



## О внесении изменений в постановление Правительства Республики Казахстан от 19 ноября 2009 года № 1888

### **Утративший силу**

Постановление Правительства Республики Казахстан от 14 декабря 2010 года № 1357. Утратило силу постановлением Правительства Республики Казахстан от 25 октября 2012 года № 1358

**Сноска.** Утратило силу постановлением Правительства РК от 25.10.2012 № 1358 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней со дня первого официального опубликования).

Правительство Республики Казахстан **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в постановление Правительства Республики Казахстан от 19 ноября 2009 года № 1888 "Об утверждении Правил осуществления закупа медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" следующие изменения:

в заголовке и пункте 1 слово "осуществления" заменить словами "организации" и "проведения";

Правила осуществления закупа медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденные указанным постановлением, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вводится в действие со дня первого официального опубликования.

*Преимьер-министр*

*Республики Казахстан*

*К. Масимов*

*Приложение*

к постановлению

Правительства

Республики Казахстан

от 14 декабря 2010 года № 1357

Утверждены

постановлением

Правительства

Республики Казахстан

от 19 ноября 2009 года № 1888

# **Правила**

## **организации и проведения закупа медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

Настоящие Правила организации и проведения закупа медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - Правила) определяют порядок организации и проведения закупа медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП) гражданам Республики Казахстан и оралманам у медицинских организаций, имеющих лицензию на соответствующий вид медицинской деятельности, за исключением государственных учреждений.

### **1. Общие положения**

1. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

- 1) потенциальный поставщик - юридическое лицо (за исключением государственных учреждений) или физическое лицо, осуществляющее предпринимательскую деятельность, претендующее на заключение договора на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП;
- 2) Администратор бюджетной программы (далее - Администратор) - Министерство здравоохранения Республики Казахстан либо управления здравоохранения областей, городов Астана и Алматы;

3) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее - уполномоченный орган) - государственный орган, осуществляющий руководство в области охраны здоровья граждан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, контроля за качеством медицинских услуг;

4) комиссия - постоянно действующий коллегиальный орган, создаваемый организатором закупа для выполнения процедуры проведения закупа медицинских услуг по оказанию ГОБМП и последующего размещения ГОБМП в соответствии с настоящими Правилами;

5) поставщик - юридическое лицо (за исключением государственных учреждений) или физическое лицо, осуществляющее предпринимательскую деятельность, с которым заключен договор на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП;

6) организатор закупа - территориальный департамент Комитета оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан (за

счет средств республиканского бюджета) или управление здравоохранения соответствующей области, городов Астаны и Алматы (за счет средств местного бюджета) выполняющие процедуру организации закупа медицинских услуг по оказанию

Г О Б М П ;

7) заказчик - территориальный департамент Комитета оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан или управление здравоохранения соответствующей области, городов Астаны и Алматы, осуществляющие закуп медицинских услуг по оказанию ГОБМП за счет средств республиканского или местного бюджета в соответствии с настоящими Правилами, а также гражданским законодательством Республики Казахстан;

8) закуп медицинских услуг по оказанию ГОБМП - комплекс взаимосвязанных последовательных мероприятий, направленных на определение потенциальных поставщиков на соответствие предъявляемым к ним требованиям , размещение у них на договорной основе заказа медицинских услуг в рамках ГОБМП, оплату за фактически оказанную ими медицинскую помощь;

9) процедура организации и проведения закупа медицинских услуг по оказанию ГОБМП - комплекс взаимосвязанных, последовательных мероприятий, осуществляемых организатором закупа в части организации и соответствующей комиссией в части проведения закупа медицинских услуг по оказанию ГОБМП в соответствии с настоящими Правилами, в целях определения поставщика и

последующего размещения ГОБМП;

10) договор на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП (далее - договор) - гражданско-правовой договор, заключенный между заказчиком и поставщиком в соответствии с настоящими Правилами, а также гражданским законодательством Республики Казахстан на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП .

2. Администратор утверждает и уточняет годовой план государственных закупок на основании соответствующего бюджета в разрезе регионов по видам и формам медицинской помощи в рамках ГОБМП.

3. Решение об осуществлении закупа медицинских услуг по оказанию ГОБМП принимается Администратором на основании утвержденного либо уточненного годового плана государственных закупок на соответствующий год.

4. Закуп медицинских услуг по оказанию ГОБМП за счет средств республиканского бюджета осуществляет Единый плательщик ГОБМП в лице территориальных департаментов Комитета оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан.

Закуп медицинских услуг по оказанию ГОБМП за счет средств местного бюджета осуществляют управления здравоохранения областей, городов Астаны и Алматы .

