|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ–113 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма |
|   | (Кому) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование заказчика,организатора закупаили единого дистрибьютора) |

 **Заявка на участие в тендере**

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

(наименование потенциального поставщика),

рассмотрев объявление/ тендерную документацию по проведению тендера

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

(название тендера)

получение которой настоящим удостоверяется (указывается, если получена тендерная

документация), настоящей заявкой выражает согласие осуществить поставку

лекарственных средств/медицинских изделий/фармацевтических

услуг в соответствии с условиями объявления/тендерной документацией по следующим лотам:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подробное описание лекарственных средств/медицинских изделий/фармацевтических услуг)

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер лота) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подробное описание лекарственных средств/медицинских изделий/фармацевтических услуг)

в соответствии с требованиями и условиями, постановлением Правительства

Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 "Об утверждении Правил

организации и проведения закупа лекарственных средств, медицинских изделий и

специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного объема

бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального

медицинского страхования, фармацевтических услуг и признании утратившими силу

некоторых решений Правительства Республики Казахстан" (далее – Правила).

Потенциальный поставщик подтверждает, что ознакомлен с требованиями и

условиями, предусмотренными Правилами, и осведомлен об ответственности

за предоставление конкурсной комиссии недостоверных сведений о своей

правомочности, квалификации, качественных и иных характеристиках поставки

медицинской техники, а также иных ограничениях, предусмотренных действующим

законодательством Республики Казахстан.

Потенциальный поставщик подтверждает достоверность сведений в данной заявке

и прилагаемых к ней документов:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п\п | Наименование документа | Количество листов |
|  |  |  |

      Настоящая заявка действует до подведения итогов тендера.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) и подпись лица, имеющего полномочия

подписать тендерную заявку от имени и по поручению

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

(наименование потенциального поставщика)

|  |  |
| --- | --- |
| Печать(при наличии) | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г. |
|   | Приложение 4 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ–113 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ценовое предложение потенциального поставщика****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****(наименование потенциального поставщика)****на поставку лекарственного средства и (или) медицинского изделия**      № закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Способ закупа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Лот № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Содержание ценового предложения на поставку лекарственного средства/медицинского изделия |  Содержание (для заполнения потенциальным поставщиком) |
| 1 |  Наименование лекарственного средства или медицинского изделия (международное непатентованное название или состав)  |  |
| 2 |  Характеристика  |  |
| 3 |  Единица измерения  |  |
| 4 | № Регистрационного удостоверения (удостоверений)/разрешения на разовый ввоз |  |
| 5 | Торговое наименование лекарственного средства или медицинского изделия |  |
| 6 | Лекарственная форма/характеристика (форма выпуска) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 7 | Единица измерения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 8 | Производитель, по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 9 | Страна происхождения по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 10 | Фасовка (количество единиц измерения в упаковке) по регистрационному удостоверению/разрешению на разовый ввоз |  |
| 11 |  Цена за единицу в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки/цена с наценкой Единого дистрибьютора (при закупе Единым дистрибьютором)  | \* |
| 12 | Количество в единицах измерения (объем) |  |
| 13 | Сумма поставки в тенге на условиях DDP ИНКОТЕРМС 2020 до пункта (пунктов) доставки, включая все расходы потенциального поставщика на транспортировку, страхование, уплату таможенных пошлин, НДС и других налогов, платежей и сборов, другие расходы |  |
| 14 | График поставки |  |

      \* цена потенциального поставщика/цена с учетом наценки Единого дистрибьютораДата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_Печать (при наличии)  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ–113 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма |

      Исх. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кому:

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

(наименование и реквизиты Единого дистрибьютора, организатора закупа, заказчика)

 **Электронная банковская гарантия**
**(вид обеспечения тендерной или конкурсной заявки)**

      Наименование банка (филиала банка)

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

(наименование, БИН и другие реквизиты банка)

Гарантийное обеспечение № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года |

      Банк (филиал банка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование) (далее – Банк)

проинформирован, что\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование) в дальнейшем

"Потенциальный поставщик", принимает участие в тендере/конкурсе по закупу

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

объявленном

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (наименование заказчика/организатора закупа/Единого дистрибьютора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, месяц, год объявления) и готов осуществить оказание услуги (наименование услуги)/

поставку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование и объем товара)

на общую сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (прописью) тенге, из них (при участии в закупе по нескольким лотам):

1) по лоту № \_\_\_\_\_ (номер в объявлении/на веб-портале закупок) – в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма в цифрах и прописью) тенге;

2)...

