

<p align="center"><b>Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді сатып алудың шарты № С-14-0123-00016-О</b></p> <p><b>Алматы қ.</b> <b>04 «қазан» 2023 ж.</b> <i>(орналасқан жері)</i></p> <p>«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ атынан бұдан әрі «Тапсырыс беруші» деп аталатын, 2022 жылғы 1 маусымдағы №20 сенімхаты негізінде әрекет ететін Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы қаласы бойынша филиалдың директоры АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ, бір тараптан, және бұдан әрі «Қызметтер беруші» деп аталатын, Жарғы негізінде әрекет ететін Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№16 қалалық емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын атынан бас дәрігері МЕДЕУБЕКОВ УЛУГБЕК ШАЛХАРОВИЧ, екінші тараптан, бұдан әрі бірлесіп «Тараптар» деп аталатындар, «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» 2015 жылғы 16 қарашадағы Қазақстан Республикасының Заңы (бұдан әрі – МӘМС туралы Заң) сәйкес және денсаулық сақтау субъектілерін таңдау және олардың арасында медициналық көрсетілетін қызметтердің көлемдерін орналастыру жөніндегі комиссияның 31-12-2022 міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (бұдан әрі - МӘМС) жүйесінде көрсетілетін қызметтердің көлемдерін орналастыру (орналастырмау) қорытындысы туралы хаттаманың негізінде осы міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді сатып алу шартын (бұдан әрі - Шарт) жасасты және төмендегілер туралы келісімге келді:</p> <p align="center"><b>1. Шарттың мәні</b></p> <p>1. Қызметтер беруші 2019 жылдың «27» желтоқсан «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ Басқармасының шешімімен бекітілген ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық көмек көрсетуге көрсетілетін қызметтерді сатып алуға қосылу шартына (бұдан әрі – Қосылу шарты) қосылады және осы Шарттың күшіне енген сәттен бастап Қосылу шартында белгіленген талаптарда Тапсырыс берушімен шарттық қатынастарға түседі.</p> <p>2. Қызметтер беруші <b>92 327 389,00 (тоқсан екі миллион үш жүз жиырма жеті мың үш жүз сексен тоғыз тенге ноль тиын)</b> сомасына 01.01.2023 ж. бастап 31.12.2023 ж. дейін осы Шартқа 1-қосымшаға және 2-қосымшаға сәйкес МӘМС жүйесінде тұтынушыларға медициналық қызметтер (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтер) көрсетеді.</p> <p>3. Көрсетілген қызметтер Қызметтер берушінің осы Шартқа 4-қосымшаға сәйкес медициналық қызметпен айналысуға лицензияның қосымшасына (-ларына) сәйкес өндірістік базада (-ларда) Алматы қ. <i>(облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың/ облыстың ауданының атауын көрсету)</i> аумағында көрсетіледі.</p> <p align="center"><b>2. Төлем шарттары мен тәртібі</b></p> <p>4. Көрсетілген қызмет үшін Қызметтер берушіге ақы төлеу қаражатты аудару жолымен <b>KZ808562203126109302 "Банк ЦентрКредит" АҚ</b> Қызметтер берушінің ағымдағы шотына (ЖСК) жүзеге асырылады. <i>(ағымдағы шот (ЖСК) және банктің атауы көрсетіледі)</i></p> <p>5. Денсаулық туралы кодекстің 69-бабының 2-тармағына сәйкес әзірленген ТМККК шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық</p>	<p align="center"><b>Договор закупы медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования №С-14-0123-00016-О</b></p> <p><b>г. Алматы</b> <b>04 «января» 2023 г.