|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ–113 бұйрығына 3-қосымша |

      Нысан

|  |  |
| --- | --- |
|  | (Кімге)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің, сатып алуды немесе бірыңғай дистрибьютордың атауы) |

**Тендерге қатысуға өтінім**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(әлеуетті өнім берушінің атауы),

      тендер өткізу жөніндегі хабарландыруды/ тендерлік құжаттаманы қарап, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тендердің атауы)

осы арқылы алуды куәландыратын (егер тендерлік құжаттама алынса, көрсетіледі), осы

өтініммен мынадай лоттар бойынша хабарландыру шарттарына/тендерлік құжаттамаға

сәйкес дәрілік заттарды/медициналық бұйымдарды/фармацевтикалық көрсетілетін

қызметтерді беруді:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (лот нөмірі) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дәрілік заттарды/медициналық бұйымдарды/фармацевтикалық

көрсетілетін қызметтерді егжей-тегжейлі сипаттау)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (лот нөмірі) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дәрілік заттарды/медициналық бұйымдарды/фармацевтикалық

көрсетілетін қызметтерді егжей-тегжейлі сипаттау)

"Дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді тегін

медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті

әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде сатып алуды, фармацевтикалық көрсетілетін

қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту және Қазақстан

Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдерінің күші жойылды деп тану туралы" Қазақстан

Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 4 маусымдағы № 375 қаулысында (бұдан әрі –

Қағидалар) көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес жүзеге асыруға келісімін білдіреді.

Әлеуетті өнім беруші Қағидаларда көзделген талаптармен және шарттармен танысқанын

және конкурстық комиссияға өзінің құқықтылығы, біліктілігі, медициналық техниканы

берудің сапалық және өзге де сипаттамалары туралы дәйексіз мәліметтер бергені үшін,

сондай-ақ Қазақстан Республикасының қолданыстағы заңнамасында көзделген өзге де

шектеулер жөніндегі жауапкершілік туралы хабардар етілгенін растайды.

Әлеуетті өнім беруші осы өтінімдегі мәліметтердің және оған қоса берілетін құжаттардың

анықтығын растайды:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/с № | Құжат атауы | Парақтар саны |
|  |  |  |

      Осы өтінім тендердің қорытындылары шығарылғанға дейін жарамды.

Тендерлік өтінімге атынан және тапсырмасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (әлеуетті өнім

берушінің атауы) бойынша қол қоюға өкілеттігі бар тұлғаның лауазымы, Т.А.Ә. (бар болған

жағдайда) және қолы

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Мөрі (бар болған жағдайда) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ж. | |
|  | | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ–113 бұйрығына 4-қосымша | |

**Дәрілік затты және (немесе) медициналық бұйымды беруге әлеуетті өнім берушінің**   
**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   
**(әлеуетті өнім берушінің атауы)**   
**баға ұсынысы**

      Сатып алу № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Сатып алу тәсілі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/с  № | Дәрілік затты/медициналық бұйымды беруге баға ұсынысының мазмұны | Мазмұны  (әлеуетті өнім беруші толтыру үшін) |
| 1 | Дәрілік заттың немесе медициналық бұйымның атауы (халықаралық патенттелмеген атауы немесе құрамы) |  |
| 2 | Сипаттамасы |  |
| 3 | Өлшем бірлігі |  |
| 4 | Тіркеу куәлігінің (куәліктердің)/біржолғы әкелуге рұқсаттың № |  |
| 5 | Дәрілік заттың немесе медициналық бұйымның саудалық атауы |  |
| 6 | Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша дәрілік нысаны/сипаттамасы (шығару нысаны) |  |
| 7 | Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша  өлшем бірлігі |  |
| 8 | Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша  өндіруші |  |
| 9 | Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша  өндіруші елі |  |
| 10 | Тіркеу куәлігі/біржолғы әкелуге рұқсат бойынша өлшеп-оралуы (қаптамадағы өлшем бірліктерінің саны) |  |
| 11 | Жеткізу пунктіне (пункттеріне) дейін DDP ИНКОТЕРМС 2020 шарттарында теңгемен бірлік бағасы/Бірыңғай дистрибьютордың үстеме бағасы (Бірыңғай дистрибьютор сатып алған жағдайда) |  |
| 12 | Өлшем бірлігіндегі саны (көлемі) |  |
| 13 | Әлеуетті өнім берушінің тасымалдауға, сақтандыруға, кедендік баждарды, ҚҚС-ты және басқа да салықтарды, төлемдер мен алымдарды төлеуге арналған барлық шығыстарын, басқа да шығыстарды қоса алғанда, жеткізу пунктіне (пункттеріне) дейін DDP ИНКОТЕРМС 2020 беру шарттарымен теңгемен жеткізу сомасы |  |
| 14 | Беру графигі |  |