В связи с этим Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование банка)

берет на себя безотзывное обязательство выплатить Единому дистрибьютору по первому требованию, включая

требование в электронном виде на веб-портале закупок, сумму гарантийного обеспечения в размере 1 (один)

процента равную \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) по лоту № \_\_\_\_ на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма в цифрах и прописью) тенге, лоту № \_\_\_\_\_ на сумму\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) тенге,

по получении требования на оплату по основаниям, предусмотренным постановлением Правительства

Республики Казахстан от 4 июня 2021 года № 375 "Об утверждении Правил организации и проведения закупа

лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных лечебных продуктов в рамках гарантированного

объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования,

фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан"

(далее – Правила).

Данная гарантия вступает в силу с момента вскрытия тендерной заявки Потенциального поставщика и действует

до принятия по ней решения по существу в соответствии с Правилами, а при признании Потенциального поставщика

победителем закупа – до представления им соответствующего гарантийного обеспечения по заключенному договору.

Должность, Ф.И.О. (при его наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ–113 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма |

 **Уведомление о возврате денег (обеспечение тендерной заявки)**

      Уведомляем о возврате денег, внесенных в качестве гарантийного обеспечения тендерной/

конкурсной заявки, в связи с отклонением заявки потенциального поставщика, принимавшего

участие в тендере/конкурсе по закупу лекарственных средств и медицинских изделий

указанном в объявлении №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (номер объявления на веб-портале закупок)

объявленном \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование заказчика, организатора закупа

или Единого дистрибьютора) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, месяц, год объявления), по лоту № \_\_\_\_\_\_\_\_

(номер лота на веб-портале закупок) в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) тенге.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 7 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ–113 |

           № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование банка)Кому (для сведения):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциальногопоставщика) |

 **Требование об оплате электронной банковской гарантии**
**(вид обеспечения тендерной или конкурсной заявки)**

      Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заказчика, организатора закупа или Единого дистрибьютора)

требуем удержать гарантийное обеспечение, внесенное в виде электронной банковской

гарантии в связи с:

отказом или уклонением от заключения договора (дополнительного соглашения)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

или не предоставлением меры обеспечения исполнения обязательств по договору

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

принимавшего участие в тендере/конкурсе по закупу

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

(наименование и объем товара/услуги), объявленном

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

(наименование заказчика/организатора закупа/Единого дистрибьютора),

по лоту № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер в объявлении/на веб-портале закупок)

– в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) тенге.

Ф.И.О. (при его наличии) руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 8 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ–113 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма |

      № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Кому\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование потенциальногопоставщика) |

 **Уведомление об удержании гарантийного обеспечения в виде денежного взноса**
**(вид обеспечения тендерной или конкурсной заявки)**

      Настоящим \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование заказчика, организатора закупа или Единого дистрибьютора)

уведомляет об удержании гарантийного обеспечения, внесенного в виде

денежного взноса в связи с:

отказом или уклонением от заключения договора (дополнительного соглашения)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

или не предоставлением меры обеспечения исполнения обязательств по договору

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

принимавшего участие в тендере/конкурсе по закупу

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

(наименование и объем товара/услуги), объявленном

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

(наименование заказчика/организатора закупа/Единого дистрибьютора),

по лоту № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер в объявлении/на веб-портале закупок)

– в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма в цифрах и прописью) тенге.

