдік қатысуға өтінімді берген кезде) өндірістік базасының қызметтер берушілерін таңдау рәсімдерін жүзеге асыру туралы хабарламада тапсырыс беруші айқындаған ұсынылған құжаттарда көрсетілген аумақтан тыс орналасуы жағдайларында оларды ТМККК-ны орналастыруға жіберілмеді деп таниды.  
      64. Комиссия шешім қабылдайтын күні комиссияның төрағасы:  
      тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін және ТМККК орналастыру рәсіміне жіберілген;  
      тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмейтін және ТМККК орналастыру рәсіміне жіберілмеген әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін жариялайды.  
      Әлеуетті қызметтер берушінің немесе оның өкілінің сұрауы бойынша осы Қағидаларға [26-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z26) сәйкес нысан бойынша әлеуетті қызметтер берушінің қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттамадан үзінді көшірме әлеуетті қызметтер берушілерге беріледі.  
      65. Комиссия:  
      1) қатысуға өтінімдер болмаған;  
      2) әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысы осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келмеген;  
      3) МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің ешқайсысы ұсынған құжаттары осы Қағидалардың 61-тармағымен көзделгендерге сәйкес келмеген жағдайларда әлеуетті қызметтер берушілерді таңдау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға [27-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z27) сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.  
      66. Комиссия осы Қағидаларға [28-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z28) сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін орналастыру қорытындылары туралы хаттамамен ресімделетін тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін жариялағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде ТМККК қажеттілігін есепке ала отырып, бөлінген бюджет қаражатының шегінде ТМККК орналастыру (түзету) туралы шешім қабылдайды.  
      67. Комиссия:  
      Қағидалардың 25-тармағына сәйкес бекіту жөніндегі комиссия хаттамасынан үзінді көшірменің негізінде бекіту науқанының қорытындылары бойынша;  
      МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісіне еркін бекіту құқығын пайдаланбаған халықты аумақтық қайта бөлу туралы ДСБ ұсынған шешімнің негізінде МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің ТМККК-ны орналастыру туралы «БХТ» порталында тіркелген оларға бекітілген халық саны бөлігінде шешім қабылдайды.  
      68. Комиссия ТМККК амбулаториялық-емханалық қызметтерін МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне ниет білдіру шартында көрсетілген консультациялық-диагностикалық көмекті есепке ала отырып орналастырады.  
      69. Әлеуетті қызметтер берушілер ТМККК-ны орналастыру кезінде комиссия мынадай критерийлерді:  
      қатысуға өтінімде көрсетілген медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша әлеуетті қызметтер берушінің жұмыс өтілінің болуын;  
      бейінді бөлімшелердің болуы және олардың төсек қуаттылығын (стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсететін қызметтер берушілер үшін);  
      бір ауысымда халықты қабылдау санын (амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін қызметтер берушілер үшін);  
      соңғы үш жылғы өлім (қайтыс болу) көрсеткішін;  
      МФҚБД АД тіркеген соңғы үш жылдағы шағымдардың санын;  
      соңғы үш жылдағы ТМККК қызметтерін көрсетуге арналған шарт міндеттемелерін ескереді (ол болған жағдайда).  
      70. Осы Қағидаларға [29-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z29) сәйкес нысан бойынша тиісті жылға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің қызметтерін берушілердің тізімін тапсырыс беруші астананың, республикалық маңызы бар қаланың, тиісті облыстың аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында ТМККК орналастыру қорытындыларын жүргізген күннен бастап күнтізбелік он күннің ішінде жариялайды.  
      71. Қызметтер берушілер шартты жасасу күнінен бастап бір айдың ішінде әкімшілік-аумақтық бірліктердің аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және/немесе интернет-ресурста, сондай-ақ жалпыға ортақ шолу үшін қолжетімді жерлерде (қызметтер берушінің орналасқан жері бойынша) жоғары мамандандырылған медициналық қызметтердің тізбесін, көрсетілетін қызметтер мен технологиялардың түрлерін, нысандарын көрсету арқылы оларда орналастырылған ТМККК туралы ақпаратты жариялайды және Тапсырыс берушіге хабарлайды.

**4. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің  
қызметтерін берушінің шығындарын өтеу тәртібі**

      72. Қызметтер берушілердің шығындарын бюджет қаражатының есебінен өтеуді тапсырыс беруші ТМККК көрсетуге арналған шарттың негізінде тиісті қаржы жылына әкімшінің міндеттемелері және төлемдері бойынша бюджеттік бағдарламалардың (кіші бағдарламалардың) қаржыландыру жоспарларымен көзделген қаражатының шегінде Қазақстан Республикасы азаматтарының ТМККК көрсететін денсаулық сақтау субъектісін еркін таңдауын және Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z7) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен медициналық көмектің сапа мен көлемін бақылау нәтижелерін есепке ала отырып жүзеге асырады.  
      73. Тапсырыс беруші комиссияның шешіміне сәйкес тізбеге енгізілген әлеуетті қызметтер берушілермен тиісті қаржы жылына тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге осы Қағидаларға [30-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z30) сәйкес нысан бойынша шарт (бұдан әрі – Шарт) жасасады.  
      Тапсырыс беруші ТМККК орналастыру қорытындылары шығарылған күннен бастап үш жұмыс күнінің ішінде әлеуетті қызметтер берушілерге қол қойылған шартты жібереді.  
      Қызметтер беруші тапсырыс беруші қол қойған шартты алған сәттен бастап үш жұмыс күнінің ішінде оған қол қояды және тапсырыс берушіге береді.  
      Егер қызметтер беруші белгіленген мерзімнің ішінде қол қойылған шартты бермесе, осы шартта көзделген ТМККК көлемі толық көлемде орналастырылмаған ақша қаражатына жатады.  
      Шарт тараптар оған қол қойғаннан кейін қолданысқа енгізіледі және Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі Қазынашылық комитетінің аумақтық бөлімшелерінде міндетті тіркелуге жатады.  
      74. Шығындарды өтеу Денсаулық туралы кодекстің [35-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z82) 5-тармағының негізінде әкімші бекіткен тарифтер бойынша, қалыптастыру Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6697 болып тіркелген «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтерді жасау және шығындарды жоспарлау әдістемесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 [бұйрығымен](http://10.245.12.42/kaz/docs/V090006697_#z0) айқындалған тәртіппен жүзеге асырылатын орындалған жұмыстар (қызметтер) актілерінің негізінде жүзеге асырылады.  
      75. Қазақстан Республикасының аумағында жүрген шетел азаматтары мен азаматтығы жоқ адамдарға ТМККК қызметтерін көрсеткені үшін шығындарды өтеу айналасындағыларға қауіп төндіретін жіті аурулар кезінде Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11317 болып тіркелген Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы сәуірдегі № 194 [бұйрығымен](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011317#z0) бекітілген Қазақстан Республикасының аумағында жүрген шетелдіктер мен  
азаматтығы жоқ адамдар тегін медициналық көмектің кепілдік  
берілген көлемін алуға құқылы болатын айналадағылар үшін қауіп  
төндіретін жіті аурулардың тізбесіне сәйкес жүзеге асырылады.  
      76. Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен осы Қағидаларға [31-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z31) сәйкес ТМККК шеңберінде қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизинг төлемдерін өтеу шартқа қосымша жасалған келісімдердің негізінде жеке қаржыландыру жоспары бойынша жүзеге асырылады.  
      77. Жекеше медициналық практикамен айналысатын жеке тұлғаларға ТМККК көрсету қызметімен байланысты шығындарын өтеу Денсаулық туралы кодекстің [7-бабы](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіпен жүзеге асырылады.  
      78. Қызметтер беруші осы Қағидаларға [32-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z32) сәйкес ТМККК көрсету жөніндегі өз міндеттемелерінің бір бөлігін беру арқылы электрондық тізілімнен қосалқы мердігерлерді тартады.  
      Қызметтер беруші тапсырыс берушімен шарт жасағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге қосалқы мердігерді электрондық тізілімнен тарту туралы хабарлайды және қосалқы мердігер шартының көшірмесін ұсынады.  
      Қызметтер берушінің қосалқы мердігерге қызметтер үшін ақы төлеуі Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен жүзеге асырылады.  
      79. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандардың денсаулық сақтау субъектісін еркін таңдау құқығына сәйкес ТМККК-ның орналастырылған көлемі қызметтер берушімен ТМККК көрсетуге арналған шартқа қосымша келісім жасасу арқылы түзетіледі.  
      80. Қызметтер берушілер бірігу, қосылу, бөліну, қайта құрылу немесе бөлініп шығу жолымен қайта ұйымдастыру кезінде олардың алдағы қайта ұйымдастыру туралы құжатты алған күннен бастап бір жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге тиісті құжаттарды қоса бере отырып, жазбаша хабарламаны жібереді.  
      Қайта ұйымдастырылатын қызметтер берушінің құқықтары мен міндеттері Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес құқықтық мирасқорға өтеді.  
      Тапсырыс беруші егер оның ТМККК көрсету бойынша міндеттемелері құқықтық мирасқорға өтпесе немесе құқықтық мирасқор болмаса, қайта ұйымдастырылған қызметтер беруші ТМККК көлемін босатқан кезде осы Қағидаларға сәйкес жүзеге асырылатын қызметтер берушілерді таңдау рәсімін өткізу туралы шешім қабылдайды.  
      81. Тапсырыс беруші және қызметтер берушілер:  
      дербес деректерге санкцияланбаған жетімділіктің алдын алуды;  
      егер осындай рұқсаттың алдын алу мүмкіндігі болмаса, дербес деректерге санкцияланбаған жетімділік фактілерін уақтылы анықтауды;  
      дербес деректерге санкцияланбаған жетімділіктің жағымсыз салдарларын азайтуды қамтамасыз етуді қоса алғанда, ТМККК көрсетілген қызметтері бойынша дербес деректерден тұратын электрондық ақпараттық денсаулық сақтау жүйелерін және олармен ықпалдастырылған ақпараттық жүйелерді (бұдан әрі – денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелері) қорғау бойынша шараларды қабылдайды.  
      Қызметтер берушілер ТМККК қызметтерін есепке алуды қамтамасыз ететін денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерімен жұмыс істеу үшін интернетпен және кадрлық ресурстармен қамтамасыз етуге жауапты.  
      82. Тапсырыс берушінің, қызметтер берушінің немесе «Атамекен» Қазақстан Республикасы Ұлттық кәсіпкерлер палатасының бастамасы бойынша ТМККК көрсетуге арналған шартты орындау процесінде туындайтын дауларды шешу бойынша тең өкілдікке ие болатын келісу комиссиялары құрылады.  
      83. ТМККК көрсетуге арналған шартты немесе қосалқы мердігерлік шартты орындау процесінде туындайтын барлық даулар Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес шешіледі.