5. За счет средств республиканского бюджета осуществляется закуп медицинских услуг по следующим видам медицинской помощи: квалифицированная; специализированная; высокоспециализированная, которые оказываются в следующих формах: стационарная помощь, включая оказание медицинскими организациями республиканского значения медицинских услуг больным психическими, инфекционными заболеваниями и туберкулезом, алкоголизмом, наркоманией и токсикоманией, оказание медицинских услуг больным в реабилитационных центрах, за исключением медицинской помощи при инфекционных, туберкулезных и психических заболеваниях, а также оказания медицинских услуг больным в наркологических диспансерах, реабилитационных центрах, хосписах, санаториях на местном уровне; стационарнозамещающая помощь; санитарная авиация на воздушном транспорте; восстановительное лечение и медицинская реабилитация.

Также за счет средств республиканского бюджета осуществляется закуп медицинских услуг по оказанию специализированной и высокоспециализированной амбулаторно-поликлинической помощи.

За счет средств местного бюджета осуществляется закуп медицинских услуг по оказанию ГОБМП, за исключением медицинских услуг осуществляемых за счет средств республиканского бюджета.

6. Закуп медицинских услуг по оказанию ГОБМП производится с соблюдением принципов:

- 1) обеспечения доступности ГОБМП;
- 2) реализация свободного выбора пациентом врача и медицинской организации;
- 3) оптимального и эффективного расходования денежных средств выделенных для ГОБМП;
- 4) гласности и прозрачности процесса закупок медицинских услуг по оказанию ГОБМП;
- 5) добросовестной конкуренции среди потенциальных поставщиков;
- 6) предоставления потенциальным поставщикам равных возможностей для участия в закупе медицинских услуг по оказанию ГОБМП;
- 7) поддержки отечественных поставщиков;
- 8) предоставления преимущественного права на заключение договоров по оказанию ГОБМП аккредитованным организациям здравоохранения.

## **2. Требования, предъявляемые к потенциальному поставщику медицинских услуг**

7. Для участия в закупе медицинских услуг по оказанию ГОБМП потенциальный поставщик должен соответствовать следующим общим и специальным квалификационным требованиям:

1) обладать правоспособностью;

2) являться платежеспособным, не иметь налоговой задолженности, задолженности по обязательным пенсионным взносам и социальным отчислениям по Республике Казахстан, сроком, превышающим три месяца;

3) не подлежать процедуре банкротства либо ликвидации;

4) обладать материальными и трудовыми ресурсами для исполнения обязательств по договору о закупе.

8. К заявке на участие в подтверждение соответствия требованиям пункта 7 настоящих Правил прилагаются следующие документы:

1) нотариально заверенные копии:

свидетельства о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица,

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

лицензий и приложений к ним, подтверждающих право потенциального поставщика на оказание медицинских услуг;

2) копии:

РНН, БИН, удостоверения личности или паспорта (для физического лица);

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

свидетельства об аккредитации (при ее наличии);

3) оригинал справки налогового органа Республики Казахстан о том, что данный потенциальный поставщик - нерезидент Республики Казахстан и не состоит на регистрационном учете в качестве налогоплательщика (представляется, если потенциальный поставщик не является резидентом Республики Казахстан и не зарегистрирован в качестве налогоплательщика Республики Казахстан);

оригинал справки об отсутствии (наличии) налоговой задолженности налогоплательщика, задолженности по обязательным пенсионным взносам и социальным отчислениям по Республике Казахстан, выданной не позднее одного месяца, предшествующего дате представления заявки, за исключением случаев, когда срок уплаты отсрочен в соответствии с налоговыми законодательством Республики Казахстан, заверяется подписью руководителя либо заместителя

руководителя и печатью данного налогового органа;

гарантийное обязательство и документы, подтверждающие наличие у потенциального поставщика запаса материальных ресурсов на срок не менее двух месяцев (лекарственных средств и изделий медицинского назначения, продуктов питания) для оказания медицинских услуг со дня определения его поставщиком медицинских услуг по оказанию ГОБМП до получения оплаты, предусмотренных условиями договора;

сведения о квалификации кадров по форме, согласно приложению 1 к настоящим Правилам (при наличии свидетельства об аккредитации, данные сведения не предоставляются);

сведения об объемах и видах медицинской помощи в рамках ГОБМП, оказанных за последние три года либо за иной период (в случае, если период оказания потенциальным поставщиком медицинской помощи в рамках ГОБМП составляет менее трех лет), о количестве профильных коек (для медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь), наличии оборудования для оказания медицинских услуг при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики и лечения, и использования сложных технологий;

доверенность лицу (ам), представляющему (им) интересы потенциального поставщика на право подачи, подписания заявки на участие в закупе и на участие в заседаниях комиссии, за исключением первого руководителя потенциального поставщика, имеющего право подписи без доверенности, в соответствии с уставом потенциального поставщика.

Потенциальный поставщик, являющийся нерезидентом Республики Казахстан в подтверждение его соответствия требованиям, установленным настоящими Правилами, представляет те же документы, что и резидент Республики Казахстан, либо аналогичные сведения о соответствии данным требованиям.