Ф.И.О. (при его наличии) руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 9 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ–113 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма |

 **Уведомление о прекращении действия электронной банковской гарантии**
 **(обеспечение тендерной заявки)**

      Уведомляем о прекращении действия электронной банковской гарантии

(гарантийное обеспечение тендерной заявки) в связи с отклонением заявки

потенциального поставщика, принимавшего участие в тендере по закупу

лекарственных средств и медицинских изделий указанном в объявлении

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер в объявления на веб-портале закупок) объявленном

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

(наименование заказчика, организатора закупа или Единого дистрибьютора)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (дата, месяц, год объявления), по лоту № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер лота на веб-портале закупок) в размере

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

(сумма в цифрах и прописью) тенге.

|  |
| --- |
| Приложение 10 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 12 ноября 2021 года№ ҚР ДСМ–113 |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Форма |

**Типовой договор на оказание фармацевтических услуг (между заказчиком и поставщиком)**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Местонахождение | "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

именуемый (ое), (ая) (полное наименование администратора бюджетных программ)

в дальнейшем "Заказчик", в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица),

действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование Поставщика)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ именуемый (ое), (ая) в дальнейшем "Поставщик",

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) уполномоченного лица),

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Устава, Положения) с другой стороны,

на основании Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе

здравоохранения", постановления Правительства Республики Казахстан

от 4 июня 2021 года № 375 "Об утверждении Правил организации и проведения

закупа лекарственных средств, медицинских изделий и специализированных

лечебных продуктов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской

помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования,

фармацевтических услуг и признании утратившими силу некоторых решений

Правительства Республики Казахстан" (далее – Правила), итогов закупа

фармацевтических услуг, проведенного "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года, заключили

настоящий Договор на оказание фармацевтических услуг (далее – Договор)

о нижеследующем:

 **1. Предмет Договора**

      1. Поставщик оказывает фармацевтическую услугу в населенных пунктах Перечень объектов розничной реализации лекарственных средств, через которые осуществляется амбулаторное лекарственное обеспечение, указанных в приложении 1 к Договору.

      2. Заказчик осуществляет возмещение затрат Поставщику по перечню и сумме согласно приложению 2 к Договору.

 **2. Порядок расчета**

      3. Сумма Договора на \_\_\_\_\_\_ год составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать сумму цифрами и прописью) тенге.

      4. Заказчик возмещает затраты Поставщику за фактически оказанные услуги, в пределах средств, предусмотренных планами финансирования бюджетных программ (подпрограмм) по обязательствам и платежам администратора бюджетных программ.

      5. Возмещение затрат осуществляется ежемесячно, в соответствии с актом оказанных фармацевтических услуг, на основании сверки представленных реестров рецептов.

      6. Допускается авансирование Поставщика в размере 30 (тридцать) процентов от общей суммы Договора.

      7. Сумма Договора подлежит корректировке с учетом фактически оказанного объема фармацевтических услуг.

 **3. Права и обязанности сторон**

      8. Поставщик обязан:

      1) оказывать населению фармацевтическую деятельность в населенных пунктах по перечню, определенному Заказчиком;

      2) предоставлять населению наглядную информацию о перечне видов заболеваний и отдельных категорий населения при оказании лечения в амбулаторных условиях которых, лекарственные средства и специализированные лечебные продукты отпускаются бесплатно и на льготных условиях, отпускных ценах и суммах возмещения стоимости лекарственных средств;

      3) вводить данные в базу данных по амбулаторному лекарственному обеспечению;

      4) ежемесячно передавать Заказчику сводный реестр рецептов в электронной версии и на бумажных носителях, по которым осуществлен отпуск лекарственных средств по форме согласно приложению 3 к настоящему Договору;

      5) предоставлять Заказчику всю документацию, необходимую для проведения проверки исполнения настоящего Договора.

      9. Заказчик обязуется:

      1) своевременно производить возмещение затрат Поставщика за оказанные фармацевтические услуги;

      2) обеспечить Поставщика информацией о лечебно-профилактических организациях и врачах, осуществляющих выписывание бесплатных и льготных рецептов;

      3) проводить необходимые организационные мероприятия, направленные на информирование населения по вопросам предоставления гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в Республике Казахстан.