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

Нысан

**Бекіту науқанына қатысуға рұқсат беру рәсіміне қатысуға  
өтінімдерді қабылдау туралы хабарлама**

(тапсырыс берушінің атауы, пошта және электрондық мекенжайы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға Қазақстан Республикасының азаматтарын және  
оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін  
денсаулық сақтау ұйымдарына еркін бекіту науқанына (бұдан әрі –  
бекіту науқаны) қатысу үшін әлеуметті қызметтер берушілерді айқындау  
рәсімін  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  (облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың атауы)  
аумағында өткізу туралы хабарлайды.  
      Бекіту науқанына қатысу үшін өтінімдері мен нысандары \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                    (интернет-ресурс)  
интернет-ресурсында орналастырылған оған қоса берілетін құжаттардың  
тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                 (тапсырыс берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайы бойынша, № \_\_\_\_\_\_ кабинетке ұсынады.  
      Қатысуға өтінімдерді және оған қоса берілетін  
құжаттарды ұсынудың соңғы мерзімі «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_\_\_ дейін.  
      Бекіту науқанына қатысуға өтінімдер 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_,  
сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мынадай мекенжай бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_  
кабинетте қаралатын болады.  
      Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы  
алуға болады: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
          (қаланың коды мен телефон(дардың) нөмірін(лерін) көрсету)

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

Нысан

Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                               (тапсырыс берушінің атауы)   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
             (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

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

      1. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК  
көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына  
қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға  
үміткер заңды (жеке) тұлға (бұдан әрі – МСАК-тың әлеуетті қызметтер  
берушісі) туралы мәліметтер:   
      МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің заңды, пошталық  
мекенжайы мен байланыс телефондары;  
      МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің банктік деректемелері  
(ЖСН, БСН, ЖСК), сондай-ақ, МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісіне  
қызмет көрсетілетін банктің немесе оның филиалының атауы мен  
мекенжайы;  
      МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі бірінші басшысының Т.А.Ә.  
      2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                    (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)  
осы өтініммен Денсаулық туралы кодекстің [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80) 4-тармағының  
негізінде айқындалған тәртіппен Тегін медициналық көмектің кепілдік  
берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және  
оның шығындарын өтеу қағидаларында көзделген талаптар мен шарттарға  
сәйкес Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК  
көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына  
қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіні айқындау рәсіміне қатысуға  
ниет білдіреді.  
      3. Осы өтініммен әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын  
талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын  
растайды.  
      Қосымша:  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
          (парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы,  
        тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) және қолы)

Мөрдің орны

Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Нысан

**Кадрлар біліктілігі туралы мәліметтер\*  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Т.А.Ә. | Атқаратын лауазымы | Білімі (диплом №, оқу орнының атауы және бітірген жылы) | Мамандығы бойынша еңбек өтілі | Біліктілік санаты берілген (берілмеген) маман сертификаты (№ және берілген күні) | Соңғы 5 жылда біліктілігін арттырғаны туралы құжат (болған жағдайда) | Ғылыми дәрежесінің, атағының болуы туралы құжат (болған жағдайда) | Жұмысқа қабылдау туралы бұйрық (№, күні) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:  
      \*аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды.

      Басшы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (қолы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

      Мөрдің орны

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

Нысан

**Қазақстан Республикасының азаматтарын және оралмандарды  
медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық  
сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін  
медициналық-санитариялық алғашқы көмектің әлеуетті қызметтер  
берушілерін айқындау рәсіміне қатысуға өтінімдерін тіркеу  
журналы**

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

Ескертпе:  
      \*сенімхат өкілдің жеке куәлігі болған жағдайда жарамды

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

Нысан

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)  
1. Мынадай құрамдағы комиссия:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің Т.А.Ә.,  
                             лауазымы)  
Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін  
денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін  
әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға мынадай  
әлеуетті қызметтер берушінің өтінімін (бұдан әрі – қатысуға арналған  
өтінім) қарады:

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

      Қатысуға өтінімді қарау кезінде әлеуетті қызметтер берушінің  
өкілі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
                       (қатысты/қатысқан жоқ)  
2. Қатысуға өтінім қаралды және мынадай құжаттарды қамтиды:

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

3. Қатысуға өтінімді қарау нәтижелері бойынша комиссия ашық дауыс  
беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қойылатын талаптарға сәйкес келеді  
(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)  
(сәйкес келмейді) және Денсаулық туралы кодекстің [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80)  
4-тармағының негізінде айқындалған тәртіппен бекітілген Қазақстан  
Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық  
сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысуға жіберілді  
(жіберілген жоқ).

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;  
                                 ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және  
    хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), қолдары)

      Ескертпе:  
      \*әрбір әлеуетті қызметтер берушіге жеке толтырылады.

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

Нысан

**Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды  
медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау  
субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін  
әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкестігі  
(сәйкес келмейтіні) туралы хаттамадан үзінді көшірме\***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                    20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)

20\_\_\_\_жылғы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                            (бұйрықтың атауы)   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бұйрықпен құрылған комиссия  
      (тапсырыс берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға Қазақстан Республикасының азаматтары мен  
оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін  
денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін  
әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға арнаған  
өтінімді қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай  
ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
             (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)  
Денсаулық туралы кодекстің [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80) 4-тармағының негізінде  
айқындалған тәртіппен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік  
берілген көлемі жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның  
шығындарын өтеу қағидаларының қойылатын талаптарына сәйкес (сәйкес  
келмейді) және Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды  
медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау  
субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысуға рұқсат берілді (рұқсат  
берілмеді).

Тапсырыс берушінің басшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (қолы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

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

Нысан

**Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды  
медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық  
сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін  
әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімін болмады деп  
тану және оны қайта өткізу туралы хаттама**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  (орналасқан жері)

      Мынадай құрамдағы комиссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі,  
              аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), лауазымы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(тиісті себебі: Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды  
МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу  
науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау  
рәсіміне қатысуға арнаған өтінімнің (бұдан әрі – қатысуға өтінім)  
болмауы, қатысуға өтінім берген әлеуетті қызметтер берушілердің  
ешқайсысының әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкес  
келмеуі) байланысты ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
      1) 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бөлінген \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге сомаға 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(сомасы санмен және жазбаша)  
немесе Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК  
көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына  
қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімі  
өткізілмеді деп танылсын және ол 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
мерзімге дейін қайта өткізілсін;  
      2) тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                  (тапсырыс берушінің атауы)  
20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі мерзімде 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін  
денсаулық сақтау субъектілеріне еркін тіркеу науқанына қатысу үшін  
әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп тану  
және оны қайта өткізу туралы жариялау үшін хабарландырудың мәтінін  
жіберсін.  
      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;  
                                 ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және  
    хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), қолдары)

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

Нысан

**Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу  
үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсімін өткізу  
туралы хабарлама**

         (тапсырыс берушінің атауы, пошта және электрондық мекенжайы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
көрсетуге арналған шарт бойынша міндеттемелердің бір бөлігін көрсету  
үшін тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің  
консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсететін әлеуетті  
қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімін (бұдан әрі – әлеуетті  
қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімі)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  (облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың атауы)  
аумағында қалыптастыру туралы хабарлайды.  
      Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу  
үшін қатысуға өтінімдері мен нысандары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                              (интернет-ресурс)  
интернет-ресурсында орналастырылған оған қоса берілетін құжаттардың  
тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                 (тапсырыс берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайы бойынша, № \_\_\_\_\_\_ кабинетке ұсынады.  
      Қатысуға өтінімдерді және оған қоса берілетін  
құжаттарды ұсынудың соңғы мерзімі «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_\_\_ дейін.  
      Әлеуетті қосалқы мердігерлер тізіліміне қосу үшін қатысуға  
арналған өтінімдер 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
мына мекенжай бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_ кабинетте қаралатын болады.  
      Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы  
алуға болады: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
           (қаланың коды мен телефон(дардың) нөмірін(лерін) көрсету)

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

Нысан

Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
         (тапсырыс берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(әлеуетті қосалқы мердігердің атауы)

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

      1. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің  
консультациялық-диагностикалық көмектің әлеуетті қосалқы  
мердігерлерінің электрондық тізіліміне (бұдан әрі – тізілім) қосылуға  
үміткер заңды (жеке) тұлға туралы мәліметтер:  
      тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің  
консультациялық-диагностикалық көмектің әлеуетті қосалқы  
мердігерлерінің (бұдан әрі – әлеуетті қосалқы мердігер) заңды,  
пошталық мекенжайы мен байланыс телефондары;  
      әлеуетті қосалқы мердігердің банктік деректемелері (ЖСН, БСН,  
ЖСК), сондай-ақ, әлеуетті қосалқы мердігерге қызмет көрсететін  
банктің немесе оның филиалының толық атауы мен мекенжайы;  
      әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының Т.А.Ә.  
      2. Мынадай консультациялық-диагностикалық қызметтерге:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ өтінім береді.  
     (әлеуетті қосалқы мердігер көрсетуге үміткер  
      консультациялық-диагностикалық қызметтер)  
      3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                 (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)  
осы өтініммен Денсаулық туралы кодекстің [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80) 4-тармағының  
негізінде айқындалған тәртіппен бекітілген бекітілген Тегін  
медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі  
қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларында  
көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес  
консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсету үшін тізілімге қосу  
туралы ниет білдіреді.  
      4. Осы өтініммен әлеуетті қосалқы мердігерге қойылатын  
талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын  
растаймыз.  
      Қосымша:  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
            (парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының лауазымы,  
       тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) және оның қолы)

МӨРДІҢ ОРНЫ

Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Нысан

**Қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімін қалыптастыру үшін  
әлеуетті қосалқы мердігерлердің қатысуға өтінімдерін тіркеу  
журналы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Күні, уақыты (сағат, минут) | Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | Өтінім мен оған қоса берілетін құжаттар парақтарының саны | Әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының немесе өкілінің Т.А.Ә.\* | Әлеуетті қосалқы мердігер өкілі сенімхатының № және жарамдылық мерзімі | Әлеуетті қосалқы мердігер өкілінің жеке куәлігінің №, кім берген, берілген күні\* | Әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының немесе өкілінің қолы | Комиссия хатшысының қолы | Ескертпелер |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Ескертпе:  
      \*сенімхат өкілдің жеке куәлігі болған жағдайда жарамды

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

Нысан

**Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу  
үшін әлеуетті қосалқы мердігердің қойылатын талаптарға  
сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттама**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                       20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)

      1. Мынадай құрамдағы комиссия:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі,  
           аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), лауазымы)  
әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосуға  
арналған мынадай әлеуетті қосалқы мердігердің өтінімін (бұдан әрі –  
тізілімге қосу үшін өтінім) қарады:

