Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорын енгізу (өзекті ету) үшін өтінім дерекқорға (дерекқорларға) енгізуге үшін өтінім

1. «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Қызылорда облысы бойынша филиалы
"АЛМА-ДЕНТ СЕРВИС ПЛЮС"" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
151040019657
Жеке ұйымдар
Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а., 435230100
, , ,
Тәжікова Дүйсенкүл
87016713315, alma-dent@mail.ru

2. Денсаулық сақтау субъектісі тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (бұдан әрі – ТМККК) шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (бұдан әрі – МӘМС) жүйесінде (керегін көрсету) медициналық қызметтер көрсетуге үміткер болады:

ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты) бойынша қызметтер беруші;

медициналық көмектің мынадай түрі (түрлері), нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек

көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде көрсетілетін қызметтерді жеткізушінің міндеттемелерінің бір бөлігін медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды бірлесіп орындау шарты негізінде (Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес) бірлесіп орындаушы:

келесі түрі (түрлері), келесі нысан (нысандары) бойынша медициналық көмектің нысандары, оны көрсету шарттары:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)

3. Көрсетілген медициналық қызметтер халыққа мынандай өндірістік базада (базаларда) көрсетіледі:

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.

№	Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы	Өндірістік базаның мекенжайы	Ені	Бойлық	Өндірістік базаның ӘАОЖ*
1	Шиелі ауданы	Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі кенті, Шиелі станциясы	44.168911	66.733728	435230100 Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а.
2	Шиелі ауданы	Шиелі ауданы, Шиелі кенті, 1 көшесі, құрылыс 3А	44.168911	66.733728	435230100 Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а.
3	Шиелі ауданы	Қызылорда облысы Шиелі кенті Даулеткерей көшесі №5	44.168911	66.733728	435230100 Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а.
4	Шиелі ауданы	Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі кенті, Бұдабай көшесі, 58 үй	44.168911	66.733728	435230100 Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а.
5	Шиелі ауданы	Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі кенті, Минат Қалдыбаев көшесі, 17 үй	44.168911	66.733728	435230100 Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а.
6	Шиелі ауданы	Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі кенті, Ы. Жахаев көшесі, 13А үй	44.168911	66.733728	435230100 Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а.
7	Қызылорда облысы	Кызылорда облысы, Кызылорда каласы, Белкөл кенті, Путейская көшесі 13Б	44.813854	44.813854	431010000 Қызылорда облысы, Қызылорда қ.
8	Шиелі ауданы	Қазақстан Республикасы, Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі кенті, Дәулеткерей көшесі, №28 құрылыс	44.168911	66.733728	435230100 Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а.

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің есепке алуды жүргізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21619 болып тіркелген) дерекқорды енгізу немесе өзектендіру үшін денсаулық сақтау субъектілеріне қойылатын нормалардың бұзушылықтарының болмауын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

5. Осы өтінімге мынадай құжаттар қоса беріледі:
1) Денсаулық сақтау субъектісінің немесе оның өкілдігінің, филиалының өндірістік базасының орналасқан жерінде тиісті медициналық қызметтерді ұсыну құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензия және оларға қосымшалар (өкілдікке, филиалға қатысуға өтініш берген кезде)

2) Заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) (заңды тұлға үшін) немесе жеке кәсіпкер ретінде тіркеу туралы куәліктің (анықтаманың) көшірмесі және жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі (жеке тұлға үшін)

Ескертпе:

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.

* әкімшілік-аумақтық объектілер классификаторы;

, Тәжікова Дүйсенкүл

Толтырылған күні 2022-12-02 16:33:10

2022-12-02 16:33:10
Тәжікова Дүйсенкүл

"АЛМА-ДЕНТ СЕРВИС ПЛЮС"" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
"АЛМА-ДЕНТ СЕРВИС ПЛЮС"" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ

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.

Заявка на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

1. В Филиал по Кызылординской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от "АЛМА-ДЕНТ СЕРВИС ПЛЮС"" ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
151040019657
Частные организации
Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели, 435230100
, , ,
Тәжікова Дүйсенкүл
87016713315, alma-dent@mail.ru

2. Субъект здравоохранения претендует на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) в качестве (указать нужное):

поставщика по договору закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – договор закупа услуг);

по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме(формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
1	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК

соисполнителя, на основании договора соисполнения закупа медицинских услуг (в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан) части обязательств поставщика услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по договору закупа услуг:

по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме(формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
1	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказываются населению на следующей (следующих) производственной (производственных) базе (базах):

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

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО* производственной базы
1	Чиилийский район	Кызылординская область, Шиелийский район, поселок Шиели, станция Шиели	44.168911	66.733728	435230100 Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели
2	Чиилийский район	Шиелийский район, поселок Шиели, улица 1, строение 3А	44.168911	66.733728	435230100 Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели
3	Чиилийский район	Кызылординская обл пос Шиели ул Даулеткерей №5	44.168911	66.733728	435230100 Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели
4	Чиилийский район	Кызылординская область, Шиелийский район, поселок Шиели улица Бұдабай, дом 58	44.168911	66.733728	435230100 Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели
5	Чиилийский район	Кызылординская область, Шиелийский район, поселок Шиели, улица Минат Калдыбаев, дом 17	44.168911	66.733728	435230100 Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели
6	Чиилийский район	Кызылординская область, Шиелийский район, п. Шиели, улица И. Жахаев, дом 13А	44.168911	66.733728	435230100 Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели
7	Кызылординская область	Кызылординская область, город Кызылорда, поселок Белкол, улица Путейская, 13Б	44.813854	44.813854	431010000 Кызылординская область, г.Кызылорда
8	Чиилийский район	Республика Казахстан, Кызылординская область, Шиелийский район, поселок Шиели, улица Даулеткерей, строение №28	44.168911	66.733728	435230100 Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, предъявляемых Правилами ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619) к субъектам здравоохранения для включения или актуализацию базы данных, и достоверность представленных сведений.

5. К настоящей заявке прилагаются следующие документы:
1) Лицензия на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих

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

право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения или его представительства, филиала (при подаче заявки на участие представительством, филиалом)

2) Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копию свидетельства (справку) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копию документа, удостоверяющего личность (для физического лица)

Примечание:
* классификатор административно-территориальных объектов;

, Тәжікова Дүйсенкүл

Дата заполнения 2022-12-02 16:33:10

2022-12-02 16:33:10
Тәжікова Дүйсенкүл

"АЛМА-ДЕНТ СЕРВИС ПЛЮС"" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
"АЛМА-ДЕНТ СЕРВИС ПЛЮС"" ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ

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