      \*әлеуетті өнім берушінің бағасы/Бірыңғай дистрибьютордың үстеме бағасын ескере отырып

      Күні "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ ж.

      Лауазымы, Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ–113 бұйрығына 5-қосымша |

      Нысан

      Шығ. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Кімге:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Бірыңғай дистрибьютордың, сатып алуды ұйымдастырушының, тапсырыс берушінің атауы мен деректемелері)

**Электрондық банк кепілдігі (тендерлік немесе конкурстық өтінімді қамтамасыз ету түрі)**

      Банктің атауы (банк филиалы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банктің атауы, БСН және басқа деректемелері)

      Кепілдікті қамтамасыз ету № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ жыл

      Банк (банк филиалы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (атауы) (бұдан әрі – Банк)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (атауы) бұдан әрі "Әлеуетті өнім беруші"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Тапсырыс берушінің/сатып алуды ұйымдастырушының/Бірыңғай дистрибьютордың атауы)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жарияланған \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(хабарландырудың күні, айы, жылы) сатып алу бойынша тендерге/конкурсқа қатысатыны

және жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (жазумен) теңгеге, оның ішінде (бірнеше лот

бойынша сатып алуға қатысқан кезде)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тауардың атауы және көлемі)

қызмет көрсетуді (қызметтің атауы)/беруді жүзеге асыруға дайын екендігінен хабардар

етілді:

1) № \_\_\_\_ лот бойынша (хабарландырудағы/сатып алу веб-порталындағы нөмірі) – мынадай

мөлшерде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және жазумен) теңге;

2) ...

Осыған байланысты Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (банктің атауы)

Бірыңғай дистрибьютордың бірінші талабымен сатып алу веб-порталындағы электронды

түрдегі талапты қоса алғанда, "Дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы

емдік өнімдерді тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және

(немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде сатып алуды,

фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу

қағидаларын бекіту және Қазақстан Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдерінің күші

жойылды деп тану туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 4 маусымдағы

№ 375 қаулысында (бұдан әрі – Қағидалар) көзделген негіздер бойынша төлемге қойылатын

талапты алғаннан кейін № \_\_\_\_ лот бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және

жазумен) теңге, лот № \_\_\_\_\_ сомаға \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және жазумен) теңге

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және жазумен) тең 1 (бір) пайыз мөлшерінде кепілдікті

қамтамасыз ету сомасын төлеуге кері қайтарылмайтын міндеттемені өзіне алады.

Осы кепілдік Әлеуетті өнім берушінің тендерлік өтінімін ашқан сәттен бастап күшіне

енеді және ол бойынша Қағидаларға сәйкес мәні бойынша шешім қабылданғанға дейін, ал

Әлеуетті өнім беруші сатып алу жеңімпазы деп танылған жағдайда, ол жасалған шарт

бойынша тиісті кепілдік қамтамасыз етуді ұсынғанға дейін қолданылады.

Лауазымы, Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ–113 бұйрығына 6-қосымша |

      Нысан

**Ақшаны қайтару туралы хабарлама (тендерлік өтінімді қамтамасыз ету түрі)**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің, сатып алуды

ұйымдастырушының немесе Бірыңғай дистрибьютордың атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(жарияланған күні, айы, жылы), № \_\_\_\_\_\_\_\_ лот бойынша (сатып алу веб-порталындағы лот

нөмірі) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және жазумен) теңге №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сатып алу веб-порталындағы хабарландыру нөмірі) хабарландыруда көрсетілген дәрілік

заттар мен медициналық бұйымдарды сатып алу жөніндегі тендерге/конкурсқа қатысқан

әлеуетті өнім берушінің өтінімінің қабылданбауына байланысты тендерлік/конкурсқа

өтінімді кепілдікті қамтамасыз ету ретінде енгізілген ақшаны қайтару туралы хабарлаймыз.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ–113 бұйрығына 7-қосымша |

