

<p>Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде қызметтерді сатып алудың 02 «сәуір» 2020 ж. №С-08-0320-00180-О <i>(шартты жасау күні)(шарттың нөмірі)</i> шартына қосымша №С-08-0320-00180-О/1 <i>(қосымша келісім шарттың нөмірі)</i></p> <p>Қарағанды қ. 30 «шілде» 2020 ж. <i>(орналасқан жері)</i></p>	<p>Дополнительное соглашение №С-08-0320-00180-О/1 <i>(номер дополнительного соглашения)</i> к договору закупа услуг в системе обязательного социального медицинского страхования от 02 «апреля» 2020 г. №С-08-0320-00180-О <i>(дата заключения договора) (номер договора)</i></p> <p>г. Караганда 30 «июля» 2020 г. <i>(местонахождение)</i></p>
<p>«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ атынан бұдан әрі «Тапсырыс беруші» деп аталатын, 2019ж. 18 желтоқсандағы №160 сенімхаты негізінде әрекет ететін, Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Қарағанды облысы бойынша филиалы директоры КОПОБАЕВ ФАЗЫЛ КОВАНОВИЧ, бір тараптан, және бұдан әрі «Қызметтер беруші» деп аталатын, Ережесі негізінде әрекет ететін, "Қарағанды облысы Полиция департаментінің емханасы бар госпиталі" мемлекеттік мекемесі атынан бастық ТЕН КОНСТАНТИН ЛЕОНИДОВИЧ, екінші тараптан, бұдан әрі бірлесіп «Тараптар» деп аталатындар, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 7 тамыздағы № 591 бұйрығымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінен көрсетілетін қызметтерді сатып алу қағидаларына, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде қызметтерді сатып алу 02 «сәуір» 2020 ж. №С-08-0320-00180-О шартына осы келісім шарт (бұдан әрі - қосымша келісім шарт) жасасты және төмендегілер туралы келісімге келді:</p> <p>1. Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде қызметтерді сатып алу 02 «сәуір» 2020 жылғы № С-08-0320-00180-О шартына (бұдан әрі – Шарт) мынадай өзгерістер енгізілсін:</p> <p>1) 2-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:</p> <p>«2.Қызметтер беруші 629 011,00 (алты жүз жиырма тоғыз мың он бір теңге ноль тиын) сомасына 01.03.2020 жылғы бастап 31.12.2020 жылғы дейін осы Шартқа 1-қосымшаға және 2-қосымшаға сәйкес МӘМС шеңберінде медициналық қызметтер тұтынушыларға қызметтер (бұдан әрі –қызметтер) көрсетеді.»;</p> <p>2) Шартқа 1 және 2-қосымшалары осы қосымша келісім шартқа тиісті қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.</p> <p>2. Осы қосымша келісім шартпен қозғалмаған Шарттың қалған талаптары өзгеріссіз қалады.</p> <p>3. Осы қосымша келісім шарт Шарттың ажырағысыз бөлімі болып саналады және 01 «шілде» 2020 жылғы бастап күшіне енеді.</p> <p>4. Осы қосымша келісім шарт бірдей заңды күші бар мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалған, қосымша келісім шарттар қағаз тасымалдағышта жасалған кезде Тапсырыс беруші мен Қызметтер беруші үшін бір-бірден екі данада жасалады. Қосымша келісім шартқа электрондық цифрлық қолтаңбамен қол қою жағдайда шарттар электронды түрде сақталады.</p> <p>5. Тараптардың мекенжайлары және деректемелері</p> <p>Тапсырыс беруші</p> <p>«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ Нұр-Сұлтан қ., Есіл ауданы, Достық к-сі, 13/3</p>	<p>НАО «Фонд социального медицинского страхования» в лице директора Филиал по Карагандинской области некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования" КОПОБАЕВА ФАЗЫЛА КОВАНОВИЧА, действующего на основании доверенности №160 от 18 декабря 2019г., именуемый в дальнейшем «Заказчик», с одной стороны и Государственное учреждение "Госпиталь с поликлиникой Департамента полиции Карагандинской области", в лице начальника Тен Константин Леонидовича, действующего на основании Положения, именуемый в дальнейшем «Поставщик», с другой стороны, а в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», в соответствии с Правилами закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2017 года № 591, Правилами оплаты услуг субъектов здравоохранения, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 марта 2018 года № 138 заключили настоящее соглашение к договору закупа услуг в системе обязательного социального медицинского страхования от 02 «апреля» 2020 г. №С-08-0320-00180-О (далее – дополнительное соглашение) и пришли к соглашению о нижеследующем:</p> <p>1. Внести следующие изменения в договор закупа услуг в системе обязательного социального медицинского страхования от 02 «апреля» 2020 года № С-08-0320-00180-О (далее - Договор):</p> <p>1) пункт 2 изложить в следующей редакции:</p> <p>«2. Поставщик оказывает услуги в рамках ОСМС потребителям медицинских услуг (далее – услуги) на сумму 629 011,00 (шестьсот двадцать девять тысяч одиннадцать тенге ноль тиын) тенге согласно приложениям 1 и 2 к настоящему Договору с 01. 03.2020 года по 31.12.2020 года.»;</p> <p>2) приложения 1 и 2 к Договору изложить в новой редакции согласно приложениям к настоящему дополнительному соглашению соответственно.</p> <p>2. Остальные условия Договора в части, не затронутой настоящим дополнительным соглашением, остаются неизменными.</p> <p>3. Настоящее дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора и вступает в силу с 01 «июля» 2020 года.</p> <p>4. Настоящее дополнительное соглашение составлено на государственном и русском языках, имеющих одинаковую юридическую силу, при заключении дополнительного соглашения на бумажном носителе составляется в двух экземплярах, по одному для Заказчика и Поставщика. В случае подписании дополнительного соглашения электронной цифровой подписью договора хранятся в электронном виде.</p> <p>5. Адреса и реквизиты сторон</p> <p>Заказчик</p> <p>НАО «Фонд социального медицинского страхования»</p>