### **3. Порядок организации и проведения закупа медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи**

9. Организация и проведение закупа медицинских услуг по оказанию ГОБМП предусматривает выполнение следующих последовательных мероприятий:

1) извещение организатором закупа потенциальных поставщиков об осуществлении закупа медицинских услуг по оказанию ГОБМП, путем подачи объявления, которое публикуется в периодическом печатном издании, выпускаемом не реже двух раз в неделю и распространяется на территории соответствующей области, городов Астаны и Алматы и на интернет-ресурсе

Администратора по форме, согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

2) формирование и утверждение организатором закупа состава комиссии по закупу медицинских услуг по оказанию ГОБМП и определение секретаря комиссии;

3) прием заявок на участие в закупе медицинских услуг по оказанию ГОБМП (далее - заявка на участие);

4) рассмотрение комиссией заявок на участие для определения потенциальных поставщиков соответствующих требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику медицинских услуг;

5) размещение ГОБМП комиссией;

6) заключение договора;

7) извещение поставщиков об итогах размещения ГОБМП путем подачи объявления, которое публикуется в периодическом печатном издании, выпускаемом не реже двух раз в неделю и распространяется на территории соответствующей области, городов Астаны и Алматы и на интернет-ресурсе Администратора по форме, согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

10. Для выполнения процедур проведения закупа медицинских услуг по оказанию ГОБМП организатор закупа создает постоянно действующую комиссию и определяет секретаря комиссии.

В состав комиссии входят председатель, заместитель председателя и члены комиссии. Общее количество членов комиссии составляет нечетное число не менее пяти, один из которых является представителем общественной организации.

Председателем комиссии определяется должностное лицо, уровнем не ниже заместителя первого руководителя организатора закупа.

Председатель комиссии:

1) планирует работу и руководит деятельностью комиссии;

2) председательствует на заседаниях комиссии;

3) осуществляет иные функции, предусмотренные настоящими Правилами.

11. Заседание комиссии проводится при условии присутствия 2/3 от общего числа членов комиссии и оформляется протоколом, который подписывается присутствующими членами комиссии, ее председателем, его заместителем и секретарем комиссии.

Во время отсутствия председателя его функции выполняет заместитель председателя.

В случае отсутствия какого-либо члена комиссии в протоколе заседания комиссии указывается причина его отсутствия.

12. Решение комиссии принимается открытым голосованием и считается принятным, если за него подано большинство голосов от общего количества

присутствующих на заседании членов комиссии. В случае равенства голосов принятым считается решение, за которое проголосовал председатель комиссии, в случае его отсутствия, заместителя председателя.

В случае несогласия с решением комиссии любой член данной комиссии имеет право на особое мнение, которое должно быть изложено в письменном виде и приложено к протоколу заседания комиссии.

13. Организационная деятельность комиссии обеспечивается секретарем комиссии. Секретарь комиссии не является членом комиссии и не имеет права голоса при принятии комиссией решения.

Секретарь комиссии определяется из числа должностных лиц структурного подразделения организатора закупа, ответственного за организацию и проведение закупа.

14. Потенциальный поставщик для участия в закупе медицинских услуг по оказанию ГОБМП подает заявку на участие, согласно приложению 4 к настоящим Правилам, являющейся формой выражения согласия потенциального поставщика, оказать услугу в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными настоящими Правилами.

15. Заявка на участие представляется потенциальным поставщиком организатору закупа в прошитом виде, с пронумерованными страницами, последняя страница заверяется его подписью и печатью (за исключением случаев, когда у потенциального поставщика печать отсутствует по основаниям, предусмотренным законодательством Республики Казахстан).

16. Не позднее одного рабочего дня со дня истечения окончательного срока представления заявок на участие проводиться заседание комиссии по их рассмотрению.

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

### 18. Комиссия:

1) рассматривает на предмет полноты и надлежащего оформления пакеты документов, составляющие заявки потенциальных поставщиков на участие в закупе;

2) определяет потенциальных поставщиков, соответствующих требованиям пунктов 7 и 8 настоящих Правил.

Не допускаются запросы и иные действия комиссии, связанные с приведением заявки на участие в соответствие требованиям, то есть действия комиссии, направленные на дополнение заявки на участие недостающими документами, замены документов, представленных в заявке на участие, приведение в соответствие путем исправления ненадлежащим образом оформленных документов;

3) подписывает протокол о соответствии требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику медицинских услуг, согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

19. При рассмотрении заявок на участие секретарь комиссии объявляет информацию о перечне документов и материалов, содержащихся в заявке на участие.

Потенциальные поставщики, представившие заявку на участие или их уполномоченные представители вправе присутствовать при рассмотрении заявок на участие.

Лица, присутствующие на заседании комиссии, не вправе вмешиваться в деятельность комиссии.