      Нысан

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Кімге:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(банктің атауы)

Кімге: (мәлімет үшін):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(әлеуетті өнім берушінің атауы)

**Электрондық банк кепілдігін төлеу туралы талап (тендерлік немесе конкурстық өтінімді қамтамасыз ету түрі)**

      Осымен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің, сатып алуды

ұйымдастырушының немесе Бірыңғай дистрибьютордың атауы)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. шарт (қосымша келісім) жасасудан бас

тарту немесе жалтару немесе № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. Шарт

бойынша міндеттемелердің орындалуын қамтамасыз ету шараларының ұсынылмауына

байланысты сатып алу бойынша тендерге/конкурсқа қатысқан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тауардың/көрсетілетін қызметтің атауы және көлемі) жарияланған \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тапсырыс берушінің/сатып алуды ұйымдастырушының/Бірыңғай дистрибьютордың атауы),

лот бойынша № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (хабарландырудағы/сатып алу веб-

порталындағы нөмірі) - мөлшері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және жазумен)

теңге электрондық банк кепілдігі түрінде енгізілген кепілдікті қамтамасыз етуді ұстап

қалуды талап етеміз.

Басшының Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ–113 бұйрығына 8-қосымша |

      Нысан

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Кімге:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(әлеуетті өнім берушінің атауы)

**Ақшалай жарна түріндегі кепілдікті қамтамасыз етуді ұстап қалу туралы хабарлама (тендерлік немесе конкурстық өтінімді қамтамасыз ету түрі)**

      Осымен \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің, сатып алуды

ұйымдастырушының немесе Бірыңғай дистрибьютордың атауы)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. шарт (қосымша келісім) жасасудан

бас тарту немесе жалтару немесе № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. Шарт

бойынша міндеттемелердің орындалуын қамтамасыз ету шараларының ұсынылмауына

байланысты сатып алу бойынша тендерге/конкурсқа қатысқан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тауардың/көрсетілетін қызметтің атауы және көлемі) жарияланған \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(тапсырыс берушінің/сатып алуды ұйымдастырушының/Бірыңғай дистрибьютордың атауы),

лот бойынша № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (хабарландырудағы/сатып алу веб-

порталындағы нөмірі) - мөлшері \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және жазумен)

теңге ақшалай жарна түрінде енгізілген кепілдікті қамтамасыз етудің ұсталғаны туралы

      хабарлайды.

      Басшының Т.А.Ә. (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ–113 бұйрығына 9-қосымша |
|  | Нысан |

**Электрондық банк кепілдігінің қолданылуын тоқтату туралы хабарлама (тендерлік өтінімді қамтамасыз ету)**

           \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің, сатып алуды

ұйымдастырушының немесе Бірыңғай дистрибьютордың атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(жарияланған күні, айы, жылы), № \_\_\_\_\_\_\_\_ лот бойынша (сатып алу веб-порталындағы лот

нөмірі) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сомасы санмен және жазумен) теңге №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сатып алу веб-порталындағы хабарландыру нөмірі) хабарландыруда көрсетілген дәрілік

заттар мен медициналық бұйымдарды сатып алу жөніндегі тендерге қатысқан әлеуетті өнім

берушінің өтінімінің қабылданбауына байланысты электрондық банк кепілдігінің күші

тоқтатылғаны туралы хабарлаймыз.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 12 қарашадағы № ҚР ДСМ – 113 бұйрығына 10-қосымша |
|  | Нысан |

**Фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған үлгі шарт (тапсырыс беруші мен өнім беруші арасында)**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Орналасқан жері | "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж. |

      Бұдан әрі "Тапсырыс беруші" деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (бюджеттік бағдарлама әкімшісінің толық атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан (уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін бір тараптан және бұдан әрі "Өнім беруші" деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің толық атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан (уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болған жағдайда) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Жарғының, Ереженің) негізінде әрекет ететін екінші тараптан, "Халық денсаулығы және жүйесі туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің, "Дәрілік заттарды, медициналық бұйымдарды және арнайы емдік өнімдерді тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде сатып алуды, фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларын бекіту және Қазақстан Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдерінің күші жойылды деп тану туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2021 жылғы 4 маусымдағы № 375 қаулысының (бұдан әрі – Қағидалар), "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылы өткізілген фармацевтикалық көрсетілетін қызметтерді сатып алу қорытындыларының негізінде төмендегілер туралы осы Фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған шартты (бұдан әрі - Шарт) жасасты:

**1. Шарттың мәні**

      1. Өнім беруші елді мекендерде Шартқа 1-қосымшада көрсетілген амбулаториялық дәрілік қамтамасыз ету жүзеге асырылатын дәрілік заттарды бөлшек саудада өткізу объектілерінің тізбесін көрсетеді.