</b> <i>(местонахождение)</i></p> <p><b>НАО «Фонд социального медицинского страхования»</b> в лице директора филиала по городу Алматы некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования" АБИЛДАЕВА ТЛЕУХАНА ШИЛДЕБАЕВИЧА, действующего на основании доверенности №20 от 1 июня 2022 года, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и <b>Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №16" Управления общественного здоровья города Алматы</b>, в лице главного врача МЕДЕУБЕКОВА УЛУГБЕКА ШАЛХАРОВИЧА, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем «Поставщик», с другой стороны, а в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с Законом Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года «Об обязательном социальном медицинском страховании» (далее – Закон об ОСМС) на основании протокола комиссии по выбору и размещению объемов медицинских услуг среди субъектов здравоохранения об итогах размещения (неразмещения) объемов услуг в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) от 31-12-2022 заключили настоящий договор закупы медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – Договор) и пришли к соглашению о нижеследующем:</p> <p align="center"><b>1. Предмет Договора</b></p> <p>1. Поставщик присоединяется к Договору присоединения к закупке услуг в системе ОСМС, утвержденному решением Правления НАО «Фонд социального медицинского страхования» от «27» декабря 2019 года (далее – Договор присоединения), и вступает в договорные отношения с Заказчиком на условиях, установленных Договором присоединения, с момента вступления в силу настоящего Договора.</p> <p>2. Поставщик оказывает услуги в системе ОСМС потребителям медицинских услуг (далее – услуги) на сумму <b>92 327 389,00 (девятьсот два миллиона триста двадцать семь тысяч триста восемьдесят девять тенге ноль тиын)</b> согласно приложениям 1 и 2 к настоящему Договору с 01.01.2023 г. по 31.12.2023 г.</p> <p>3. Указанные услуги оказываются на территории г. Алматы <i>(указать наименование области, города республиканского значения или столицы/района области)</i> на производственной (-ых) базе(-ах) в соответствии с приложением(-ями) к лицензии на занятие медицинской деятельностью Поставщика согласно приложению 4 к настоящему Договору.</p> <p align="center"><b>2. Условия и порядок оплаты</b></p> <p>4. Оплата Поставщику за оказанные услуги осуществляется путем перечисления денежных средств на текущий счет (ИИК) Поставщика <b>KZ808562203126109302 банка АО "Банк ЦентрКредит"</b>. <i>(указываются текущий счет (ИИК) и наименование банка)</i></p> <p>5. Авансирование (предварительная оплата) Поставщика осуществляется в соответствии с Правилами оплаты услуг субъектов здравоохранения, разработанными в соответствии с пунктом 2 статьи 69 Кодекса о здоровье (далее – Правила оплаты), в следующих случаях:</p> <p>1) при размещении в размере <b>27 605 889,00 (двадцать семь</b></p>
---	--

сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына (бұдан әрі – Ақы төлеу қағидалары) сәйкес мынадай жағдайларда жүзеге асырылады:

1) орналастыру кезінде **27 605 889,00 (жиырма жеті миллион алты жүз бес мың сегіз жүз сексен тоғыз теңге ноль тиын)** мөлшерінде (осы Шартқа 3-қосымшада көрсетілген көрсетілген қызметтер актілері бойынша төлеуге қабылданған сомандан бұрын төленген авансты ұстап қалу кестесіне сәйкес аванстық (алдын ала) төлем төленген соманы кейіннен ұстап қалумен (осы Шарттың сомасының отыз процентінен аспайтын);

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

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

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

### 3. Тараптардың құқықтары мен міндеттері, жауапкершілігі

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

### 4. Шартты өзгерту және бұзу

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

### 5. Қорытынды ережелер

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

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

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

13. Осы Шарт 01.01.2023 ж. бастап 31.12.2023 ж. дейін қолданылады. Есептесу жағынан осы Шарт 2024 жылғы 1 наурызға дейін қолданылады.

### 6. Тараптардың мекенжайлары және деректемелері

#### Тапсырыс беруші

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ

Астана қ., Есіл ауданы, Достық к-сі, 13/3

БСН 160940025485

ЖСК KZ33125KZT1001313313

БЖК NBRKKZKX

«Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкі» РММ

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы қаласы бойынша филиалы»

Директор АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

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

**миллионов шестьсот пять тысяч восемьсот восемьдесят девять тенге ноль тиын**) тенге (не более тридцати процентов от настоящего Договора) с последующим удержанием суммы, выплаченной авансовой (предварительной) оплаты, согласно графику удержания ранее выплаченного аванса из сумм, принятых к оплате по актам оказанных услуг, указанного в приложении 3 к настоящему Договору;

2) для оплаты услуг декабря в размере \_\_\_\_\_ тенге (не более семидесяти процентов от плановой суммы на декабрь месяц, но не более суммы остатка по настоящему Договору с учетом суммы аванса, подлежащей удержанию в декабре).

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

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

### 3. Права и обязанности, ответственность сторон

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

### 4. Изменение и расторжение Договора

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

### 5. Заключительные положения

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

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

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

13. Настоящий Договор действует с 01.01.2023 года по 31.12.2023 года. В части взаиморасчетов настоящий Договор действует до 1 марта 2024 года.

### 6. Адреса и реквизиты сторон

#### Заказчик

НАО «Фонд социального медицинского страхования»

г.Астана, р-он Есиль, ул.Достык, 13/3

БИН 160940025485

ИИК KZ33125KZT1001313313

БИК NBRKKZKX

РГУ «Национальный Банк Республики Казахстан»

Филиал по городу Алматы некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"

Директор АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ

(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии) / подпись)

(для договоров на бумажном носителе)

Место печати (для договоров на бумажном носителе)

#### Поставщик

*тасымалдағыштағы шарттар үшін*

Мөрдiң орны *(қағаз тасымалдағыштағы шарттар үшін)*

**Қызметтер берушi**

Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№16 қалалық емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын

КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, Алматы қ, Ауэзов ауданы, 12 ы.а. 19 үй

БСН 990340002645

ЖСК КСJBKZKX

БЖК KZ808562203126109302

"Банк ЦентрКредит" АҚ

ҚТК 16

**Бас дәрігер МЕДЕУБЕКОВ УЛУГБЕК ШАЛХАРОВИЧ**

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

Мөрдiң орны *(ол болған жағдайда)* *(қағаз тасымалдағыштағы шарттар үшін)*

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №16"

Управления общественного здоровья города Алматы  
РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, г.Алматы, Ауэзовский район, 12 микрорайон, 19 дом

БИН 990340002645

БИК КСJBKZKX

ИИК KZ808562203126109302

АО "Банк ЦентрКредит"

КБЕ 16

**Главный врач МЕДЕУБЕКОВ УЛУГБЕК ШАЛХАРОВИЧ**

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

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

Міндетті әлеуметтік медициналық  
сақтандыру жүйесінде  
медициналық қызметтерді сатып алудың  
**04.01.2023 ж. № С-14-0123-00016-О** Шартына  
1-қосымша

Приложение 1  
к договору закупа медицинских услуг в системе  
обязательного  
социального медицинского страхования  
**№ С-14-0123-00016-О от 04.01.2023г.**

**Сатып алынатын көрсетілетін қызметтердің тізбесі / Перечень закупаемых услуг**

№ р/с п/п	Көрсетілетін қызметтің атауы /Наименование услуги	Медициналық қызметтің түрі/Вид медицинской деятельности	Медициналық көмектің түрлері/Виды медицинской помощи	2023 жылға арналған сатып алу жоспарына сәйкес көрсетілетін қызмет түрлері /Виды услуг согласно Плану закупа на 2023 год	Көрсетілетін қызметтердің көлемі/Объемы услуг	Шарттың сомасы, теңге /Сумма договора, тенге
1	Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді көрсету  Оказание медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования	Дәрігерге дейінгі медициналық көмек, Білікті медициналық көмек, Мамандандырылған медициналық көмек / Доврачебная медицинская помощь, Квалифицированная медицинская помощь, Специализированная медицинская помощь	Күндізгі стационар / Дневной стационар	Стационарды алмастыратын көмек / Стационарозамещающая медицинская помощь	247,00	17 681 153,00
2		Мамандандырылған медициналық көмек / Специализированная медицинская помощь	КС-да медициналық оңалту 3 -кезең / Медицинская реабилитация в ДС 3 этап	Медициналық оңалту / Медицинская реабилитация	3 814,00	34 415 263,00