20. Комиссия рассматривает заявки на участие и принимает решения о допуске потенциальных поставщиков к процедуре размещения ГОБМП.

21. По результатам заседания комиссии по рассмотрению заявок на участие председатель, а в случае его отсутствия заместитель председателя комиссии в день проведения заседания оглашает лицам, присутствующим на заседании комиссии о допущенных к процедуре размещения ГОБМП.

22. Комиссия принимает решение об итогах размещения ГОБМП в течение трех рабочих дней со дня истечения окончательного срока представления заявок, которое оформляется в виде протокола, согласно приложению 6 к настоящим Правилам и подписывает его.

23. Если поставщик, полностью или частично отказывается от исполнения обязательств по заключенному договору, указывая причину, с ним заключается письменное дополнительное соглашение об уменьшении суммы договора и/или объема медицинской помощи или расторжение договора соответственно.

Комиссия размещает выsvободившиеся объемы медицинской помощи между другими поставщиками без осуществления процедуры закупа медицинских услуг по оказанию ГОБМП в пределах утвержденного годового плана государственных закупок в разрезе регионов по видам и формам медицинской помощи в рамках ГОБМП в порядке, определяемом уполномоченным органом.

#### **4. Заключение договора**

24. Организатор закупа в течение трех рабочих дней со дня подведения итогов размещения ГОБМП комиссией направляет поставщикам подписанные договоры, согласно приложению 7 к настоящим Правилам. Поставщики в течение трех рабочих дней с момента получения подписанного Заказчиком договора, подписывают его.

Если поставщик не подписывает договор в течение этого срока, он считается

уклонившимся от подписания договора, и комиссия вправе разместить объемы закупаемых у него услуг другим поставщикам.

25. Договоры вступают в силу после их обязательной регистрации в территориальных подразделениях центрального уполномоченного органа по исполнению бюджета.

26. Заказчик заключает договоры с поставщиками, перечень которых определен по результатам работы комиссии, которая размещает ГОБМП между ними в соответствии с возможностью их кочевого фонда и заявленными объемами медицинской помощи.

Договоры с поставщиками заключаются в пределах средств, выделенных Администратором согласно утвержденному индивидуальному плану финансирования по обязательствам на соответствующий финансовый год.

27. Список поставщиков, с которыми заключены договоры, публикуется организатором закупа в периодическом печатном издании, выпускаемом не реже двух раз в неделю и распространяется на территории столицы, города республиканского значения, соответствующей области и на интернет-ресурсе Администратора.

Поставщики публикуют информацию о размещенном у них ГОБМП с указанием видов, форм оказываемых услуг, применении инновационных технологий в лечении, кадровом потенциале (о наличии сертификатов специалистов с присвоением категории, о наличии ученых степеней, званий) в периодическом печатном издании, выпускаемом не реже двух раз в неделю и распространяется на территории столицы, города республиканского значения, соответствующей области и на интернет-ресурсе местного исполнительного органа.

## 5. Заключительные положения

28. Оплата за оказанный объем медицинских услуг осуществляется с учетом контроля качества и объема медицинской помощи в рамках ГОБМП в порядке, определяемом уполномоченным органом.

29. Все споры, возникающие в процессе исполнения договора, разрешаются в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан.

Приложение 1

к Правилам организации и  
проведения закупа медицинских  
услуг по оказанию объема  
гарантированного  
бесплатной медицинской помощи

**Сведения о квалификации кадров**  
 (при наличии свидетельства об аккредитации, данные сведения  
 не представляются)

(Наименование медицинской организации)

№ п/п	Ф.И.О.	Занимае- мая должность	Образова- ние (№ диплома, наимено- вание учебного заведения и год окончания)	Стаж по специаль- ности	Сертификат специалиста с (без) присвоением квалифика- ционной категории (№ и дата выдачи)	Документ о повышении квалификации за последние 5 лет	Документ о наличии ученой степени, звания (при его наличии)	Сертифи- кат о присвое- нии первой или высшей квалифи- кационных категорий (при их наличии)
								1 2 3 4 5 6 7 8 9

Руководитель

(подпись, Ф.И.О.)

М . П .

Начальник отдела кадров (специалист по кадрам) \_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.)

Приложение 2

к Правилам организации и  
 проведения закупа медицинских  
 услуг по оказанию  
 гарантированного объема  
 бесплатной медицинской помощи  
 форма

(наименование, почтовый и электронный адреса организатора закупок)  
 объявляет о проведении закупа \_\_\_\_\_

(название закупа услуг)

на \_\_\_\_ год, финансируемых за счет средств республиканского или  
 местного бюджета (далее - услуга):  
 по виду (ам) медицинской помощи: \_\_\_\_\_;  
 по форме (ам) медицинской помощи: \_\_\_\_\_

Услуги должны быть оказаны: \_\_\_\_\_.