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

Қатысуға өтінімді қарау кезінде әлеуетті қосалқы мердігердің өкілі:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
                   (қатысты/қатысқан жоқ)  
      2. Тізілімге қосу үшін өтінім қаралды және ол мынадай  
құжаттарды қамтиды:

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

      3. Тізілімге қосуға арналған өтінім қаралды және мынадай ТМККК  
қызметтерінің сәйкестігі/сәйкес келмейтіндігі айқындалды:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | Сәйкес келеді/сәйкес келмейді | Сәйкес келмеу себебі |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

      4. Тізілімге қосу үшін өтінімді қарау нәтижелері бойынша  
комиссия ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
      1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қойылатын талаптарға сәйкес  
      (әлеуетті қосалқы мердігердің атауы)  
Денсаулық туралы кодекстің [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80) 4-тармағының негізінде  
айқындалған тәртіппен бекітілген бекітілген Тегін медициналық  
көмектің кепілдік берліген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер  
берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларының 6 және  
47-тармақтарының қойылатын талаптарына сәйкес келеді (сәйкес  
келмейді) және тиісті консультациялық-диагностикалық  
қызметтердің түрлері бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік  
берілген көлемінің консультациялық-диагностикалық қызметтерін  
көрсетуге арналған әлеуетті қосалқы мердігерлердің тізіліміне  
қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).  
      2) комиссия хатшысы \_\_\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ мерзімге дейін  
аталған әлеуетті қосалқы мердігерді облыстың, Астана және Алматы  
қалаларының денсаулық сақтау басқармасының интернет-ресурсында  
қалыптастырылатын тегін медициналық көмектің кепілдік берілген  
көлемін көрсетуге арналған әлеуетті қосалқы мердігерлердің  
электрондық тізіліміне қосу үшін осы хаттаманың көшірмесін облыстың,  
Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармаларына  
жолдасын.  
      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;  
                                  ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және  
    хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), қолдары)

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

Нысан

**Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу  
немесе қосудан бас тарту туралы хаттамадан үзінді көшірме**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                       20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)

20\_\_\_\_жылғы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                              (бұйрықтың атауы)   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бұйрықпен құрылған комиссия  
       (тапсырыс берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық  
тізіліміне қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау рәсіміне  
қатысуға арнаған өтінімді қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру  
арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
               (әлеуетті қосалқы мердігердің атауы)  
Денсаулық туралы кодекстің [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80) 4-тармағының негізінде  
айқындалған тәртіппен бекітілген бекітілген Тегін медициналық  
көмектің кепілдік берліген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер  
берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларының талаптарына  
қойылатын талаптарға сәйкес (сәйкес келмейді) әлеуетті қосалқы  
мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу үшін қатысуға рұқсат  
берілді (рұқсат берілмеді).

Қызметтер берушінің басшысы  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   қолы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

Мөрдің орны

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

Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі  
қосалқы мердігерлерінің тізілімі**

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

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

Нысан

**Қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті  
қосалқы мердігерлерді айқындау рәсімін болмады деп тану және  
оны қайта өткізу туралы хаттама**

(орналасқан жері)       20   жылғы           «   »            №

      Мынадай құрамдағы комиссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                           (комиссия төрағасының, оның орынбасарының,  
                                 мүшелерінің Т.А.Ә., лауазымы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(тиісті себебін көрсету: Қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне  
қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау рәсіміне қатысуға  
өтінімнің (бұдан әрі – қатысуға өтінім) болмауы, қатысуға өтінім  
берген әлеуетті қосалқы мердігерлердің ешқайсысының әлеуетті қосалқы  
мердігерге қойылатын талаптарға сәйкес келмеуі) байланысты ашық дауыс  
беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
      1) 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бөлінген \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге сомаға 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(сомасы санмен және жазбаша)  
немесе қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті  
қосалқы мердігерлерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп танылсын және  
ол 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мерзімге дейін қайта өткізілсін;  
      2) тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                   (тапсырыс берушінің атауы)  
20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі мерзімде 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті қосалқы  
мердігерлерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп тану және оны қайта  
өткізу туралы жариялау үшін хабарландырудың мәтінін жіберсін.  
      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;  
                                  ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және  
    хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), қолдары)

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

Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету  
жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсімін өткізу туралы  
хабарлама**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   (тапсырыс берушінің атауы, пошталық және электрондық мекенжайы)  
\_\_\_\_\_\_\_ жылға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді (бұдан әрі – ТМККК көрсету  
бойынша қызметтер) таңдау рәсімін (бұдан әрі – рәсім) өткізу туралы  
хабарлайды:  
медициналық көмектің түрі(-лері) бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  
медициналық көмектің нысаны(-дары) бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
      ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  (облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың атауы)  
аумағында көрсетілуі тиіс  
Рәсімге қатысуға өтінімдер және нысандары  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ интернет-ресурсында орналасқан  
      (интернет-ресурс)  
қоса берілген құжаттардың тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (тапсырыс берушінің атауы)  
мекенжайы бойынша, № \_\_\_\_\_\_ кабинетке ұсынады.  
Рәсімге қатысуға өтінімдерді және оларға қоса берілетін құжаттарды  
тапсырудың соңғы мерзімі «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін.  
      Рәсімге қатысуға өтінімдер 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мына мекенжай бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
кабинетте қаралатын болады.  
      Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы  
алуға болады: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
                (қаланың коды мен телефон(-дардың) нөмірін(-лері)

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

Нысан

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

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

      Ескертпе:  
      \*сенімхат өкілдің жеке куәлігі болған жағдайда жарамды

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

Нысан

(орналасқан жері)           20  жылғы   «   »                  №

**Құжаттарды қабылдау туралы қолхат**

      Комиссияның хатшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
          (комиссия хатшысының Т.А.Ә., тапсырыс берушінің атауы мен  
                            мекенжайы көрсетілсін)  
қатысуға өтінімді  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(ТМККК жөніндегі қызметтер берушінің немесе медициналық-санитариялық  
алғашқы көмектің әлеуетті қызметтер берушісі өкілінің атауы мен  
мекенжайы және оның өкілінің Т.А.Ә. көрсетілсін) тігілген,  
нөмірленген түрде \_\_\_\_\_ парақта қоса беріліп отырған құжаттармен алды  
және Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі  
қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға өтінімдерді тіркеу  
журналына, қосалқы мердігерлер электрондық тізілімін қалыптастыру  
үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау рәсіміне қатысуға  
өтінімдерді тіркеу журалына және Қазақстан Республикасының азаматтары  
мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін  
денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысуға  
өтінімдерін (асты сызылсын) тіркеу журналында №\_\_\_\_\_ болып тіркелді.   
      Осы қолхат әрбір тарап үшін бір-бірден 2 данада жасалды.  
Комиссияның хатшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), (қолы)

Қолхатты алды:  
Әлеуетті қызметтер берушінің өкілі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), (қолы)

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

Нысан

**Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат**

      Комиссияның хатшысы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (комиссия  
                 хатшысының Т.А.Ә., тапсырыс берушінің атауы мен  
                             мекенжайы көрсетілсін)   
қатысуға өтінімді әлеуетті қосалқы мердігерден \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ТМККК жөніндегі қызметтер берушінің немесе әлеуетті  
қосалқы мердігердің немесе алғашқы медициналық-санитариялық  
көмектің әлеуетті қызметтер берушісі өкілінің атауы мен мекенжайы  
және оның өкілінің Т.А.Ә. көрсетілсін) Тегін медициналық көмектің  
кепілдік берілген көлемі жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау  
рәсіміне, қосалқы мердігерлер электрондық тізілімін қалыптастыру үшін  
әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау рәсімін болмады деп тану және  
оны қайта өткізу, Қазақстан Республикасының азаматтары мен  
оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін  
денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысуға  
өтінімдерді және оларға қоса берілген құжаттарды қабылдаудан Сіз  
Денсаулық туралы кодекстің [34-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z80) 4-тармағының негізінде  
айқындалған тәртіппен бекітілген бекітілген Тегін медициналық  
көмектің кепілдік берліген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер  
берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларымен көзделген  
тізбеге сәйкес құжаттардың толық пакетін толық ұсынбауыңызға  
байланысты бас тартады.   
Ұсынылмаған құжаттардың атаулары:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
                                       (құжаттардың тізбесі)

      Осы қолхат әр тарапқа бір-бірден 2 данада жасалды.

Комиссияның хатшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                 Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), (қолы)

Қолхатты алды:  
Әлеуетті қызметтер берушінің өкілі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                 Тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), (қолы)

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

Нысан

Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                         (тапсырыс берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                    (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

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

      1. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету  
жөніндегі қызметтер берушілерді (бұдан әрі - әлеуетті қызметтер  
беруші) таңдау рәсіміне қатысуға ниет білдірген заңды (жеке) тұлға  
туралы мәліметтер:   
      әлеуетті қызметтер берушінің заңды, пошталық мекенжайы және  
байланыс телефондары;  
      әлеуетті қызметтер берушінің банктік деректемелері (ЖСН, БСН,  
ЖСК), сондай-ақ әлеуетті қызметтер берушіге қызмет көрсететін банктің  
немесе оның филиалының толық атауы және мекенжайы;  
      әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының Т.А.Ә.  
      2. Мынадай медициналық көмектің нысаны(-дары) бойынша:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде мынадай ЖММК технологиялары  
бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мынадай медициналық көмектің түріне(-леріне)  
өтінім береді: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
      3. \*Осы өтінім қосалқы мердігер(-лер)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                   (қосалқы мердігердің атауы)  
мынадай қызметтердің түрін(-лерін) көрсету үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                               (қызметтердің түрлері)  
тартылуын растайды.  
      4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                    (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)  
осы өтініммен Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
көрсету бойынша қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу  
қағидаларында көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес әлеуетті  
қызметтер беруші ретінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген  
көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне  
қатысуға ниет білдіреді.  
      5. \*Осы өтініммен қосалқы мердігер қосалқы мердігерге қойылатын  
талаптардың бұзылмағанын және оған қатысты ұсынылған мәліметтердің  
дұрыстығын растайды.  
      6. Осы өтініммен әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын  
талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын  
растайды.  
Қосымша:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
         (парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, тегі, аты,  
           әкесінің аты (ол болған жағдайда) және оның қолы)

      Мөрдің орны  
      Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ескертпе:  
      \*қосалқы мердігерді(-лерді) тартқан жағдайда толтырылады.

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

Нысан

(әлеуетті қызметтер берушінің атауын көрсету)

кепілдік міндеттемесі

мынадай ақпаратты қоса бере отырып, медициналық көмекті үздіксіз  
жүзеге асыруды қамтамасыз ету үшін кемінде бір ай мерзімге дәрілік  
заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдардың және тамақ өнімдері  
қорының болуына кепілдік береді:  
      1. Дәрілік заттардың қорлары туралы ақпарат;  
      2. Медициналық мақсаттағы бұйымдардың қорлары туралы ақпарат;  
      3. Тамақ өнімдерінің қорлары туралы ақпарат.