№ р/с п/п	Көрсетілетін қызметтің атауы /Наименование услуги	Медициналық қызметтің түрі/Вид медицинской деятельности	Медициналық көмектің түрлері/Виды медицинской помощи	2023 жылға арналған сатып алу жоспарына сәйкес көрсетілетін қызмет түрлері /Виды услуг согласно Плану закупа на 2023 год	Көрсетілетін қызметтердің көлемі/Объемы услуг	Шарттың сомасы, теңге /Сумма договора, тенге
3	Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді көрсету  Оказание медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования	Мамандандырылған медициналық көмек / Специализированная медицинская помощь	Стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек / Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь	Стационарды алмастыратын көмек / Стационарозамещающая медицинская помощь	655,00	40 230 973,00
<b>Барлығы / Итого:</b>					<b>4 716,00</b>	<b>92 327 389,00</b>

**Тапсырыс беруші / Заказчик**

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы қаласы бойынша филиалы / Филиал по городу Алматы некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"  
(тапсырыс берушінің атауы) / (наименование заказчика)

**Директор / Директор**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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

Мөрдің орны (бар болса) / Место печати (при наличии)

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

**Қызметтер беруші / Поставщик**

Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№16 қалалық емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын/ Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №16" Управления общественного здоровья города Алматы  
(қызметтер берушінің атауы) / (наименование поставщика)

**Бас дәрігер / Главный врач**

**МЕДЕУБЕКОВ УЛУГБЕК ШАЛХАРОВИЧ**

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

Мөрдің орны (бар болса) / Место печати (при наличии)

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





2.3)	Стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
------	--	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------

\* Төлем ережесінің 95-тармағына сәйкес / в соответствии с пунктом 95 Правил оплаты субъектам здравоохранения

**Тапсырыс беруші / Заказчик**

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы қаласы бойынша филиалы / Филиал по городу Алматы некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"

*(тапсырыс берушінің атауы) / (наименование заказчика)*

**Директор / Директор**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

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

Мөрдің орны (бар болса)/ Место печати (при наличии)

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

**Қызметтер беруші / Поставщик**

Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№16 қалалық емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын/ Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №16" Управления общественного здоровья города Алматы

*(қызметтер берушінің атауы) / (наименование поставщика)*

**Бас дәрігер / Главный врач**

**МЕДЕУБЕКОВ УЛУГБЕК ШАЛХАРОВИЧ**

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

Мөрдің орны (бар болса)/ Место печати (при наличии)

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



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

№ р/с № п/п	Аванс ұсталынатын ай атауы Наименование месяца, с которого удерживается аванс	Сомасы, теңгемен Сумма, в тенге
1	Қаңтар/Январь	2 760 588,90
2	Ақпан/Февраль	2 760 588,90
3	Наурыз/Март	2 760 588,90
4	Сәуір/Апрель	2 760 588,90
5	Мамыр/Май	2 760 588,90
6	Маусым/Июнь	2 760 588,90
7	Шілде/Июль	2 760 588,90
8	Тамыз/Август	2 760 588,90
9	Қыркүйек/Сентябрь	2 760 588,90
10	Қазан/Октябрь	2 760 588,90
11	Қараша/Ноябрь	0,00
12	Желтоқсан/Декабрь	0,00
<b>Барлығы / Итого:</b>		<b>27 605 889,00</b>

**Ескерту:**

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

**Примечание:**

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

**Тапсырыс беруші / Заказчик**

Әлеуметтік медициналық сактандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Алматы қаласы бойынша филиалы / Филиал по городу Алматы некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования" (тапсырыс берушінің атауы) / (наименование заказчика)

**Директор / Директор**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

/(Руководитель или уполномоченное им лицо, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

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

Мөрдiң орны (бар болса)/ Место печати (при наличии)