(указывается место оказания услуг)

Заявки на участие в закупе представляются (направляются)  
 потенциальными поставщиками в \_\_\_\_\_

(указать наименование организатора закупок)  
по адресу: \_\_\_\_\_, кабинет №\_\_\_\_\_, ответственный  
за прием и регистрацию заявок на участие в закупе - \_\_\_\_\_.  
(должность, Ф.И.О.)

Окончательный срок представления заявок на участие в закупе  
до \_\_\_\_\_ часов "\_\_\_" \_\_\_\_\_.  
Заявки на участие в закупе будут рассмотрены в \_\_\_\_ часов "\_\_\_"

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

К закупу допускаются все потенциальные поставщики, отвечающие  
требованиям, предъявляемым к потенциальному поставщику медицинских  
услуг, указанным в Правилах организации и проведения закупа  
медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи от "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_.  
Дополнительную информацию и справку можно получить по телефону

(ам): \_\_\_\_\_.

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

Приложение 3  
к Правилам организации и  
проведения закупа медицинских  
услуг по оказанию  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
форма

(наименование организатора закупок)  
объявляет о заключении договоров на оказание медицинских услуг по  
оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на  
\_\_\_\_\_ год, за счет средств республиканского или местного бюджета со  
следующими медицинскими организациями:

(указать список медицинских организаций)

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

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

Приложение 4  
к Правилам организации и  
проведения закупа медицинских  
услуг по оказанию

## гарантированного бесплатной медицинской помощи

## объёма

## З а я в к а

на участие в закупе медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

## Организатору закупа

От \_\_\_\_\_

(указывается полное наименование потенциального поставщика)

1. Сведения о юридическом (физическом) лице, претендующем на участие в закупке (далее - потенциальный поставщик):

1) Юридический, почтовый адрес и контактные телефоны потенциального поставщика;

2) Банковские реквизиты потенциального поставщика (РНН, идентификационный номер (при его наличии), БИК, ИИК), а также полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором потенциальный поставщик обслуживается;

3) Ф.И.О. первого руководителя потенциального поставщика.

2. Заявляю на следующий (ие) объем (ы) медицинской помощи \_\_\_\_\_  
по виду (ам) медицинской помощи: \_\_\_\_\_,  
по форме (ам) медицинской помощи:

3. \_\_\_\_\_ (указывается полное наименование потенциального поставщика) настоящей заявкой выражает желание принять участие в закупках медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в качестве потенциального поставщика и выражает согласие осуществить услуги в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными настоящими Правилами.

4. Потенциальный поставщик настоящей заявкой подтверждает отсутствие нарушений требований, предъявляемых к потенциальному поставщику.

5. Потенциальный поставщик подтверждает достоверность представленных сведений.

6. До момента заключения Договора о закупках медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи настоящая заявка на участие в закупе является согласием на оказание медицинских услуг в рамках Г О Б М П .

Г О Б М П

## П р и л о ж е н и е :

(наименование документа с указанием количества листов)

(Должность, Ф.И.О. первого руководителя либо его заместителя юридического лица - потенциального поставщика и его подпись)

Дата заполнения \_\_\_\_\_ /

М.П.

Приложение 5  
к Правилам организации и  
проведения закупа медицинских  
услуг по оказанию  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи

**П р о т о к о л**  
**о соответствии требованиям, предъявляемым**  
**к потенциальному поставщику медицинских услуг**

"\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ год

(Местонахождение)

1. Комиссия в составе:

(указывается Ф.И.О., должность председателя, его заместителя, членов комиссии )  
рассмотрела заявку на участие в закупе медицинских услуг по оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - заявка на участие) следующего потенциального поставщика:

Наименование потенциального поставщика	Юридический адрес	Ф.И.О. представителя, № удостоверения личности, кем выдан, дата выдачи
1	2	3

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

(присутствовал/отсутствовал)

2. Заявка на участие рассмотрена и содержит следующие документы :

(указать документы, содержащиеся в заявке с указанием количества листов )

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

(указать наименование медицинской организации)

соответствует предъявляемым требованиям и допущен к участию в процедуре размещения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

За данное решение проголосовали:  
ЗА - ----- голосов;

ПРОТИВ - \_\_\_\_\_ голосов.

Ф.И.О., подписи председателя, его заместителя, членов и секретаря комиссии.

Приложение 6

к Правилам организации и  
проведения закупа медицинских  
услуг по оказанию  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи

**Протокол  
об итогах размещения гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи (корректировки)**

"\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ год  
(Местонахождение)

1. Комиссия в составе:

(указывается Ф.И.О., должность председателя, его заместителя, членов комиссии)

рассмотрела заявленные объемы, формы и виды медицинской помощи.