БСН 160940025485
ЖСК KZ33125KZT1001313313
БЖК NBRKKZKX
«Қазақстан Республикасының Ұлттық Банкі» РММ
Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Қарағанды облысы бойынша филиалы
Директор КОПОБАЕВ ФАЗЫЛ КОВАНОВИЧ
(Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) (қағаз тасымалдағыштағы шарттар үшін)
Мердің орны (қағаз тасымалдағыштағы шарттар үшін)

Қызметтер беруші

"Қарағанды облысы Полиция департаментінің емханасы бар госпиталі" мемлекеттік мекемесі
Қарағанды қ., Кривогуза көшесі, үй 77
БСН 950240000925
ЖСК KKMFKZ2A
БЖК KZ370703012010136001
РГУ "Комитет казначейства Министерства финансов РК"
ҚТК 16
Бастық ТЕН КОНСТАНТИН ЛЕОНИДОВИЧ
(Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) (қағаз тасымалдағыштағы шарттар үшін)
Мердің орны (ол болған жағдайда)(қағаз тасымалдағыштағы шарттар үшін)

г.Нур-Султан, р-он Есиль, ул.Достык, 13/3
БИН 160940025485
ИИК KZ33125KZT1001313313
БИК NBRKKZKX
РГУ «Национальный Банк Республики Казахстан»
Филиал по Карагандинской области некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
Директор КОПОБАЕВ ФАЗЫЛ КОВАНОВИЧ
(Руководитель, фамилия, имя, отчество (при его наличии) / подпись) (для договоров на бумажном носителе)
Место печати (при наличии) (для договоров на бумажном носителе)

Поставщик

Государственное учреждение "Госпиталь с поликлиникой Департамента полиции Карагандинской области"
г.Караганда, ул.Кривогуза, дом 77
БИН 950240000925
БИК KKMFKZ2A
ИИК KZ370703012010136001
РГУ "Комитет казначейства Министерства финансов РК"
КБЕ 16
Начальник ТЕН КОНСТАНТИН ЛЕОНИДОВИЧ
(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
көрсетілетін қызметтерді сатып алу туралы **02.04.2020ж. №**
C-08-0320-00180-O
шартына қосымша № C-08-0320-00180-O/1 келісім
шартына 1-қосымша

Міндетті әлеуметтік медициналық
сақтандыру жүйесінде
көрсетілетін қызметтерді сатып алудың
02.04.2020 ж. № C-08-0320-00180-O Шартына
1-қосымша

Приложение 1
к дополнительному соглашению
№ C-08-0320-00180-O/1
к договору закупа услуг в системе обязательного
социального медицинского страхования
от **02.04.2020г. № C-08-0320-00180-O**

Приложение 1
к договору закупа услуг у субъектов
здравоохранения в системе обязательного
социального медицинского страхования
02.04.2020г. № C-08-0320-00180-O

Сатып алынатын көрсетілетін қызметтердің тізбесі / Перечень закупаемых услуг

№ р/с п/п	Көрсетілетін қызметтің атауы /Наименование услуги	Медициналық көмектің түрі /Вид медицинской помощи	Медициналық көмек нысаны /Форма медицинской помощи	2020 жылға арналған сатып алу жоспарына сәйкес көрсетілетін қызмет түрлері /Виды услуг согласно Плану закупа на 2020 год	Медициналық көрсетілетін қызмет көлемі /Объемы медицинских услуг	Шарттың сомасы, теңге /Сумма договора, тенге
1	Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтерді көрсету Оказание медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования	Дәрігерге дейінгі медициналық көмек, Білікті медициналық көмек, Мамандандырылған медициналық көмек / Доврачебная медицинская помощь, Квалифицированная медицинская помощь, Специализированная медицинская помощь	Стационарды алмастыратын көмек / Стационарозамещающая медицинская помощь	Стационарды алмастыратын көмек / Стационарозамещающая медицинская помощь	15,00	629 011,00
Барлығы / Итого:					15,00	629 011,00

