# 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 Костанайской области НАО «Фонд социального медицинского страхования», расположенный по адресу: Костанайская область, г. Костанай, пр. Аль-Фараби, д.65, объявляет о проведении процедуры размещения объемов услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи\*:

**По формам медицинской помощи:**

стационарная помощь (оказание медицинской помощи онкологическим больным), консультативно-диагностическая помощь (услуги патологоанатомической диагностики);

**по видам медицинской помощи:**

медико-социальная 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 Костанайской области.

Заявки на планируемые объемы указанных медицинских услуг (далее - заявки) представляются в рабочие дни 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 Костанайской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» по адресу: Костанайская область, г. Костанай, пр. Аль-Фараби, д.65, кабинет №814.

Дата начала приема заявок «30» июля 2019 года 09 часов 00 минут.

Окончательный срок представления заявок на участие и прилагаемых к ним документов «06» августа 2019 года 18 часов 30 минут.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефонам: +7 (714)2-90-23-38.

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 Костанайской области (www.densaulyk.kostanay.gov.kz).