      1. Дәрілік заттардың қорлары туралы ақпарат.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Дәрілік заттың атауы | Өлшем бірлігі | Саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      2. Медициналық мақсаттағы бұйымдардың қорлары туралы ақпарат

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Медициналық мақсаттағы бұйымның атауы | Өлшем бірлігі | Саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      3. Тамақ өнімдерінің қорлары туралы ақпарат

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Тамақ өнімдерінің атауы | Өлшем бірлігі | Саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

Аутсорсинг жағдайында жасалған шарттардың көшірмелері қоса беріледі.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, тегі, аты,  
        әкесінің аты (ол болған жағдайда) және оның қолы)

      Мөрдің орны

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

Нысан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
               (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде  
      соңғы 3 жылда\* көрсетілген және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                                 (кезең)  
       мәлімделген медициналық көмектің түрлері мен нысандары туралы  
                                 мәліметтер

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медициналық көмектің түрлері | Медициналық көмектің нысандары | Медициналық көмектің нысандары | | | | | | | |
| 20\_\_ жыл | | 20\_\_ жыл | | 20\_\_ жыл | | 20\_\_ жылға арналған өтінім | |
| саны | сомасы (теңге) | саны | сомасы (теңге) | саны | сомасы (теңге) | саны | сомасы (теңге) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

      Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде  
соңғы 3 жылда\* көрсетілген және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\*\*  
                                       (кезең)  
мәлімделген жоғары мамандандырылған медициналық көмек (бұдан әрі –  
ЖММК) технологияларының тізбесі туралы мәліметтер\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | АХЖ 9 бойынша коды | ЖММК технологиясының атауы | ЖММК технологиясының саны | | | | Технологиялардың тізбесі бойынша медициналық көмек көрсетуге талаптарға сәйкестігіне арналған қорытындының № мен күні |
| 20\_\_ жыл | 20\_\_ жыл | 20\_\_ жыл | 20\_\_ жылға арналған өтінім |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Ескертпе:  
      \*ЖММК технологияларын көрсетуге арналған өтінімдер болған  
жағдайда толтырылады;  
      \*\*егер тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі  
шеңберінде әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету  
кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер ЖММК көрсетілген нақты кезең  
үшін ұсынылады;  
      \*\*\*шарттың қолданылу кезеңінде шарт сомасы шеңберінде ЖММК  
технологиялар тізбесі өзгерген жағдайда қызметтер беруші тапсырыс  
берушіге уәкілетті орган айқындаған тәртіппен қорытынды ұсынады.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, тегі, аты,  
        әкесінің аты (ол болған жағдайда) және оның қолы)

      Мөрдің орны

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

Нысан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
              (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

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

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

      Ескертпе:  
      \*егер тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі  
шеңберінде әлеуеттік қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету  
мерзімі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге мерзімге беріледі.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы, тегі, аты,  
         әкесінің аты (ол болған жағдайда) және оның қолы)

      М.О.

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

Нысан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
              (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

**Медициналық техниканың болуы туралы мәліметтер**

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     (әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының лауазымы,  
    тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) және оның қолы)

      Мөрдің орны

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

Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
көрсетуге ниет білдіру туралы шарт**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                        20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)

      Бұдан әрі «1-тарап» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (Жарғы, Ереже, жеке куәлігі немесе сенімхат (№, берілген күні,  
                 кім берді, жарамдылық мерзімі) және т.б.)  
негізінде әрекет ететін және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайы  
              (денсаулық сақтау субъектісінің орналасқан жері)  
бойынша орналасқан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                      (денсаулық сақтау субъектісінің толық атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан  
      (лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда))  
және бұдан әрі «2-тарап» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (Жарғы, Ереже, жеке куәлігі немесе сенімхат (№, берілген күні,  
                   кім берді, қолданылу мерзімі) және т.б.)  
негізінде әрекет ететін және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайы  
               (денсаулық сақтау субъектісінің орналасқан жері)  
бойынша орналасқан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                    (денсаулық сақтау субъектісінің толық атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан  
                         (лауазымы, Т.А.Ә.)  
бірлесіп бұдан әрі «Тараптар» деп аталатындар Қазақстан  
Республикасының Азаматтық кодексіне сәйкес төмендегілер туралы осы  
шартты жасасты:  
      1. Осы шарттың шеңберінде «Тегін медициналық көмектің кепілдік  
берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және  
оның шығындарын өтеу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан  
Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің  
бұйрығына сәйкес 1-тарап  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(тапсырыс берушінің атауы – облыстың, Астана және Алматы қалаларының  
                   денсаулық сақтау басқармалары)  
ТМККК көрсетуге арналған шарт жасасқан жағдайда 2-Тарап шарттық  
негізде 1-тарапқа  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(қызмет көрсету орны көрсетіледі: ауыл, кент, ауылдық округ, қаладағы  
                     аудан, қала, аудан, облыс)  
аумағында медициналық қызметтің мынадай кіші түрлеріне  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      2-тараптың лицензиялары мен оған қосымшаларға сәйкес тегін  
медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің (бұдан әрі - ТМККК)  
консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсетуге міндеттенеді.  
      2. Осы шарт Тараптар оған қол қойған сәттен бастап күшіне енеді  
және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету  
жөніндегі қызметтер көрсету туралы шарт жасасқанға дейін қолданылады.  
      3. Осы шарт Тараптардың келісімі бойынша мерзімінен бұрын  
тоқтатылуы мүмкін.  
      4. Тараптардың мекенжайлары, деректемелері, қолдары мен  
мөрлері.

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

Нысан

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                         20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)

      1. Мынадай құрамдағы комиссия:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі, аты,  
    әкесінің аты (ол болған жағдайда), лауазымы) мынадай қызметтер  
   берушінің тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
  көрсету жөніндегі медициналық қызметтерді берушіні таңдау рәсіміне  
  қатысуға өтінімін (бұдан әрі – қатысуға арналған өтінім) қарады:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | Заңды мекенжайы | Өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), жеке куәлігінің №, кім берген, берілген күні |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

      Қатысуға өтінімді қарау кезінде әлеуетті қызметтер берушінің  
өкілі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
                       (қатысты/қатысқан жоқ)  
      2. Қатысуға өтінім қаралды және мынадай құжаттарды қамтиды:

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

      3. Қатысуға өтінімді қарау нәтижелері бойынша комиссия ашық  
дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қойылатын талаптарға сәйкес келеді  
(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)  
(сәйкес келмейді) және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген  
көлемін көрсету бойынша медициналық қызметтерді берушіні таңдау  
рәсіміне қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).  
      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;  
                                  ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және  
   хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), қолдары)

      Ескертпе:  
      \*Әрбір әлеуетті қызметтер берушіге жеке толтырылады.

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

Нысан

**Әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкестік  
(сәйкес келмеу) туралы хаттамадан үзінді көшірме**

(орналасқан жері)  
20\_\_\_\_жылғы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                (бұйрықтың атауы)   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бұйрықпен құрылған комиссия  
      (тапсырыс берушінің атауы)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету бойынша  
қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға арнлаған өтінімді  
қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай  
ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_жылға қойылатын талаптарға сәйкес (сәйкес келмейді) және  
тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін орналастыру  
рәсіміне қатысуға рұқсат етілді (рұқсат етілмеді).

Қызметтер берушінің басшысы  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
        қолы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

Мөрдің орны

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

Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету  
бойынша қызметтер берушілерді таңдау рәсімін болмады деп тану  
және оны қайта өткізу туралы хаттама**

(орналасқан жері)             20   жылғы «  »         №

Мынадай құрамдағы комиссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                          (комиссия төрағасының, оның орынбасарының,  
                               мүшелерінің Т.А.Ә., лауазымы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(тиісті себебі: тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
көрсету бойынша қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға  
арнаған өтінімнің (бұдан әрі – қатысуға өтінім) болмауы, қатысуға  
өтінім берген әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысы әлеуетті  
қосалқы мердігерге қойылатын талаптарға сәйкес келмеуі)  
байланысты ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
      1) 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бөлінген \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге сомаға 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_   
(сомасы санмен және жазбаша)  
немесе қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті  
қосалқы мердігерлерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп танылсын және  
ол 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мерзімге дейін қайта өткізілсін;  
      2) тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                   (тапсырыс берушінің атауы)  
20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі мерзімде 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету бойынша  
қызметтер берушілерді таңдау рәсімі өткізілмеді деп тану және оны  
қайта өткізу туралы жариялау үшін хабарландырудың мәтінін жіберсін.  
      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;  
                                  ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және  
    хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), қолдары)

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

Нысан

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                      20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
  (орналасқан жері)

      1. Мынадай құрамдағы комиссия:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі,  
          аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), лауазымы)  
медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша тегін медициналық  
көмектің кепілдік берілген көлемінің мәлімделген көлемін қарады.  
      2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік бағдарламасы бойынша  
         (бюджеттік бағдарламаның атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік кіші бағдарламасы бойынша  
(бюджеттік кіші бағдарламаның атауы)  
міндеттемелер жөніндегі жеке қаржыландыру жоспары бойынша бөлінген  
сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге.  
      (сомасы цифрмен және жазбаша)  
      3. Комиссия әлеуметтік қызметтер берушілердің (оның ішінде  
қосалқы мердігерлердің) талаптарға сәйкестігін айқындау және тегін  
медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне қажеттілікті бағалау  
нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:  
      1) мынадай әлеуетті қызметтер берушілерде  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік бағдарламасы бойынша  
    (бюджеттік бағдарламаның атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік кіші бағдарламасы бойынша  
(бюджеттік кіші бағдарламаның атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ медициналық көмектің  
      (медициналық көмектің нысаны)  
нысаны бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі  
орналастырылсын.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | ТМККК көрсету орны (облысты, қаланы, ауданды көрсету) | Қаржыландыру сомасы (мың теңге) |
|  |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

      2) тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                     (тапсырыс берушінің атауы және орналасқан жері)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі мерзімде жоғарыда көрсетілген  
әлеуетті қызметтер берушілермен тегін медициналық көмектің кепілдік  
берілген көлемін көрсетуге арналған шарт жасасын;  
      3) тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                 (тапсырыс берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_ дейінгі мерзімде тиісті облыстың, республикалық  
маңызы бар қаланың және астананың аумағында таралатын мерзімді  
баспасөз басылымында және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ әкімшінің  
                                (әкімшінің веб-сайты)  
интернет-ресурсында тегін медициналық көмектің кепілдік берілген  
көлемін орналастырудың қорытындыларын жарияласын.  
      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;  
                                  ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
    (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және  
   хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда),, қолдары)

      Ескертпе:  
      \*медициналық көмектің әрбір нысаны бойынша жеке толтырылады.