      2. Тапсырыс беруші Шартқа 2-қосымшаға сәйкес тізбе және сома бойынша Өнім берушінің шығындарының орнын толтырады.

**2. Есептеу тәртібі**

      3. Шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңгені (соманы сандармен және жазумен көрсету) құрайды.

      4. Тапсырыс беруші Өнім берушінің іс жүзінде көрсетілетін қызметтерінің шығындарын бюджеттік бағдарламалар әкімшісінің міндеттемелері мен төлемдері бойынша бюджеттік бағдарламаларды (кіші бағдарламаларды) қаржыландыру жоспарларында көзделген қаражат шегінде өтейді.

      5. Шығындарды өтеу ұсынылған рецептілер тізілімін салыстыру негізінде көрсетілген фармацевтикалық қызмет актісіне сәйкес ай сайын жүзеге асырылады.

      6. Өнім берушіге Шарттың жалпы сомасынан 30%-ы (отыз пайызы) мөлшерінде аванс беруге рұқсат етіледі.

      7. Шарттың сомасы көрсетілген фармацевтикалық қызметтерді ескере отырып түзетілуі тиіс.

**3. Тараптардың міндеттері мен құқықтары**

      8. Өнім беруші:

      1) халыққа Тапсырыс беруші белгілеген тізбе бойынша елді мекендерде фармацевтикалық қызметтер көрсетуге;

      2) халыққа ауру түрлерінің тізбесі және амбулаториялық емдеген кезде дәрілік заттар мен арнайы емдік өнімдер тегін және жеңілдік шарттармен берілетін халықтың жекелеген санаттары туралы, сатылатын бағасы мен дәрілік заттардың құнын өтеу сомалары туралы көрнекі ақпарат беруге;

      3) амбулаториялық дәрілік қамтамасыз ету бойынша деректер базасына деректер енгізуге;

      4) Тапсырыс берушіге ай сайын осы Шартқа 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша дәрілік заттарды босату жүзеге асырылған рецепттердің жиынтық тізілімін қағаз түрінде және электрондық нұсқада беруге;

      5) Тапсырыс берушіге осы Шарттың орындалуына тексеру жүргізу үшін қажетті барлық құжаттаманы беруге міндетті.

      9. Тапсырыс беруші:

      1) көрсетілген фармацевтикалық қызмет үшін Өнім берушінің шығындарын уақтылы өтеуге;

      2) Өнім берушіні тегін және жеңілдікті рецепттер беруді жүзеге асыратын дәрігерлер мен емдеу-профилактикалық ұйымдар туралы ақпаратпен қамтамасыз етуге;

      3) Қазақстан Республикасында тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету мәселелері жөнінде халықты ақпараттандыруға бағытталған қажетті ұйымдастыру іс-шараларын өткізуге міндеттенеді.

**4. Тараптардың жауапкершілігі**

      10. Өнім беруші:

      1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес халыққа фармацевтикалық қызмет көрсету бойынша жіберілген бұзушылық жағдайлары (Тапсырыс беруші белгілеген дәрілік заттармен қамтамасыз етуден бас тарту, сапасыз препараттарды босату) үшін;

      2) дәрілік заттарды өткізуге рұқсаты (құқығы) жоқ объектілерден дәрілік заттардың өткізілгені үшін;

      3) амбулаториялық дәрілік қамтамасыз ету бойынша деректер базасына енгізілетін деректердің дәйектігі үшін;

      4) Тапсырыс берушіге ай сайын дәрілік заттарды босату жүзеге асырылған рецепттер тізілімін беруге жауапты болады.