2. Выделенная сумма \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) тенге.  
(указать сумму цифрами и прописью)

3. Комиссия по результатам определения соответствия требованиям и с учетом пропускной способности медицинских организаций, путем открытого голосования РЕШИЛА:

1) разместить гарантированный объем бесплатной медицинской помощи в следующие медицинские организации:

№ п/п	Наименование поставщика	Форма медицинской помощи	Вид медицинской помощи	Наименование бюджетной программы	Объем	Сумма финансирования (тыс. тенге)

2) Заказчику \_\_\_\_\_  
(наименование и местонахождение заказчика)

в срок до "\_\_\_" \_\_\_\_ года заключить договор на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с поставщиками указанными в подпункте 1) данного

п у н к т а ;

3) организатору закупа \_\_\_\_\_  
(указать наименование организатора закупа)

в срок до "\_\_\_" \_\_\_\_ года направить текст объявления об итогах размещения гарантированного объема бесплатной медицинской помощи для опубликования в периодическом печатном издании, выпускаемом не реже двух раз в неделю и распространяемом на территории столицы, города республиканского значения, соответствующей области и на интернет-ресурсе Администратора \_\_\_\_\_.

(указать веб-сайт Администратора)

За данное решение проголосовали:  
ЗА - - - - - голосов;

ПРОТИВ - \_\_\_\_ голосов.

Ф.И.О., подписи председателя, его заместителя, членов и секретаря комиссии.

Приложение 7

к Правилам организации и  
проведения закупа медицинских  
услуг по оказанию  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи

### Типовой договор

### на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

"\_\_\_" 20\_\_ г.

(Местонахождение)

,  
(полное наименование Заказчика)  
именуемый (ое) (ая) в дальнейшем "Заказчик", в лице

,  
(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)  
действующий на основании \_\_\_\_\_,  
с одной стороны и \_\_\_\_\_,

(полное наименование Поставщика, независимо от формы собственности)  
именуемый (ое) (ая) в дальнейшем "Поставщик", в лице

,  
(должность, фамилия, имя, отчество уполномоченного лица)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,  
(Устава, Положения и т.п.)

с другой стороны, а в дальнейшем совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Типовой договор на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - Договор) о нижеследующем:

## **1. Предмет Договора**

1.1. Заказчик поручает, а Поставщик принимает на себя обязательства по оказанию медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - услуга) согласно видам, формам и объемам медицинской помощи, указанным в приложении 1 к настоящему Договору.

1.2. Сумма Договора на \_\_\_\_\_ год составляет \_\_\_\_\_ тенге.

1.3. Сумма договора подлежит корректировке в соответствии с пунктами 2.5. и 4.2. настоящего Договора.

## **2. Порядок расчета**

2.1. Заказчик оплачивает Поставщику за фактически оказанную медицинскую помощь в пределах средств, предусмотренных планами финансирования бюджетных программ (подпрограмм) по обязательствам и платежам администратора бюджетных программ.

2.2. Заказчик осуществляет оплату Поставщику по тарифам, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения.

2.3. Оплата осуществляется ежемесячно, в соответствии с актом выполненных работ, с учетом результатов контроля качества проведенного территориальными подразделениями Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - ККМФД МЗ РК) и объема оказанной медицинской помощи проведенного территориальными подразделениями Комитета оплаты медицинских услуг Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее - КОМУ МЗ РК).

2.4. Допускается авансирование Поставщика в размере не более 30 (тридцати) процентов от общей суммы Договора на основании представленной заявки на авансирование, согласно приложению 2 к настоящему Договору, в соответствии с указанными планируемыми объемами и сроками оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП) в разрезе года (помесячно), согласно приложению (ям) 3 и/или 4 к настоящему Договору.

2.5. Оплата подлежит корректировке (уменьшение/увеличение) с учетом фактически оказанного объема медицинской помощи и результатов контроля

качества и объема медицинской помощи при ее проведении.

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

### **3. Обязанности Сторон**

**3.1. Поставщик обязан:**

оказывать гражданам Республики Казахстан и оралманам медицинские услуги в рамках ГОБМП;

оказывать услуги в соответствии с порядком и сроками оказания медицинских услуг в рамках ГОБМП в разрезе года (помесечно) указанного в приложении 3 к настоящему Договору;

предоставлять гражданам информацию о перечне, объеме и условиях оказания ГОБМП;

предоставлять Заказчику счета-реестры, в порядке и сроки, утвержденные уполномоченным органом;

предоставлять Заказчику всю необходимую медицинскую и финансовую документацию, необходимую для проведения проверки исполнения настоящего Договора;

предоставлять ККМФД МЗ РК и КОМУ МЗ РК необходимую документацию для проведения контроля качества и объема фактически оказанной медицинской помощи;

предоставлять Заказчику при реорганизации в форме слияния, присоединения, выделения или преобразования, изменении наименования, а также наименования вида деятельности и/или подвида деятельности, изменении коечного фонда, в том числе его сокращении и/или перепрофилизации, информацию с приложением соответствующих документов, подтверждающих указанные сведения, в течение трех дней с момента изменений;