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

**Қызметтер беруші / Поставщик**

Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "№16 қалалық емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын / Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника №16" Управления общественного здоровья города Алматы

(қызметтер берушінің атауы)/(наименование поставщика)

**Бас дәрігер / Главный врач**

**МЕДЕУБЕКОВ УЛУГБЕК ШАЛХАРОВИЧ**

(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

/(Руководитель или уполномоченное им лицо, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

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

Мөрдiң орны (бар болса)/ Место печати (при наличии)

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

Міндетті әлеуметтік медициналық  
сактандыру жүйесінде  
медициналық қызметтерді сатып алудың  
**04.01.2023 ж. № С-14-0123-00016-О** Шартына  
4-қосымша

Приложение 4  
к договору закупа медицинских услуг в системе  
обязательного  
социального медицинского страхования  
**№ С-14-0123-00016-О от 04.01.2023г.**

**Өндірістік базалардың тізбесі  
Перечень производственных баз**

№ р/с № п/п	ЭАОЖ (Әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуіші) бойынша орналасқан жерінің коды Код местонахождения по КАТО (классификатор административно-территориальных объектов)	Адрес местонахождения производственной (-ых) базы (баз) Өндірістік базаның (-лардың) орналасқан мекенжайы
1	750000000	КАЗАХСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ, Алматы қ, Ауэзов ауданы, 12 ы.а. 19 үй РЕСПУБЛИКА КАЗАХСТАН, г.Алматы, Ауэзовский район, 12 микрорайон, 19 дом

**Тапсырыс беруші / Заказчик**

Әлеуметтік медициналық сактандыру қоры коммерциялық емес  
акционерлік қоғамының Алматы қаласы бойынша филиалы /  
Филиал по городу Алматы некоммерческого акционерного  
общества "Фонд социального медицинского страхования"  
(тапсырыс берушінің атауы) / (наименование заказчика)

**Директор / Директор**

**АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ**

(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты  
(бар болса)/қолы)

/(Руководитель или уполномоченное им лицо, фамилия, имя, отчество  
(при его наличии)/подпись)(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для  
договоров на бумажном носителе)

**Мөрдің орны (бар болса) / Место печати (при наличии)**

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

**Қызметтер беруші / Поставщик**

Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық басқармасының  
шаруашылық жүргізу құқығындағы "№16 қалалық емханасы"  
коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын / Коммунальное  
государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "  
Городская поликлиника №16" Управления общественного  
здоровья города Алматы

(қызметтер берушінің атауы)/(наименование поставщика)

**Бас дәрігер / Главный врач**

**МЕДЕУБЕКОВ УЛУГБЕК ШАЛХАРОВИЧ**

(Басшының немесе онымен уәкілетті тұлғаның тегі, аты, әкесінің аты  
(бар болса))

/(Руководитель или уполномоченное им лицо, фамилия, имя, отчество  
(при его наличии))(қағаз жеткізгіштегі шарттар үшін) / (для  
договоров на бумажном носителе)

**Мөрдің орны (бар болса) / Место печати (при наличии)**

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

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

Құжат нөмері / Номер документа: Договор № С-14-0123-00016-О

Қол қоюшылар мен келісушілердің тізімі / Список подписантов и согласующих:

№	ТАӘ / ФИО	Мекеменің атауы / Наименование организации	Статус / Статус	Дата подписания
1	АБИЛДАЕВ ТЛЕУХАН ШИЛДЕБАЕВИЧ	НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ"	Подписан ЭЦП	11.01.2023 11:52:34
2	МЕДЕУБЕКОВ УЛУГБЕК ШАЛХАРОВИЧ	КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 16" УПРАВЛЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ГОРОДА АЛМАТЫ	Подписан ЭЦП	11.01.2023 12:01:16

Электрондық құжатқа сілтеме/Ссылка на электронный документ:

<https://sukmu.eisz.kz/MoContractDownloadFile.aspx?reportLinkGuid=08f77e90-0912-4e1b-b500-707b99790f67>



Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей  
Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК N 370-II от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.