      11. Тапсырыс беруші:

      1) Өнім берушіні тегін және жеңілдікті рецепттер беруді жүзеге асыратын дәрігерлер мен емдеу-профилактикалық ұйымдары туралы ақпаратпен қамтамсыз етуге;

      2) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес ұсынылған рецепттер тізілімін салыстыру негізінде Өнім берушінің іс жүзінде көрсеткен медициналық көмектің көлемі үшін шығындарды өтеуге ақша қаражатын уақтылы аударуға;

      3) амбулаториялық дәрілік қамтамасыз ету бойынша автоматтандырылған деректер базасын жүргізуге жауапты болады.

      12. Өнім берушінің тарапынан фармацевтикалық қызмет көрсету жөніндегі Шарттың талаптарын бұзу мынадай санкцияларға әкелуі мүмкін: Шартты жоюға немесе орындалмаған не тиісінше орындалмаған міндеттемелер сомасының 0,01 (нөл бүтін жүзден бір) пайыз мөлшерінде тұрақсыздықты төлеуге әкелуі мүмкін.

      13. Осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау кезінде, сондай-ақ осы Шартты жасасуға немесе тоқтатуға байланысты Тараптар мен олардың қызметкерлері және Тараптарға белгілі болғандай, олардың үлестес тұлғалары, агенттері, өкілдері, делдалдары және (немесе) қосалқы мердігерлері (бірлесіп орындаушылары) Қазақстан Республикасының, оның ішінде сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл саласындағы заңнамасын бұзатын не бұзуға ықпал ететін әрекеттерді жасамайды, оларды жасауға ынталандырмайды, сондай-ақ Шартқа 4-қосымшаға сәйкес сыбайлас жемқорлыққа қарсы талаптарды сақтайды деп сендіреді.

**5. Шартты өзгерту және бұзу**

      14. Шарттың талаптары тараптардың жазбаша келісімі бойынша өзгертілуі және толықтырылуы мүмкін.

      15. Шартты мерзімінен бұрын тоқтату ниеті туралы тараптар Шартты тоқтатудың болжамданған күніне дейін кемінде 30 (отыз) күн бұрын бірін-бірі хабардар етуге міндетті.

      16. Шарттың талаптарын бұзғаны үшін Тапсырыс беруші міндеттемелерді орындамағаны туралы Өнім берушіге жазбаша хабарлама жолдай отырып, Шартты бір жақты тәртіппен бұза алады.

**6. Форс-мажор**

      17. Форс-мажор жағдайлары туындаған кезде Өнім беруші Тапсырыс берушіге кідіртпей осы жағдайлар мен олардың себептері туралы жазбаша хабарлама жіберуі тиіс.

      18. Шарттың мақсаттары үшін форс-мажор Тараптың жаңсақтығына немесе салғырттығына байланысты емес және бұл жағдайлар Тараптардың кез келгенінің шарт бойынша өз міндеттемелерін орындауын мүмкін етпеген жағдайда, Тараптардың кез келгенінің бақылауына бағынбайтын күтпеген сипатқа ие (дүлей зілзалалар, міндеттемелерді орындауға тыйым салатын немесе қандай да бір өзгеше түрде кедергі келтіретін мемлекеттік органдардың нормативтік актілерін немесе өкімдерін шығару, әскери іс-қимылдар, өндірісті тоқтата тұру немесе тоқтату және еңсерілмейтін күштің (форс-мажордың) туындағаны туралы куәлікте көрсетілген жағдайлар) оқиғаны білдіреді.

**7. Құпиялылық**

      19. Шарттың қолданысының нәтижесінде бір Тараптың екінші Тарап үшін ұсынған ақпараты Шарттың уақыты біткеннен кейін немесе бұзғаннан кейін 3 (үш) жылға дейін құпия болып табылады, мынадай жағдайлардан басқа, егер ақпарат:

      1) ашу кезінде жұртшылықтың қолы жетімді;

      2) жария етілгеннен кейін екінші Тарапқа жария етуші Тарап Шартты жариялау жолымен немесе өзгеше түрде бұзбай (мемлекеттік, құқық қорғау және сот органдарының сұрау салулары бойынша ұсыну жолымен) жария пайдалануға түссе;

      3) басқа Тарап ашу кезінде Тараптардың иелігінде болып және осындай Тараптан тікелей немесе жанама алынбаса;

      4) үшінші тараптан алынды, алайда мұндай ақпарат құпиялылықты кепілдендіретін Тараптан тікелей немесе жанама ұсынылмаса;

      5) Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген жағдайларда сотқа, мемлекеттік органдарға, жеке сот орындаушыларына ұсынылса құпия болып табылмайды.