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

Нысан

**\_\_\_\_\_ жылға арналған тегін медициналық көмектің кепілдік  
берілген көлемінің қызметтер берушілерінің тізімі  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(тапсырыс берушінің атауы)**

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

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

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

Нысан

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                   20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)

      Бұдан әрі «тапсырыс беруші» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                             (жарғы, ереже және т.б.)  
негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                               (тапсырыс берушінің толық атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан  
      (уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)  
бір тараптан, бұдан әрі «қызметтер беруші» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                             (жарғы, ереже және т.б.)  
негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                             (қызметтер берушінің толық атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан  
      (уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)  
екінші тараптан, бірлесіп бұдан әрі «тараптар» деп аталатындар «Халық  
денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан  
Республикасының [Кодексіне](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z0) және «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылы өткен  
тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі  
қызметтер берушілерді таңдау қорытындыларына сәйкес төмендегілер  
туралы осы Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі  
шеңберінде медициналық қызметтер көрсетуге арналған шартты (бұдан әрі  
– Шарт) жасасты:

**1. Шарттың мәні**

      1. Қызметтер беруші осы шартқа [1-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z463) сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету (бұдан әрі – қызмет) бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) теңге сомасына өзіне міндеттеме (сомасы санмен және жазбаша) қабылдайды.  
      2. Қызмет көрсету орны:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   (қызмет көрсету орны: ауыл, кент, ауылдық округ, қаладағы аудан,  
                        қала, аудан, облыс)

**2. Есеп айырысу тәртібі**

      3. Тапсырыс беруші қызметтер берушіге бюджеттік бағдарламалардың әкімшісі бекіткен тарифтер бойынша ақы төлеуді жүзеге асырады, бұл ретте осы Шарттың қолданылу кезеңінде тарифтің мөлшері, оның қолданылуы мен таралуы қайта қаралуы мүмкін.  
      4. Ақы төлеу осы Шартқа [2-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z464) сәйкес осы Шартта көзделген қаражат шегінде және денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган (бұдан әрі – уәкілетті орган) айқындаған тәртіппен көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін ескере отырып, орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне сәйкес ай сайын жүргізіледі.  
      5. Қызметтер беруші тапсырыс берушіге уәкілетті орган айқындаған мерзімде және тәртіппен көрсетілген қызметтердің есеп-тізілімдерін ұсынады.  
      6. Қызметтер берушінің көрсетілген қызметтердің есеп-тізіліміне және орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдалана отырып, қол қоюына рұқсат етіледі.  
      7. Тапсырыс берушіге аванс беру осы Шартқа [3-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z465) сәйкес өтінім бойынша Шарт сомасынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_ пайыздан аспайтын мөлшерде жүзеге асырылады.   
      8. Көрсетілген қызметтердің құны мынадай жағдаларда түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады:  
      осы Шарттың қолданысы кезеңінде тарифті өзгерту;  
      Денсаулық туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша сомаларды алу.  
      9. Қызметтер беруші осы Шартқа [2-қосымшада](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z464) көзделген ай сайынғы соманы медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін ескере отырып арттырған жағдайда ақы төлеу Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолдана отырып, қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияның шешімі бойынша жүзеге асырылады.  
      Егер қызметтер беруші осы Шартқа [2-қосымшада](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z464) көзделген ай сайынғы соманы үш ай қатарынан арттырған болса, онда тапсырыс беруші Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Экономикалық кеңесіне қызметтер беруші қызметінің нәтижесі туралы ақпарат жібереді.\*  
      Ескертпе:  
      \*аталған тармақ республикалық бюджет қаражатының есебінен стационарлық және/немесе стационарды алмастыратын медициналық көмек нысандарында мамандандырылған медициналық көмек көрсететін қызмет берушілерге қолданылады.  
      10. Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайтын, сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша анықталған емделіп шығу жағдайлары бойынша бюджет қаражатының сомасын ұстап қалу немесе алу осы Шарттың қолданылуы мерзімі кезеңінде есепті кезеңде немесе қызметтер берушімен келесі есеп айырысу кезінде жүргізіледі.  
      11. Сапаны бақылауды жүргізуге байланысты осы Шарттың қолданысы кезінде ақы төлеуге ұсынылмаған, сондай-ақ осы Шарт қолданылатын жылдың 1 желтоқсанынан бастап осы Шарттың қолданылу мерзімі аяқталатын күнге дейін есеп-тізілімге енгізілмеген осы Шартқа сәйкес ТМККК шеңберіндегі медициналық көмек көрсету жағдайы үшін ақы төлеу осы Шарт қолданылатын жылдан кейінгі жылы жүргізіледі.  
      12. Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизингілік ақы төлеу Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен жүзеге асырылады.

**3. Тараптардың міндеттері**

      13. Қызметтер беруші:  
      1) ТМККК шеңберінде медициналық қызметтер көрсетуге:  
      Қазақстан Республикасының азаматтарына және оралмандарға;  
      «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің [88-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z1047) 5-тармағымен айқындалған тізбеге сәйкес айналасындағылар үшін қауіп төндіретін жіті аурулар кезінде Қазақстан Республикасының аумағында жүрген шетелдіктерге және азаматтығы жоқ адамдарға;   
      Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттарға сәйкес Қазақстан Республикасының аумағында жүрген шетелдіктерге ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсетуге міндетті.   
      2) осы Шартқа [2-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z464) сәйкес ТМККК көрсету көлеміне және мерзіміне сәйкес қызметтер көрсетуге;  
      3) Қазақстан Республикасының азаматтарына, оралмандарға, шетелдіктерге және азаматтығы жоқ адамдарға ТМККК көрсету тізбесі, көлемі және шарттары туралы ақпарат ұсынуға;  
      4) мемлекетттік бюджеттен және олардың ақылы медициналық қызметтерді көрсеткені үшін келіп түсетін кірістер мен шығыстар бойынша жеке есеп жүргізуге;  
      5) тапсырыс берушіге уәкілетті орган айқындаған мерзімде және тәртіппен есеп-тізілімді ұсынуға;  
      6) ай сайын тапсырыс берушіге аванс қаражатын жұмсау бойынша есепті ұсынуға;  
      7) тапсырыс берушінің немесе Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитеті аумақтық департаментінің жазбаша сұрау салуы бойынша сапа мен көлем бақылауын өткізу үшін қажетті медициналық құжаттаманы уақтылы ұсынуға;  
      8) тапсырыс берушінің жазбаша сұрау салуы бойынша осы Шарттың шеңберінде үшінші тараппен жасалған барлық шарттардың және аталған шарттарды орындау жөніндегі төлем құжаттарының көшірмелерін уақтылы ұсынуға;  
      9) қызметі немесе медициналық қызметтің түрі тоқтатыла тұрған;  
      таратылған, біріктіру, қосу, бөлу немесе қайта құру нысанында қайта ұйымдастырылған;  
      ұйымның атауы, орналасқан жері өзгерген;   
      төсек қоры өзгерген, оның ішінде ол қысқартылған және/немесе қайта бейіндеген;  
      банк деректемелері өзгерген;  
      медициналық қызметтер көрсету жағдайлары өзгерген;  
      жөндеу жұмыстарын өткізу кезінде;  
      карантин енгізу (жөндеу жұмыстары) сәтінен бастап үш күннің ішінде тапсырыс берушіге көрсетілген мәліметтерді растайтын тиісті құжаттармен қоса, ақпарат ұсынуға;  
      10) тапсырыс берушіге уәкілетті орган бекіткен мерзімде және тәртіппен шығыстардың құрылымы туралы есепті ұсынуға;  
      11) кредиторлық берешекті өтеу үшін ақша қаражатының жоқтығы  
немесе жеткіліксіздігі тәуекеліне жол бермеу бойынша шараларды  
қамтамасыз етуге;  
      12) қызметкерлердің өкілдері арқылы еңбек ұжымының қатысуымен ТМККК көрсетілген қызметтері үшін осы Шарт түсімдерінің және қаржы қаражатын пайдаланудың айқындығын қамтамасыз етуге;  
      13) мынадай басымдықтардағы: қызметкерлердің еңбегін төлеу және бюджетке міндетті салық аударымдары, жинақтаушы зейнетақы қорларына зейнетақы жарналары мен жалақыдан басқа да ұстап қалулар; дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдар; тамақтану; ұйымның коммуналдық шығыстары және т.б. ақшалай түсімдерді жұмсауды қамтамасыз етуге;  
      14) ТМККК шеңберінде көрсетілетін қызметтердің сапасын арттыруға қосқан үлесі үшін персоналдың уәждемеленген еңбегін қамтамасыз етуге;  
      15) қызметкерлерге жалақыны ай сайын төлеуді есепті айдың 30-күніне дейінгі мерзімде жүзеге асыруға;  
      16) іссапар шығыстарына арналған шығындарды ескере отырып, мамандардың кемінде 20%-ын қамти отырып, біліктілікті арттыруды және қайта даярлауды қамтамасыз етуге;  
      17) лизинг шарттарында медициналық техника сатып алуға арналған қаражатты олардың нысаналы мақсатына сәйкес жұмсауды жүзеге асыруға (тармақ қаржы лизингі шарттарында медициналық техника сатып алуға шарт жасасқан ұйымдарға арналған);  
      18) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне деректерді Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған мерзімде және тәртіппен енгізудің уақтылығы мен дұрыстығын қамтамасыз етуге;  
      19) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріндегі көрсетілген ТМККК қызметтері бойынша дербес деректерге санкцияланбаған қолжетімділіктің алдын алуды қамтамасыз етуге;  
      20) міндеттемелерді орындаудың мүмкін болмауына байланысты барлық мән-жайлар мен олардың себептері туралы жазбаша түрде тапсырыс берушіге шұғыл түрде хабарландыруға міндетті.  
      14. Тапсырыс беруші:  
      1) көрсетілген медициналық көмек үшін қызметтер берушіге ақы төлеуді уәкілетті орган айқындаған мерзімде уақтылы жүргізуге;  
      2) қызметтер берушіні осы Шарттың шеңберінде оның жұмысын регламенттейтін қажетті нормативтік құжаттармен уақтылы қамтамасыз етуге;  
      3) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуін бақылауды қамтамасыз етуге;  
      4) «ҚазМедТех» АҚ-мен жасасқан шарт (-тар) бойынша қызметтер берушіге қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизингтік төлемге арналған шығыстарды өтеуге міндеттенеді.