 **4. Ответственность сторон**

      10. Поставщик несет ответственность:

      1) за допущенные случаи нарушения по предоставлению населению фармацевтической услуги (отказ в обеспечении лекарственными средствами, определенных Заказчиком, отпуск препаратов ненадлежащего качества) в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

      2) за реализацию лекарственных средств через объекты, не имеющие разрешения (права) реализации лекарственных средств;

      3) за достоверность вводимых в базу данных по амбулаторному лекарственному обеспечению;

      4) за ежемесячную передачу Заказчику реестра рецептов, по которым осуществлен отпуск лекарственных средств.

      11. Заказчик несет ответственность:

      1) за своевременное предоставление Поставщику данных о лечебно-профилактических организациях и врачах, осуществляющих выписывание бесплатных и льготных рецептов;

      2) за своевременное перечисление денежных средств на возмещение затрат Поставщику за фактически оказанный объем медицинской помощи на основании сверки представленных реестров рецептов в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

      3) за ведение автоматизированной базы данных по амбулаторному лекарственному обеспечению.

      12. Нарушение условий Договора по оказанию фармацевтической деятельности о стороны Поставщика может привести к следующим санкциям, возлагаемым на него: аннулирование Договора или выплате неустойки в размере 0,01 (ноль целых одна сотая) процентов от суммы неисполненных или исполненных ненадлежащим образом обязательств.

      13. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не совершают, не побуждают к совершению действий, нарушающих либо способствующих нарушению законодательства Республики Казахстан, в том числе в области противодействия коррупции, а также соблюдают антикоррупционные требования согласно приложению 4 к Договору.

 **5. Изменение и расторжение Договора**

      14. Условия Договора могут быть изменены и дополнены по письменному соглашению сторон.

      15. О намерении досрочного прекращения Договора стороны обязаны уведомить друг друга не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты прекращения Договора.

      16. За нарушение условий Договора Заказчик в одностороннем порядке может расторгнуть Договор, направив Поставщику письменное уведомление о невыполнении обязательств.

 **6. Форс-мажор**

      17. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно направить Заказчику письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах.

      18. Для целей Договора форс-мажор означает событие, не связанное с просчетом или небрежностью Стороны, и имеет непредвиденный характер неподвластное контролю любой из Сторон (стихийные бедствия, издание нормативных актов или распоряжений государственных органов, запрещающих или каким-либо иным образом препятствующих исполнению обязательств, военные действия, приостановление или прекращение производства и обстоятельства указанные в свидетельстве о наступлении непреодолимой силы (форс-мажора)) при условии, что эти обстоятельства сделали невозможным исполнение любой из Сторон своих обязательств по Договору.

 **7. Конфиденциальность**

      19. Информация, предоставляемая одной Стороной для другой Стороны в результате действия Договора, является конфиденциальной сроком до 3 (три) лет после истечения или расторжения Договора, кроме тех случаев, когда информация:

      1) во время раскрытия находилась в публичном доступе;

      2) после раскрытия другой Стороне поступает в публичное пользование путем публикации или иным образом без нарушения Договора раскрывающей Стороной (путем предоставления по запросам государственных, правоохранительных и судебных органов);

      3) во время раскрытия другой Стороной находилась во владении у Стороны и не была приобретена прямо или косвенно у такой Стороны;

      4) была получена от третьей стороны, однако такая информация не была представлена третьей стороне напрямую или косвенно со Стороны, гарантирующей конфиденциальность;

      5) представляется суду, государственным органам, частным судебным исполнителям в предусмотренных законодательством Республики Казахстан случаях.

      20. Сторона, подтверждающая свое обязательство в соответствии с Договором, возлагает на себя бремя доказывания, в случае установления нарушения такого обязательства.

 **8. Заключительные положения**

      21. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по Договору третьей стороне без письменного согласия другой стороны.

      22. Договор составлен в двух экземплярах, на казахском и русском языках, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика, другой – у Поставщика.

      23. Договор вступает в силу со дня регистрации в территориальном органе Комитета казначейства Министерства финансов Республики Казахстан и действует до 31 декабря 20\_\_ года.