      20. Шартқа сәйкес өзінің міндеттемелерін растайтын Тарап осындай міндеттемелерді бұзуды белгілеген жағдайда өзіне дәлелдеу ауыртпалығын жүктейді.

**8. Қорытынды ережелер**

      21. Тараптардың ешқайсысының екінші тараптың жазбаша келісімінсіз Шарт бойынша өзінің міндеттемелерін үшінші тарапқа беруге құқығы жоқ.

      22. Шарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалған, бір дана Тапсырыс берушіде, екіншісі Өнім берушіде болады.

      23. Шарт Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігінің Қазынашылық комитетінің аумақтық органында тіркелген күнінен бастап күшіне енеді және 20\_\_ жылғы 31 желтоқсанға дейін қолданылады.

**9. Тараптардың заңды мекенжайлары, банктік деректемелері және қолдары**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тапсырыс беруші:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН  Заңды мекенжайы:  Банктік деректемелер  Телефон, e-mail  Лауазымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Қолы, Т.А.Ә. (бар болған жағдайда)  Мөрі (бар болған жағдайда) | Өнім беруші:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН  Заңды мекенжайы:  Банктік деректемелер  Телефон, e-mail  Лауазымы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Қолы, Т.А.Ә. (бар болған жағдайда)  Мөрі (бар болған жағдайда) | |
|  | | Фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған үлгі шартқа 1-қосымша | |

      Нысан

**Амбулаториялық дәрілік қамтамасыз етуді жүзеге асыратын дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды бөлшек саудада сату объектілерінің тізбесі**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Елді мекеннің атауы | Бөлшек саудада сату объектісінің атауы (дәріхана, дәріхана пункті, дәріхана дүңгіршегі, ауылдық отбасылық дәрігерлік амбулатория, фельдшер пункті және басқалар) | | Мекенжайы |
|  |  | |  |
|  | | Фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған үлгі шартқа 2-қосымша | | |

      Нысан

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде амбулаториялық деңгейде белгілі бір аурулары (жай-күйі) бар халықты арнайы емдік өнімдермен тегін қамтамасыз етуге арналған дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың тізбесі және өтелетін сомасы**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Аурудың түрлері немесе халықтың жекелеген санаты | Дәрілік заттардың атауы | Дозасы мен шығарылу нысаны | Сату бағасы, теңге | Құнын өтеу сомасы, теңге |
|  |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде амбулаториялық деңгейде белгілі бір аурулары (жай-күйі) бар халықты арнайы емдік өнімдермен жеңілдікпен қамтамасыз етуге арналған дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың тізбесі және өтелетін сомасы**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Аурудың түрлері немесе халықтың жекелеген санаты | Дәрілік заттардың атауы | Дозасы мен шығарылу нысаны | | Сату бағасы, теңге | Құнын өтеу коэффициентін есепке алғандағы құнын өтеу сомасы, теңге |
|  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | Фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған үлгі шартқа 3-қосымша | | | |

      Нысан

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ өнім беруші бойынша 20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_\_ бастап \_\_\_\_\_ дейінгі кезеңдегі (амбулаториялық дәрілік қамтамасыз ету бойынша) рецепттердің жиынтық тізілімі**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Рецепттердің № | Тегін және (немесе) жеңілдікті рецепттер жазып берген медициналық ұйымның атауы | Дәрілік заттардың атауы | Дозасы мен шығарылу нысаны | Саны | Сату бағасы | Құнын өтеу сомасы |

      Құрастырды:

      Басшы Т.А.Ә. (бар болған жағдайда)

      "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_\_\_ ж.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Фармацевтикалық қызметтер көрсетуге арналған үлгі шартқа 4-қосымша |