**4. Тараптардың жауапкершілігі**

      15. Қызметтер беруші:  
      1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес ТМККК кіретін медициналық қызметтерді уақтылы көрсеткені үшін;  
      2) тапсырыс берушіден алынған қаражатты нысанасыз пайдаланғаны үшін;  
      3) ТМККК көрсету кезінде қаржылық-шаруашылық қызметтің жүргізілуі мен оның нәтижелері үшін;  
      4) интернет-ресурстармен (байланыс арналары және қол жеткізу нүктелері) және ұйымдық техникамен қамтамасыз етілуі үшін;  
      5) ақпараттық жүйелермен, оның ішінде статистикалармен және операторлармен жұмыс істеу бойынша кадрлармен қамтамасыз еткені үшін;  
      6) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне деректерді Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған мерзімде және тәртіппен уақтылы енгізбегені және сапасыз енгізгені үшін;  
      7) «Бекітілген халық тіркелімі» порталында тіркелген халық жөніндегі деректердің орынды болуы мен дұрыстығы және оларды уақтылы өзектілендіруді қамтамасыз ету үшін жауапты болады\*.  
      Ескертпе:  
      \*бұл тармақша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.  
      16. Тапсырыс беруші көрсетілетін қызметтерді негізсіз қымбаттатқаны, медициналық қызметтерді көрсетпегені немесе толық көлемде көрсетпегені анықталған жағдайда тапсырыс беруші уәкілетті орган айқындаған тәртіппен соманы ұстап қалады.  
      17. Тапсырыс беруші:  
      1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес қызметтер берушіге көрсетілген қызметтерге ақы төлеуге арналған ақшалай қаражатын уақтылы аудару үшін;  
      2) «Бекітілген халық тіркелімі» порталындағы деректердің орынды болуы мен дұрыстығы үшін жауапты болады\*.  
      Ескертпе:  
      \*бұл тармақша тапсырыс беруші медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушіге ақы төлеуді жүзеге асырған кезде қолданылады.  
      18. Осы Шарт талаптарының қызметтер беруші тарапынан бұзылуы төменде көрсетілген санкциялардың біріне:  
      1) осы Шарттың 15-тармағының 1) тармақшасының орындалмағаны үшін тапсырыс берушінің көрсетілген қызмет сомасын мөлшерлес азайтуына;  
      2) тапсырыс берушінің шартты бұзуына және орындалмаған немесе тиісінше орындалмаған міндеттемелер бойынша соманы қайтаруға әкеп соғуы мүмкін.  
      19. Осы Шарттың қолданылу мерзімінің аяқталуы осы мерзім біткенше орын алған бұзушылық үшін тараптарды жауапкершіліктен босатпайды.  
      20. Қызметтер берушінің қосалқы мердігерді тартуы қызметтер берушіні тапсырыс берушінің алдында осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындаудан және ол бойынша жауапкершіліктен босатпайды.

**5. Шартты өзгерту және бұзу**

      21. Осы Шарттың сомасы:  
      1) Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша сомаларды алып тастау;  
      2) қызметтердің көлемі өзгерістерін тапсырыс беруші айқындаған;  
      3) қаржы лизингі шарттарында медициналық техника үшін қызметтер берушіге лизингтік төлемдерін өтеуге ақша қаражатын бөлген;  
      4) қызмет берушінің Шарт бойынша міндеттемелерді дұрыс орындамаған;  
      5) қызмет берушінің Шарт бойынша міндеттемелердің бөлігін орындаудан бас тартқан жағдайда түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады.  
      Қызмет беруші бас тартуға дейін отыз күн бұрын соманы, себепті, міндеттемелердің бөлігін орындаудан бас тартудың басталған күнін көрсетумен тапсырыс берушіні жазбаша түрде хабарлайды.   
      22. Шартты өзгерту және бұзу тараптардың келісімі бойынша мүмкін болады. Осы Шарттың 24-тармағымен көзделген жағдайларды есепке алмағанда, тараптар Шартты өзгерту немесе бұзудың болжамды күніне дейін кемінде 30 (отыз) күн бұрын бір-біріне хабарлауға міндеттенеді.   
      23. Шартқа өзгерістер:  
      1) Шарттың 13) тармағының 9) тармақшасында көзделген;  
      2) Шарттың 21-тармағында көзделген;  
      3) осы Шарт сомасының шегінде тараптардың келісуі бойынша ЖММК технологиясының саны және (немесе) тізбесі өзгерген, жылына екуден артық емес;   
      4) осы Шарт сомасының шегінде тоқсанын бір реттен артық емес тараптардың келісуі бойынша осы Шартқа [2-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z464) сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарт сомасын ай сайынғы бөлу өзгерген жағдайларда енгізіледі.   
      24. Тапсырыс беруші:  
      1) тапсырыс беруші осы Шарттың 21-тармағының 1), 2), 4) тармақшаларымен көзделген негіздемелер бойынша Шартқа қосымша келісімді жасасудан бас тартқан;  
      2) қызмет берушілер заңнамамен елеулі деп айқындалған шарт жағдайларын:  
      шарттың мәнін;  
      қызметтерді көрсету орнын;  
      қызметтерді көрсету мерзімін;  
      қызметтерді көрсетудің сапасы мен толықтығын бұзған жағдайларда осы Шартты бір жақты бұзады.

**6. Жойылмайтын күш жағдайлары**

      25. Қызметтер берушінің тарапынан бақылауға бағынбайтын, оның қателігіне немесе ұқыпсыздығына байланысты емес және тосын сипатқа ие оқиғалар жойылмайтын күш жағдайларына жатады. Мұндай оқиғалар табиғи және/немесе техногендік сипаттағы төтенше жағдайларды немесе төтенше жағдайлардың алдын алу жөніндегі іс-қимылдар секілді құбылыстарды қамтуы мүмкін, бірақ олармен шектелмейді.  
      26. Жойылмайтын күш жағдайларына:  
      1) қызметтер берушінің қасақана және абайсыз іс-қимылдарынан туындаған оқиғалар;  
      2) осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін адал атқаратын қызметтер берушінің алдын ала болжауына және жоюына болатын оқиғалар;  
      3) қызметтер берушіде ақша қаражатының болмауы немесе осы Шарттың міндеттемелерін орындамауына және/немесе тиісінше орындамауына байланысты тапсырыс берушінің төлемақыны жүзеге асырмауы жатпайды.  
      27. Жойылмайтын күш жағдайлары туындаған кезде қызметтер беруші бір жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге мұндай мән-жайлар және олардың себептері туралы дереу жазбаша хабарлама жіберуі тиіс.  
      Қазақстан Республикасының уәкілетті органының жойылмайтын күш жағдайлары туындағанын растайтын ресми құжаттары жойылмайтын күштің дәлелі болады.  
      28. Уақтылы хабарламау қызметтер берушіні міндеттемелерді орындау бойынша жауапкершіліктен босататын негіз ретінде осы Шарттың 6-бөлімінің 1-тармағында көзделген мән-жайларға сілтеме жасау құқығынан айырады.  
      29. Жойылмайтын күш жағдайлары тоқтағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде қызметтер беруші тапсырыс берушіге жойылмайтын күштің тоқтағаны туралы жазбаша хабарлайды және осы шарт бойынша өз міндеттемелерін жүзеге асыруды қайтадан бастайды.

**7. Қорытынды ережелер**

      30. Медициналық қызметтер көрсетуге қосалқы мердігерлік шартын жасау және осы Қағидаларға 35-қосымшаға сәйкес ТМККК көрсету бойынша өзінің міндеттемедерінің бөлігін беру жолымен қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімінен қосалқы мердігерлерді тартуды қоспағанда, қызметтер берушінің осы Шартқа [1-қосымшаға](http://10.245.12.42/kaz/docs/V1500011960#z463) сәйкес түрлер мен нысандар бойынша ТМККК көрсету бойынша өзінің міндеттемелерін үшінші тарапқа толығымен не ішінара беруге құқығы жоқ.  
      Қызметтер берушінің қосалқы мердігер қызметтеріне ақы төлеуі Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының нгізінде айқындалған тәртіппен жүзеге асырылады.  
      Шарт бойынша міндеттемелердің бөлігін қосалқы мердігерге беру Қызметтер берушіні жауапкершіліктен және осы Шарт міндеттемелерінен босатпайды.  
      31. Тапсырыс беруші қызметтер берушінің қызметіне араласпай, кез келген уақытта көрсетілетін қызметтердің барысы мен сапасын, оның ішінде сауалнама жүргізу нысанында қызметтер берушіде пациенттің қызметтерге қанағаттануын бағалауды жүргізу арқылы, оның ішінде қызметтер көрсетілетін жерге барып және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін басқа да тәсілдермен тексеру жүргізуге құқылы.  
      32. Осы Шарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалды, бір данасы тапсырыс берушіде, екіншісі қызметтер берушіде болады.  
      Осы Шарт мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалады. Тараптар алмасатын осы Шартқа қатысты барлық хат алмасу мен басқа да құжаттама осы талаптарға сәйкес болуы тиіс.  
      33. Осы Шартқа сәйкес бір тарап екінші тарапқа жолдайтын кез келген хабарлама кейіннен түпнұсқасын ұсына отырып пошталық байланыс, факс және өзге де коммуникациялық құралдар арқылы жолданады.  
      34. Осы Шарт тапсырыс берушінің орналасқан жері бойынша Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі Қазынашылық комитетінің аумақтық бөлімшесінде тіркелген күнінен бастап күшіне енеді және 20\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін қолданылады.   
      Осы Шарттың талаптары тараптардың 20\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап туындаған қатынастарына қолданылады.

**8. Тараптардың мекенжайлары мен деректемелері**

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (тапсырыс берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны | Қызметтер беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (қызметтер берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты   (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны |

      Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі Қазынашылық комитетінің аумақтық бөлімшесінде тіркелген күні:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      Осы ТМККК шеңберінде медициналық қызметтерді көрсетуге арналған шарт тапсырыс берушінің ТМККК көрсету бойынша қызметті берушіні таңдау жөніндегі рәсімдерді жүзеге асыруы кезінде тапсырыс беруші мен қызметтер берушінің арасында туындайтын құқықтық қатынастарды реттейді. Осы Шартқа енгізілетін өзгерістер мен толықтырулар Қазақстан Республикасының заңнамасына, ТМККК көрсету бойынша қызметтер берушіні таңдау рәсімдеріне қатысуға өтінімге және ТМККК орналастыру қорытындылары туралы хаттамаға сәйкес болуға тиіс.

Тегін медициналық көмектің   
кепілдік берілген көлемін   
көрсетуге арналған шартқа   
1-қосымша

**Сатып алынатын қызметтердің тізбесі**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Қызметтің атауы | Бюджеттік бағдарламаның, Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы | Медициналық көмектің түрі мен нысаны | Шарт сомасы |
| 1 | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (тапсырыс берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны | Қызметтер беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (қызметтер берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты   (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны |

Тегін медициналық көмектің   
кепілдік берілген көлемін   
көрсетуге арналған шартқа   
2-қосымша

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
көрсетуге арналған шарт сомасын ай сайынғы бөлу**

      Бюджеттік бағдарлама (кіші бағдарлама):  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
   (бюджеттік бағдарламаның (кіші бағдарламаның) нөмірі мен атауы)  
      Стационарлық медициналық көмек\* нысаны бойынша мамандандырылған  
медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге), оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданумен стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданбай стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:  
      \*республикалық бюджет қаражатының есебінен қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылады, стационарды алмастыратын көмек көрсетіледі (көрсетілген жағдайда);  
      \*\* Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылатын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды;  
      \*\*\* Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылмайтын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды.

