# 

# 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 Кызылордиснкой области НАО «Фонд социального медицинского страхования», расположенный по адресу: Кызылординская область, г Кызылорда проспект. А.Кунанбаева д.27, объявляет о проведении процедуры размещения объемов услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи\*:

**по формам медицинской помощи:**

1) амбулаторно-поликлиническая помощь :

- консультативно-диагностическая помощь;

**по видам медицинской помощи:**

- специализированная медицинская помощь;

**по услугам:**

консультативно-диагностические услуги, не включенные в комплексный подушевой норматив:

1. услуги медико-генетического исследования беременных (ультразвуковой скрининг оценка анатомии плода, инвазивные пренатальные процедуры, биохимический скрининг цитогенетическое исследование);

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 Кызылординской 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 Кызылординской области АО «Фонд социального медицинского страхования» по адресу: Кызылордиснкая область, г. Кызылорда, проспект. А.Кунанбаева д.27, кабинет №302.

Дата начала приема заявок «16 » августа 2019 года 09 часов 00 минут.

Окончательный срок представления заявок на участие и прилагаемых к ним документов «23» августа 2019 года 18 часов 30 минут.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефонам:+7 (7242)29-03-80, 29-03-83.

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](http://www.mz.gov.kz)), управления здравоохранения Кызылординской области (densaulyk.e-kyzylorda.gov.kz).