по требованию предоставить Заказчику копии всех договоров с третьей стороной, заключенных в рамках данного Договора;

осуществлять расходование средств авансирования строго в соответствии с заявленными направлениями и сроками;

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

осуществлять расходование средств, предназначенных на повышение квалификации и переподготовку медицинских работников строго в соответствии с **и х ц е л е в ы м н а з н а ч е н и е м**;

обеспечивать формирование персонифицированной базы данных, в порядке и сроки, утвержденные уполномоченным органом в области здравоохранения;

обеспечить внедрение и своевременную (в течение 24 часов) инсталляцию новых **версий** **программного комплекса**;

вносить все изменения по сокращению и/или перепрофилизации коечного фонда **в программный комплекс**;

незамедлительно уведомить Заказчика в письменном виде обо всех обстоятельствах и их причинах, связанных с невозможностью исполнения обязательства, в том числе случаев требующих корректировку суммы Договора.

### **3 . 2 . З а к а з ч и к о б я з у е т с я :**

своевременно производить оплату Поставщика за оказанную медицинскую помощь ;

обеспечить Поставщика необходимыми нормативными документами, регламентирующими его работу в рамках настоящего Договора;

проводить необходимые организационные мероприятия, направленные на информирование населения по вопросам предоставления ГОБМП в Республике Казахстан.

## **4. Ответственность Сторон**

### **4 . 1 . П о с т а в щ и к н е с е т о т в е т с т в е н н о с т ь :**

за допущенные случаи нарушения по предоставлению населению ГОБМП (оказание медицинской помощи ненадлежащего объема и качества, взимание оплаты с граждан Республики Казахстан и оралманов за услуги, входящие в ГОБМП) в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

за нецелевое и несвоевременное использование средств, полученных от Заказчика в порядке установленном законодательством;

за нарушение пункта 3.1. настоящего Договора;

за некачественный ввод данных статистической карты в персонифицированную базу данных.

4.2. В случае выявления Заказчиком факта искажения данных медицинской документации, повлекшие необоснованное удорожание пролеченного случая (неоказанные/оказанные медицинские услуги и не предоставление лекарственных средств) и/или неправомерное увеличение количества пролеченных случаев (не оказана/оказана медицинская помощь), Заказчиком удерживается и/или снимается начисленная по каждому выявленному факту неосновательного

денежного обогащения сумма в размере предъявленной к оплате.

4.3. Передача полностью, частично обязательств Поставщиком третьей стороне не освобождает его от ответственности по Договору.

4.4. Заказчик несет ответственность за своевременное перечисление денежных средств на оплату Поставщику за фактически оказанные объемы медицинской помощи в соответствии с законодательством Республики Казахстан

4.5. Нарушение условий Договора по оказанию медицинской помощи со стороны Поставщика может привести к следующим санкциям, возлагаемым на него: аннулирование Договора или выплата неустойки в размере \_\_\_\_\_ от суммы Договора.

## **5. Изменение и расторжение Договора**

5.1. О намерении досрочного прекращения Договора Стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 (тридцать) дней до предполагаемой даты прекращения Договора.

5.2. За нарушение условий Договора Заказчик в одностороннем порядке может расторгнуть настоящий Договор, направив Поставщику письменное уведомление о невыполнении обязательств.

## **6. Форс-мажор**

6.1. К форс-мажорным обстоятельствам относятся события, неподвластные контролю со стороны Поставщика, не связанные с его просчетом или небрежностью и имеющие непредвиденный характер. Такие события могут включать, но не ограничиваться явлениями, такими как: чрезвычайные ситуации природного и/или техногенного характера, или действиями по предупреждению чрезвычайных ситуаций.

6.2. К форс-мажорным обстоятельствам не относятся:

1) события, вызванные умышленными и неосторожными действиями Поставщика;

2) события, которые Поставщик, добросовестно выполняющий свои обязательства по настоящему Договору, мог предвидеть и преодолеть;

3) отсутствие денежных средств у Поставщика или не осуществление оплаты Заказчиком, в связи с неисполнением и/или ненадлежащим исполнением обязательств настоящего Договора.

6.3. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах.

Доказательством форс-мажора будут служить официальные документы уполномоченного органа Республики Казахстан, подтверждающие возникновение форс-мажора.

6.4. Не уведомление или несвоевременное уведомление лишает Поставщика права ссылаться на любое вышеуказанное обстоятельство как на основание, освобождающее от ответственности по исполнению обязательства.

6.5. В течение трех рабочих дней после прекращения форс-мажора, Поставщик письменно уведомляет Заказчика о прекращении форс-мажора и возобновляет осуществление своих обязательств по настоящему Договору.

## **7. Заключительные положения**

7.1. Поставщик ни полностью, ни частично не имеет права передавать свои обязательства третьей стороне без предварительного письменного согласия Заказчика.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой - у Поставщика.