      Стационарды алмастыратын медициналық көмек\* нысаны бойынша мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданумен стационарды алмастыратын медициналық көмек\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданбай стационарды алмастыратын медициналық көмек\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:  
      \*амбулаториялық-емханалық денсаулық сақтау субъектілері және гемодиализ қызметін көрсететін, республикалық бюджет қаражатының есебінен қаржыландырылатын денсаулық сақтау субъектілері болып табылатын қызметтер берушілерге қолданылады;  
      \*\* Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылатын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды;  
      \*\*\* Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылмайтын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды.

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Жоғары мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Жоғары мамандандырылған медициналық көмек көрсетудің (емделіп шығу жағдайларының) көлемі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Жоғары мамандандырылған медициналық көмек қызметтерінің тізбесі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | АХЖ-9 коды | Қызметтердің атауы | Емделіп шығу жағдайларының саны |
|  |  |  |  |

      Ескертпе:  
      \*республикалық бюджет қаражатының есебінен қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылады.  
      Консультациялық-диагностикалық көмек, стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек\* нысандары бойынша онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Онкологиялық науқастардың саны: \_\_\_\_\_\_\_\_ адам  
      Айына 1 онкологиялық науқасқа шаққандағы кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:  
      \*онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылады.  
      Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және консультациялық-диагностикалық көмек\* нысандары бойынша бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.  
      Тіркелген халық саны: \_\_\_\_\_\_\_ адам.  
      Айына тіркелген бір адамға шаққандағы амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:  
      кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі \_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;  
      кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы бөлігі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Тіркелген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | бағалау индикаторларының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін МСАК көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға арналған |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:  
      \*амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылады.  
      \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (медициналық көмектің нысанын(-дарын) көрсету) нысаны (-дары) бойынша ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.  
      Ауыл халқының саны: \_\_\_\_\_\_\_ адам.  
      Айына бір адамға шаққандағы ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:  
      кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі \_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;  
      кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы бөлігі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

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

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

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

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

      Ескертпе:  
      \*республикалық бюджет қаражатының есебінен қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылмайды.

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     (тапсырыс берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны | Қызметтер беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     (қызметтер берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты    (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны |

Тегін медициналық көмектің   
кепілдік берілген көлемін   
көрсетуге арналған шартқа   
3-қосымша

Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (тапсырыс берушінің атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
         (қызметтер берушінің атауы)

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге  
арналған шарт бойынша аванс беруге 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ өтінім**

      1. Бұдан әрі «қызметтер беруші» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  
                                   (қызметтер берушінің толық атауы)  
осы өтініммен 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ тегін медициналық  
көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарттың жалпы  
сомасының \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пайызы мөлшерінде  
                 (пайыз сомасымен және жазбаша)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ айында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге аванс төлеуді сұрайды.  
(айдың атауы) (аванс сомасы санмен және жазбаша)  
      2. Қызметтер беруші осы өтініммен орындалған жұмыстар актісі  
бойынша төлеуге жататын сомадан бұрын төленген авансты мынадай  
кестеге сәйкес ұстап қалуға келісімін білдіреді:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Р/с № | Айдың атауы | Сомасы, мың теңге |
| 1 | 2 | 3 |

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

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

      4. Осы өтінім 20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ тегін  
медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған  
шарттың қолданылу мерзімі өткенге дейін қолданылады.  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
     (қызметтер берушінің бірінші басшысының не оның орынбасарының  
лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) және олардың  
                                 қолдары)

      Мөрдің орны

      Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін  
көрсетуге арналған шартқа № қосымша келісім**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                  20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (орналасқан жері)

      Бұдан әрі «тапсырыс беруші» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                             (жарғы, ереже және т.б.)  
негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                              (тапсырыс берушінің толық атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан  
      (уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)  
бір тараптан, бұдан әрі «қызметтер беруші» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                                             (жарғы, ереже және т.б.)  
негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                               (қызметтер берушінің толық атауы)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан  
      (уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)  
екінші тараптан, бірлесіп бұдан әрі «тараптар» деп аталатындар  
20\_\_ жылғы «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қаржы лизингі шартына және  
лизинг төлемдері кестесіне сәйкес төмендегілер туралы осы Тегін  
медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық  
қызметтер көрсетуге арналған шартына қосымша келісім (бұдан әрі –  
Шарт) жасасты:

      1. Шартқа мынадай өзгерістер және толықтырулар енгізілсін:   
      «Шарттың мәні» деген 1-бөлімнің 1-тармағы мынадай мазмұндағы  
екінші және үшінші бөлімдермен толықтырылсын:  
      «Қызметтер беруші қаржы лизингі шарттарында сатып алынған  
медициналық техникада \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) теңге сомасына  
медициналық қызметтер көрсету бойынша өзіне міндеттеме қабылдайды.   
      Ай сайынғы лизинг төлемінің сомасы айына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)  
медициналық қызметтерге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) теңгені құрайды.  
      (сома санмен және жазбаша)».  
      2. Шарттың басқа талаптары қолданысты болады және өзгерістерсіз  
қалады.   
      3. Осы қосымша келісім Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі  
Қазынашылық комитетінің аумақтық бөлімшесінде тіркелген күнінен  
бастап күшіне енеді және 20\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін қолданылады.   
      Осы Шарттың талаптары тараптардың 20\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
бастап туындаған қатынастарына қолданылады.  
      Осы Шарттың талаптары тараптардың 20\_\_ жылғы «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ лизинг төлемдері кестесінде көрсетілген қаржы лизингі  
шарттарында сатып алынған медициналық техниканы қолданысқа енгізген  
күнінен бастап туындаған қатынастарға қолданылады.

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     (тапсырыс берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны | Қызметтер беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_     (қызметтер берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты    (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны |

      Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі Қазынашылық  
комитетінің аумақтық бөлімшесінде тіркелу күні.

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

Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген қызметтерін  
көрсетуге арналған № \_\_\_\_\_\_ қосалқы мердігерлік шарт**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                          20\_\_ жылғы «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)

      Бұдан әрі «қызметтер беруші» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қызметтер берушінің толық атауы) атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уәкілетті органның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты) бір тараптан, және бұдан әрі «қосалқы мердігер» деп аталатын  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
             (қосалқы мердігердің толық атауы) атынан  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін  
         (жарғы, ережелер және т.б.)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ екінші тараптан,  
(уәкілетті органның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)  
бұдан әрі бірлесіп «Тараптар» деп аталатындар «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодексінің [31-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z74) 4-тармағының негізінде айқындалған тәртіппен бекітілген ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және олардың шығындарын өтеу қағидаларының негізінде және Тапсырыс берушімен жасалған 2015 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шартқа сәйкес төмендегілер туралы медициналық қызметтер көрсетуге осы Қосалқы мердігерлік шартын (бұдан әрі – Шарт) жасасты:

**1. Шарттың мәні**

      1. Қосалқы мердігер осы Шарттың ажырамас бөлігі болып табылатын қосымшаға сәйкес көрсетілетін қызметтер тізбесі бойынша қызметтер беруші жолдаған халыққа (бұдан әрі – пациенттер) медициналық қызметтер (бұдан әрі – қызметтер) көрсетуге міндеттеме қабылдайды.  
      2. Қызметтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
               (қызмет көрсетілетін орын: ауыл, кент, ауылдық округ,  
                        қаладағы аудан, қала, аудан, облыс)  
аумағында көрсетіледі.   
      3. Қызметтер көрсету орны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
          (қызмет көрсетілетін объектінің (объектілердің) мекенжайы  
                                (мекенжайлары)

**2. Есеп айырысу тәртібі**

      4. Қызметтер беруші бюджеттік бағдарламалардың бекіткен тариф бойынша қосалқы мердігерге ақы төлеуді жүзеге асырады.   
      Осы шарттың қолданылу кезеңінде тарифтің мөлшері, оның қолданылуы мен таралуы қайта қаралуы мүмкін.  
      5. Ақы төлеу осы Шартта көзделген қаражаттың шегінде және көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін ескере отырып, орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне сәйкес ай сайын жүргізіледі.  
      6. Қосалқы мердігер тапсырыс берушіге Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған мерзімде және тәртіппен көрсетілген қызметтердің есеп-тізілімдерін ұсынады.  
      7. Есеп-тізілімнің негізінде Қосалқы мердігер есепті кезең үшін екі тарап қол қоятын орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісін құрады.Қызметтер берушінің көрсетілген қызметтердің есеп-тізіліміне және орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдалана отырып, қол қоюына рұқсат етіледі.   
      8. Қосалқы мердігерге аванс беру Шарт сомасынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_ пайыздан аспайтын мөлшерде жүзеге асырылады.   
      9. Көрсетілген қызметтердің құны мынадай жағдаларда түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады:   
      осы Шарттың күші бар кезеңінде тарифті өзгерту;  
      Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша сомаларды алу.   
      10. Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайтын, сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша анықталған емделіп шығу жағдайлары бойынша бюджет қаражатының сомасын ұстап қалу немесе алу осы Шарттың қолданылуы мерзімі кезеңінде есепті кезеңде немесе қызметтер берушімен келесі есеп айырысу кезінде жүргізіледі.  
      11. Сапаны бақылауды жүргізуге байланысты осы Шарттың қолданысы кезінде ақы төлеуге ұсынылмаған, сондай-ақ осы Шарт қолданылатын жылдың 1 желтоқсанынан бастап осы Шарттың қолданылу мерзімі аяқталатын күнге дейін есеп-тізілімге енгізілмеген осы Шартқа сәйкес ТМККК шеңберіндегі медициналық көмек көрсету жағдайы үшін ақы төлеу осы Шарт қолданылатын жылдан кейінгі жылы жүргізіледі.   
      12. Қызметтер беруші Қосалқы мердігерге пациентке нақты көрсетілген қызметтердің көлемі қызметтер берушіге ұсынылған медициналық құжаттамада көрсетілген қызметтер көлеміне сәйкес келмеген кезде қызметтерге ақы төлуден бас тартады.