      Нысан

**Сыбайлас жемқорлыққа қарсы талаптар**

      1. Осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау кезінде, сондай-ақ осы Шартты жасасуға немесе тоқтатуға байланысты Тараптар мен олардың қызметкерлері және Тараптарға белгілі болғандай, олардың үлестес тұлғалары, агенттері, өкілдері, делдалдары және (немесе) қосалқы мердігерлері (бірлесіп орындаушылары) Қазақстан Республикасының, оның ішінде сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл саласындағы заңнамасын бұзатын не бұзуға ықпал ететін әрекеттерді жасамайды, оларды жасауға ынталандырмайды, оның ішінде сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл саласында қандай да бір заңсыз артықшылықтарды немесе өзге де заңсыз мақсаттарды алу мақсатында осы тұлғалардың әрекеттеріне немесе шешімдеріне ықпал ету үшін кез келген тұлғаларға тікелей немесе жанама түрде қандай да бір ақшалай қаражатты немесе құндылықтарды төлемейді, төлеуді ұсынбайды және төлеуге рұқсат бермейді деп сендіреді.

      2. Осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау кезінде, сондай-ақ осы Шартты жасасуға немесе тоқтатуға байланысты Тараптар мен олардың жұмыскерлері және Тараптарға белгілі болғандай, олардың үлестес тұлғалары, агенттері, өкілдері, делдалдары және (немесе) қосалқы мердігерлері (бірлесіп орындаушылары) осы Шарттың мақсаттары үшін қолданылатын заңнамада қолданылатын пара беру/алу, коммерциялық сатып алу сияқты әрекеттерді, сондай-ақ Сыбайлас жемқорлыққа қарсы заңнаманың талаптарын бұзатын әрекеттерді жүзеге асырмайтындығына сендіреді.

      3. Осы Шарт Тараптарының әрқайсысы басқа Тараптың қызметкерлерін қандай да бір жолмен, оның ішінде ақшалай сомаларды, сыйлықтарды беру, олардың атына жұмыстарды (қызметтерді) өтеусіз орындау жолымен және қызметкерді белгілі бір тәуелділікке қоятын және осы қызметкердің оны ынталандыратын тараптың пайдасына қандай да бір іс-әрекеттерді орындауын қамтамасыз етуге бағытталған басқа да тәсілдермен ынталандырудан бас тартады.

      4. Тараптардың әрқайсысы екінші Тараптан осы Шарттың орындалу барысын талдау мақсатында осы Шарттың орындалуы жөніндегі мәліметтерді қамтитын құжаттарды сұратады.

      5. Тарапта қандай да бір Сыбайлас жемқорлыққа қарсы жағдайлардың бұзылғаны немесе орын алуы мүмкін деген күдік туындаған жағдайда, тиісті Тарап екінші Тарапты жазбаша нысанда хабардар етеді, сондай-ақ бұл туралы жоғары тұрған басшыға және (немесе) қызметкері болып табылатын мемлекеттік органның не ұйымның басшылығына және (немесе) уәкілетті мемлекеттік органдарға "Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 24-бабының 1-тармағына сәйкес хабарлайды.

      6. Жазбаша хабарламада Тарап контрагенттің, оның үлестес тұлғаларының, жұмыскерлерінің, агенттерінің, өкілдерінің, делдалдардың және (немесе) қосалқы мердігерлердің (бірлесіп орындаушылардың) осы шарттардың қандай да бір ережелерін бұзу болғанын немесе болуы мүмкін екенін анық растайтын немесе болжауға негіз болатын, қолданылатын заңнамада пара беру немесе алу, коммерциялық сатып алу ретінде сараланатын әрекеттерден, сондай-ақ Сыбайлас жемқорлыққа қарсы заңнаманың талаптарын бұзатын әрекеттерден көрінетін фактілерге сілтеме жасайды немесе материалдарды ұсынады.

      7. Осы Шарттың Тараптары сыбайлас жемқорлықтың алдын алу жөніндегі рәсімдердің жүргізілуін мойындайды және олардың сақталуын бақылайды. Бұл ретте тараптар сыбайлас жемқорлық қызметіне болжалды түрде тартылған контрагенттермен іскерлік қатынастардың болуын барынша азайту үшін ақылға қонымды күш-жігер жұмсайды, сондай-ақ сыбайлас жемқорлықтың алдын алу мақсатында бір-біріне өзара жәрдем көрсетеді.

      8. Осы Сыбайлас жемқорлыққа қарсы талаптардың 5-тармағына сәйкес жазбаша хабарлама алған Тарап 10 (он) күнтізбелік күн ішінде тергеу жүргізеді және оның нәтижелерін екінші Тараптың атына береді.