Договор составляется на государственном и/или русском языках. Вся относящаяся к Договору переписка и другая документация, которой обмениваются стороны, должны соответствовать данным условиям.

7.2.1. Любое уведомление, которое одна сторона направляет другой стороне в соответствии с Договором, высыпается в виде письма, телеграммы, телекса или факса с последующим предоставлением оригинала.

7.3. Настоящий Договор вступает в силу со дня регистрации в территориальном подразделении центрального уполномоченного органа по исполнению бюджета и действует до "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года.

### **Адреса и реквизиты Сторон:**

Дата регистрации в территориальном подразделении центрального уполномоченного органа по исполнению бюджета:

---

Настоящий Типовой договор на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП регулирует правоотношения, возникающие между Заказчиком и Поставщиком в процессе осуществления Заказчиком закупок медицинских услуг на оказание ГОБМП. Заказчик, используя настоящий Договор, должен разработать на основании итогов размещения ГОБМП свой окончательный проект договора на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП. При этом любые вносимые в настоящий Договор изменения и дополнения должны

соответствовать законодательству Республики Казахстан, заявке на участие в закупе услуг Поставщика и протоколу об итогах размещения ГОБМП.

Приложение 1  
к Типовому договору на оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи

## Виды, формы и объемы оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

№ п/п	Вид и форма медицинской помощи	Планируемое количество случаев оказания медицинской помощи	С у м м а финансирования	Наименование и номер бюджетной программы финансирования

Приложение 2  
к Типовому договору на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема медицинской помощи бесплатной

## З а я в к а

на авансирование по Договору на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

от " " 20\_\_ года № \_\_

Заказчику

OT \_\_\_\_\_

(указывается полное наименование поставщика)

1. \_\_\_\_\_ (указывается полное наименование юридического (физического) лица) настоящей заявкой просит оплатить аванс в размере \_\_\_\_\_ процентов от общей суммы Договора на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи от "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_ в \_\_\_\_\_ тенге.  
(указать сумму аванса)

2. Поставщик настоящей заявкой выражает согласие на удержание ранее выплаченного аванса ежемесячно равными долями с по месяцы

включительно из сумм подлежащих к оплате по актам выполненных работ и подтверждает о расходовании аванса в соответствии с указанным в настоящей заявке планируемым распределением сумм аванса.

№ п/п	Наименование расходов	Сумма
1.	Оплата труда медицинских работников	
2.	Приобретение продуктов питания	
3.	Приобретение лекарственных средств	
4.	Коммунальные расходы	
5.	Прочие расходы	

3. Настоящая заявка действует до истечения срока действия Договора на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи от "\_\_\_" \_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_.

(Должность, Ф.И.О. первого руководителя либо его заместителя юридического лица - поставщика и его подпись)

Дата заполнения \_\_\_\_\_

М.П.

Приложение 3

к Типовому договору на оказание  
медицинских услуг в рамках гарантированного  
объема бесплатной медицинской помощи

**Объемы и сроки оказания стационарной и стационарно-замещающей  
помощи в рамках ГОБМП в разрезе года (помесячный)**

Бюджетная

программа:

номер

Наименование

Контрагента:

наименование медицинской организации

Реквизиты договора: № \_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_ года

Объем помощи (случаев)	медицинской на год	
Сумма (тенге)	на год	

в том числе:

**Стационарная помощь**

случаев	
тенге	

## *Стационарно замещающая помощь*

случаев	
тенге	

### *Распределение в году, всего по договору:*

### *в том числе: Распределение в году по стационарной помощи:*

## *Распределение в году по стационар замещающей помощи:*

З А К А З Ч И К

ГУ "Департамент КОМУ МЗ РК по городу \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ области"  
\_\_\_\_\_

## Директор

(подпись) (Ф.И.О.)

## И С П О Л Н И Т Е Л Ь

## Директор

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение 4

# к типовому договору на оказание

медицинских услуг в рамках

## гарантированного

объёма

бесплатной

## медицинской помощи

## Объемы и сроки оказания диагностических услуг в рамках ГОБМП в разрезе года (помесечно)

## Б ю д ж е т н а я

## *программа:*

HOMEp

## *Н а и м е н о в а н и е*

### **Контрагента:**

## наименование медицинской организации

## P E K B I Z I T Y

договора: № \_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года

<b>Объем</b> <b>услуг</b> <b>(количество)</b>	<b>диагностических</b> <b>на</b> <b>год</b>	
		<b>Сумма на год (тенге)</b>

*Распределение в году, всего по договору:*

А в а н с (тенге), дополнитель- ный									
Текущие платежи (тенге)									

**З А К А З Ч И К**

ГУ "Департамент КОМУ МЗ РК по городу \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ области"

Директор

(подпись) (Ф.И.О.)

**И С П О Л Н И Т Е Л Ь**

Директор

(подпись) (Ф.И.О.)

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»  
Министерства юстиции Республики Казахстан