**3. Тараптардың міндеттері**

      13. Қосалқы мердігер:   
      1) Қызметтер берушінің бағыты бойынша пациенттерге қызметтер көрсетуге;  
      2) көрсетілетін қызметтердің шот-тізілімін әрбір пациент бойынша көрсетілген қызметтердің көлемдері, түрлері және құны бөлінісінде жүргізуге және ақпараттық жүйеге уақтылы енгізуді қамтамасыз етуге;   
      3) қызметтер берушіге есепті кезең үшін шот-тізілімді тарификатордың негізінде Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған мерзімде және тәртіппен беруге;   
      4) уәкілетті орган бекіткен медициналық құжаттаманы жүргізуді қамтамасыз етуге;   
      5) Қызметтер берушіге пациенттерге көрсетілген қызметтердің көлемі және түрлері туралы ақпаратты ұсынуға;   
      6) пациенттерге қызметтер көрсетудің тізбесі, көлемі және шарттары туралы ақпаратты ұсынуға;   
      7) Қызметтер берушінің немесе Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитетітің аумақтық департаментінің сұрау салуы бойынша сапа мен көлемге бақылау жүргізу үшін қажетті медициналық құжаттаманы ұсынуға;   
      8) Қызметтер берушіге көрсетілген мәліметтерді растайтын тиісті құжаттарды қоса бере отырып:   
      қызметті тоқтата тұру;   
      бірігу, қосылу, бөліну, қайта құрылу немесе бөлініп шығу жолымен жою, қайта ұйымдастыру;  
      ұйымның атауы, орналасқан жерінің өзгеруі;   
      төсек қорының өзгеруі, оның ішінде оны қысқарту және/немесе қайта бейіндеу;  
      банктік деректемелер өзгерген;   
      медициналық қызметтер көрсету жағдайлары өзгерген жағдайда өзгерістер туындаған сәттен бастап үш күннің ішінде ақпарат беруге;   
      9) деректерді денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне енгізудің уақтылығы мен нақтылығын Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен қамтамасыз етуге;   
      10) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріндегі көрсетілген ТМККК қызметтері бойынша дербес деректерге санкцияланбайтын қолжетімділікті болдырмауды қамтамасыз етуге;   
      11) Қызметтер берушіні міндеттемені орындай алмаумен байланысты барлық жағдайлар мен себептер туралы жедел жазбаша түрде хабарлауға;   
      12) қызметтер берушіні кейіннен хабарлай отырып, шұғыл жағдайларда медициналық көрсетілімдер бойынша пациентке медициналық қызметтердің қосымша кешенін белгілеуге;   
      13) шығыстар құрылымы туралы есепті Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен беруге міндетті.   
      13. Қызметтер беруші:  
      1) қосалқы мердігердің қызметтеріне уәкілетті орган айқындаған тәртіппен, көлемде және мерзімде уақтылы ақы төлеуге;   
      2) пациентті осы Шарттың шеңберінде қосалқы мердігер көрсететін қызметтер ұсынудың шарттарымен таныстыруға міндетті.

**4. Тараптардың жауапкершілігі**

       14. Қосалқы мердігер:   
      1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес ТМККК кіретін қызметтерді уақтылы көрсеткені үшін;  
      2) тапсырыс берушіден алынған қаражатты нысанасыз пайдаланғаны үшін;  
      3) ТМККК көрсету кезінде қаржылық-шаруашылық қызметтің жүргізілуі мен оның нәтижелері үшін;  
      4) интернет-ресурстармен (байланыс арналары және қол жеткізу нүктелері) және ұйымдық техникамен қамтамасыз етілуі үшін;  
      5) ақпараттық жүйелермен, оның ішінде статистикалармен және операторлармен жұмыс істеу бойынша кадрлармен қамтамасыз еткені үшін;  
      6) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне деректерді Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған мерзімде және тәртіппен уақтылы енгізбегені және сапасыз енгізгені үшін;  
      7) «Бекітілген халық тіркелімі» порталында тіркелген халық жөніндегі деректердің орынды болуы мен дұрыстығы және оларды уақтылы өзектілендіруді қамтамасыз ету үшін жауапты болады\*.  
      Ескертпе:  
      \*бұл тармақша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.  
      15. Тапсырыс беруші:  
      1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес қызметтер берушіге көрсетілген қызметтерге ақы төлеуге арналған ақшалай қаражатын уақтылы аудару үшін;  
      2) «Бекітілген халық тіркелімі» порталындағы деректердің орынды болуы мен дұрыстығы үшін жауапты болады\*.  
      Ескертпе:  
      \*бұл тармақша тапсырыс беруші медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушіге ақы төлеуді жүзеге асырған кезде қолданылады.  
      16. Осы Шарт талаптарының қосалқы мердігер тарапынан бұзылуы төменде көрсетілген санкциялардың біріне:  
      1) осы Шарттың 14-тармағының 1) тармақшасының орындалмағаны үшін тапсырыс берушінің көрсетілген қызмет сомасын мөлшерлес азайтуына;  
      2) тапсырыс берушінің шартты бұзуына және орындалмаған немесе тиісінше орындалмаған міндеттемелер бойынша соманы қайтаруға әкеп соғуы мүмкін.  
      17. Осы Шарттың қолданылу мерзімінің аяқталуы осы мерзім біткенше орын алған бұзушылық үшін тараптарды жауапкершіліктен босатпайды.

**5. Шартты өзгерту және тоқтату мерзімі**

      18. Осы Шарттың сомасы:  
      1) Денсаулық туралы кодекстің [7-бабының](http://10.245.12.42/kaz/docs/K090000193_#z17) 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған мерзімде тәртіппен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша сомаларды алып тастаған;  
      2) қызметтердің көлемі өзгерістерін тапсырыс беруші айқындаған;  
      3) қосалқы мердігердің Шарт бойынша міндеттемелерді тиісінше орындамаған;  
      4) қосалқы мердігердің Шарт бойынша міндеттемелердің бөлігін орындаудан бас тартқан жағдайда түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады;  
      Қосалқы мердігер бас тартуға дейін отыз күн бұрын соманы, себепті, міндеттемелердің бөлігін орындаудан бас тартудың басталған күнін көрсетумен тапсырыс берушіні жазбаша түрде хабарлайды.   
      19. Шартты өзгерту және бұзу тараптардың келісімі бойынша мүмкін болады. Осы Шарттың 21-тармағымен көзделген жағдайларды қоспағанда, тараптар Шартты өзгерту немесе бұзудың болжамды күніне кемінде 30 (отыз) күн бұрын бір-біріне хабарлауға міндеттенеді.   
      20. Шартқа өзгерістер:  
      1) Шарттың 12-тармағының 8) тармақшасында көзделген;  
      2) Шарттың 18-тармағымен көзделген;  
      3) медициналық көмек түрінің және/немесе қызметтің кіші түрінің атауы өзгерген жағдайларда енгізіледі.   
      21. Қызметтер беруші осы Шартты:  
      1) Қосалқы мердігер осы Шарттың 18-тармағының 1), 2), 3), 4) тармақшаларымен көзделген негіздемелер бойынша Шартқа қосымша келісімді жасасудан бас тартқан;  
      2) Қосалқы мердігер заңнамамен елеулі деп айқындалған шарт жағдайларын:  
      шарттың мәнін;  
      қызметтер көрсету орнын;  
      қызметтер көрсету мерзімін;  
      қызметтер көрсетудің сапасы мен толықтығын бұзған жағдайларда бір жақты бұзады және Қосалқы мердігерге Шартты бұзуға бес күн қалғанда жазбаша хабарлама жібереді.

**6. Жойылмайтын күш жағдайлары**

      22. Қосалқы мердігердің бақылауына бағынбайтын, оның қателігіне немесе ұқыпсыздығына байланысты емес және тосын сипатқа ие оқиғалар жойылмайтын күш жағдайларына жатады. Мұндай оқиғалар табиғи және (немесе) техногендік сипаттағы төтенше жағдайларды немесе төтенше жағдайлардың алдын алу жөніндегі іс-қимылдар секілді құбылыстарды қамтуы мүмкін, бірақ олармен шектелмейді.  
      23. Жойылмайтын күш жағдайларына:  
      1) қосалқы мердігердің қасақана және абайсыз іс-қимылдарынан туындаған оқиғалар;  
      2) осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін адал атқаратын қосалқы мердігердің алдын ала болжауына және жоюына болатын оқиғалар;  
      3) қосалқы мердігердің ақша қаражатының болмауы немесе осы Шарттың міндеттерін орындамауына және/немесе тиісінше орындамауына байланысты қызметтер берушінің төлемақыны жүзеге асырмауы жатпайды.  
      24. Жойылмайтын күш жағдайлары туындаған кезде қосалқы мердігер бір жұмыс күнінің ішінде қызметтер берушіге мұндай мән-жайлар және олардың себептері туралы дереу жазбаша хабарлама жіберуі тиіс.  
      Қазақстан Республикасының уәкілетті органының бой берейтін күштің туындағанын растайтын ресми құжаттары жойылмайтын күштің дәлелі болады.  
      25. Уақтылы хабарламау қосалқы мердігерді міндеттемелерді орындау бойынша жауапкершіліктен босататын негіз ретінде осы Шарттың 6-бөлімінің 1-тармағында көзделген мән-жайларға сілтеме жасау құқығынан айырады.  
      26. Жойылмайтын күш тоқтағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде қосалқы мердігер қызметтер берушіге жойылмайтын күш тоқтағаны туралы жазбаша хабарлайды және осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін жүзеге асыруды қайтадан бастайды.

**7. Қорытынды ережелер**

      27. Қосалқы мердігер осы Шартқа қосымшаға сәйкес түрлер мен нысандар бойынша ТМККК көрсету бойынша өзінің міндеттемелерін үшінші тарапқа толығымен не ішінара беруге құқығы жоқ.  
      28. Тапсырыс беруші Қосалқы мердігердің қызметіне араласпай, кез келген уақытта көрсетілетін қызметтердің барысы мен сапасын, оның ішінде сауалнама жүргізу нысанында Қосалқы мердігерде пациенттің қызметтерге қанағаттануын бағалауды жүргізу арқылы, оның ішінде қызметтер көрсетілетін жерге барып және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін басқа да тәсілдермен тексеру жүргізуге құқылы.  
      29. Осы Шарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалды, бір данасы тапсырыс берушіде, екіншісі Қосалқы мердігерде болады.  
      Осы Шарт мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалады. Тараптар алмасатын осы Шартқа қатысты барлық хат алмасу мен басқа да құжаттама осы талаптарға сәйкес болуы тиіс.  
      30. Осы Шартқа сәйкес бір тарап екінші тарапқа жолдайтын кез келген хабарлама кейіннен түпнұсқасын ұсына отырып пошталық байланыс, факс және өзге де коммуникациялық құралдар арқылы жолданады.  
      31. Осы Шарт тараптар қол қойған күннен бастап күшіне енеді және 20\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін қолданылады.   
      Осы Шарттың талаптары тараптардың 20\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап туындаған қатынастарына қолданылады.

**8. Тараптардың мекенжайлары және деректемелері**

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (тапсырыс берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны | Қызметтер беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    (қызметтер берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты    (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдің орны |