Тапсырыс беруші / Заказчик

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры коммерциялық емес акционерлік қоғамының Қарағанды облысы бойынша филиалы / Филиал по Карагандинской области некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования "

(тапсырыс берушінің атауы) /(наименование заказчика)

Директор / Директор

КОПОБАЕВ ФАЗЫЛ КОВАНОВИЧ

(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)

Мөрдiң орны / Место печати

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

Қызметтер беруші / Поставщик

"Қарағанды облысы Полиция департаментінің емханасы бар госпиталі" мемлекеттік мекемесі/ Государственное учреждение "Госпиталь с поликлиникой Департамента полиции Карагандинской области"

(қызметтер берушінің атауы)/(наименование поставщика)

Бастық / Начальник

ТЕН КОНСТАНТИН ЛЕОНИДОВИЧ

(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)

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

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

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде көрсетілетін қызметтерді сатып алу туралы **02.04.2020 ж. № C-08-0320-00180-O/1** шартына қосымша № **C-08-0320-00180-O** келісім шартына 2-қосымша

Приложение 2
к дополнительному соглашению
№ С-08-0320-00180-О/1
к договору закупа услуг в системе обязательного
социального медицинского страхования
от 02.04.2020 г. № С-08-0320-00180-О

Міндетті әлеуметтік медициналық
сақтандыру жүйесінде
көрсетілетін қызметтерді сатып алудың
02.04.2020 ж. № С-08-0320-00180-О Шартына
2-қосымша

Приложение 2
к договору закупок услуг у субъектов
здравоохранения в системе обязательного
социального медицинского страхования
02.04.2020 г. № С-08-0320-00180-О

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын көмек көрсетуге медициналық көрсетілетін қызметтер көлемі мен сомасын ай сайынғы бөлу төменде көрсетілген ай сайынғы бөлуге сәйкес **629 011.00** тенге сомасы шегінде:

Помесячное распределение сумм медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования на оказание стационарной и (или) стационарорзамещающей помощи в пределах суммы **629 011,00** тенге согласно нижеследующего помесечного распределения:

[illegible]

F	сеанс саны количество сеансов:	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
	қызметтер саны количество услуг:	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
1.	Стационарлық медициналық көмек (тенге), оның ішінде: Стационарная медицинская помощь (тенге), в том числе:	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
2.	Стационарды алмастыратын медициналық көмек (теңгемен), оның ішінде стационарозамещающая медицинская помощь(тенге), в том числе:	629 011,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46 257,56	61 548,43	0,00	102 337,84	102 337,84	103 401,73	75 873,87	137 253,73
1)	Шарттың орындалуын бағалаудың желілік шкаласын қолдана отырып, оның ішінде: с применением линейной шкалы оценки исполнения договора, в том числе:	629 011,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46 257,56	61 548,43	0,00	102 337,84	102 337,84	103 401,73	75 873,87	137 253,73
1.1)	Стационарды алмастыратын көмек: Стационарозамещающая медицинская помощь:	629 011,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46 257,56	61 548,43	0,00	102 337,84	102 337,84	103 401,73	75 873,87	137 253,73
2)	Шарттың орындалуын бағалаудың желілік шкаласын қолданбай, оның ішінде*: без применения линейной шкалы оценки исполнения договора, в том числе*:	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
2.1)	Стационарды алмастыратын көмек: Стационарозамещающая 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 Қарағанды облысы бойынша филиалы / Филиал по Карагандинской области некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования "

(тапсырыс берушінің атауы) /(наименование заказчика)

Директор/ Директор

КОПОБАЕВ ФАЗЫЛ КОВАНОВИЧ

(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)

Мөрдiң орны / Место печати

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

Қызметтер беруші / Поставщик

"Қарағанды облысы Полиция департаментінің емханасы бар госпиталі" мемлекеттік мекемесі / Государственное учреждение "Госпиталь с поликлиникой Департамента полиции Карагандинской области"

(қызметтер берушінің атауы)/(наименование поставщика)

Бастық / Начальник

ТЕН КОНСТАНТИН ЛЕОНИДОВИЧ

(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)

Мөрдiң 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-08-0320-00180-О/1

Қол қоюшылар мен келісушілердің тізімі / Список подписантов и согласующих:

№	ТАӘ / ФИО	Мекеменің атауы / Наименование организации	Статус / Статус	Дата подписания
1	КОПОБАЕВ ФАЗЫЛ КОВАНОВИЧ	ФИЛИАЛ ПО КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ"	Подписан ЭЦП	05.08.2020 17:51:24
2	ТЕН КОНСТАНТИН ЛЕОНИДОВИЧ	ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГОСПИТАЛЬ С ПОЛИКЛИНИКОЙ ДЕПАРТАМЕНТА ПОЛИЦИИ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ"	Подписан ЭЦП	05.08.2020 17:59:35

Электрондық құжатқа сілтеме/Ссылка на электронный документ:

<https://sukmu.eisz.kz/MoContractDownloadFile.aspx?reportLinkGuid=430ee6e1-d446-4b40-a9ba-b7387ed0c9f4>



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.