# Объявление о проведении процедуры размещения объемов медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

# среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования

Филиал по Актюбинской области НАО «Фонд социального медицинского страхования», расположенный по адресу: Актюбинская область, г. Актобе, район Астана, ул. Маресьева, дом 80, корпус 2, н.п.46, объявляет о проведении процедуры размещения объемов услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи\*:

**по формам медицинской помощи:**

1) скорая медицинская помощь,

**по видам медицинской помощи:**

-первая помощь;

-доврачебная медицинская помощь;

-квалифицированная медицинская помощь;

-специализированная медицинская помощь;

на 2019 год среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования.

Указанные медицинские услуги оказываются на территории Актюбинской области.

Заявки на планируемые объемы указанных медицинских услуг (далее - заявки) представляются субъектами здравоохранения, включенными в базу данных субъектов здравоохранения, претендующими на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в филиал по Актюбинской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» по адресу: Актюбинская область, г. Актобе, район Астана, ул. Маресьева, дом 80, корпус 2, н.п.46, кабинет 2 г.

Дата начала приема заявок «13» мая 2019 года 09 часов 00 минут.

Окончательный срок представления заявок на участие и прилагаемых к ним документов «17» мая 2019 года 18 часов 30 минут.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефонам: +7 (7132) 97 23 19.

Примечание:

\* Заявки и прилагаемые к ним документы представляются субъектами здравоохранения по форме согласно Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2017 года № 591, размещенных на интернет-ресурсах НАО «Фонд социального медицинского страхования» (www.fms.kz), Министерства здравоохранения Республики Казахстан (www.mz.gov.kz).

\*\* Заявки подаются субъектами здравоохранения, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.