# 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 Западно-Казахстанской области НАО «Фонд социального медицинского страхования», расположенный по адресу: Западно-Казахстанская область, г.Уральск, ул.Ескалиева, д.177, объявляет о проведении процедуры размещения объемов услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.\*

**по формам медицинской помощи:**

1. консультативно-диагностическая помощь

**по видам медицинской помощи:**

- специализированная медицинская помощь;

**по услугам:**

- услуги патологоанатомической диагностики

на 2019 год среди медицинских организаций, 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 Западно-Казахстанской области.

Заявки на планируемые объемы указанных медицинских услуг (далее - заявки) представляются субъектами здравоохранения, включенными в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в филиал по Западно-Казахстанской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» в рабочие дни по адресу: Западно-Казахстанская область, г.Уральск, ул.Ескалиева, д.177, кабинет 312.

Дата начала приема заявок «15» июля 2019 года 09 часов 00 минут.

Окончательный срок представления заявок на участие и прилагаемых к ним документов «19» июля 2019 года 18 часов 30 минут.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефонам: 8-7112-97-20-43, 8-7112-97-20-06, 8-7112-97-20-40, 8-7112-97-20-46.

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, размещенным на интернет-ресурсах НАО «Фонд социального медицинского страхования» (www.fms.kz), Министерства здравоохранения Республики Казахстан (www.mz.gov.kz), Управления здравоохранения Западно-Казахстанской области (www.zdrav-bko.gov.kz).

\*\* заявки подаются субъектами здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь онкологическим больным по комплексному тарифу на одного онкологического больного.

\*\*\* заявки подаются субъектами здравоохранения исходя из потребностей которых выделены дополнительные средства на повышение заработной платы низкооплачиваемых работников.