 **9. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон:**

|  |  |
| --- | --- |
| Заказчик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИНЮридический адрес:Банковские реквизитыТелефон, e-mailДолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись, Ф.И.О. (при его наличии)Печать (при наличии) | Поставщик:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИНЮридический адрес:Банковские реквизитыТелефон, e-mailДолжность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись, Ф.И.О. (при его наличии)Печать (при наличии) |
|   | Приложение 1к Типовому договоруна оказаниефармацевтических услуг |
|   | Форма |

 **Перечень объектов розничной реализации лекарственных средств и медицинских изделий через которые осуществляется амбулаторное лекарственное обеспечение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование населенного пункта | Наименование объекта розничной реализации (аптека, аптечный пункт, аптечный киоск, сельские семейно-врачебные амбулатории, фельдшерские пункты и другие) | Адрес |
|  |  |  |
|   | Приложение 2к Типовому договоруна оказаниефармацевтических услуг |
|   | Форма |

 **Перечень лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования в амбулаторных условиях с определенными заболеваниями (состояниями) и специализированными лечебными продуктами на \_\_\_\_\_\_\_ год и сумма возмещения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды заболеваний или отдельных категорий населения | Наименования лекарственных средств | Дозировка и форма выпуска | Отпускная цена, тенге | Сумма возмещения, тенге |
|  |  |  |  |  |  |

 **Перечень лекарственных средств и медицинских изделий для льготного обеспечения населения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования на амбулаторном уровне с определенными заболеваниями (состояниями) и специализированными лечебными продуктами на \_\_\_\_\_\_\_ год и сумма возмещения**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Виды заболеваний или отдельных категорий населения | Наименования лекарственных средств | Дозировка и форма выпуска | Отпускная цена, тенге | Сумма возмещения, с учетом коэффициента возмещения, тенге |
|  |  |  |  |  |  |
|   | Приложение 3к Типовому договоруна оказаниефармацевтических услуг |
|   | Форма |

 **Сводный реестр рецептов (по амбулаторному лекарственному обеспечению)**
**за период с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по поставщику \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № рецептов | Наименования медицинских организаций, выписавших бесплатные и (или) льготные рецепты | Наименования лекарственных средств | Дозировка и форма выпуска | Количество | Отпускная цена | Сумма к возмещению |
|  |  |  |  |  |  |  |

      Составил:

Руководитель Ф.И.О. (при его наличии)

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4к Типовому договоруна оказаниефармацевтических услуг |
|   | Форма |

 **Антикоррупционные требования**

      1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не совершают, не побуждают к совершению действий, нарушающих либо способствующих нарушению законодательства Республики Казахстан, в том числе в области противодействия коррупции, не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели.

      2. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, а также в связи с заключением или прекращением настоящего Договора, Стороны заверяют, что Стороны и их работники, и, насколько известно Сторонам, их аффилированные лица, агенты, представители, посредники и (или) субподрядчики (соисполнители) не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей настоящего Договора законодательством, как дача/получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования Антикоррупционного законодательства.

      3. Каждая из Сторон настоящего Договора отказывается от стимулирования каким-либо образом работников другой Стороны, в том числе путем предоставления денежных сумм, подарков, безвозмездного выполнения в их адрес работ (услуг) и другими способами, ставящего работника в определенную зависимость, и направленными на обеспечение выполнения этим работником каких-либо действий в пользу стимулирующей его Стороны.

      4. Каждая из Сторон запрашивает у другой Стороны документы, содержащие сведения по исполнению настоящего Договора в целях анализа хода исполнения настоящего Договора.

       5. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо антикоррупционных условий, соответствующая Сторона уведомляет другую Сторону в письменной форме, а также информирует об этом вышестоящего руководителя и (или) руководство государственного органа либо организации, сотрудником которой является, и (или) уполномоченные государственные органы в соответствии с пунктом 1 статьи 24 Закона Республики Казахстан "О противодействии коррупции".

      6. В письменном уведомлении Сторона ссылается на факты или предоставляет материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящих условий контрагентом, его аффилированными лицами, работниками, агентами, представителями, посредниками и (или) субподрядчиками (соисполнителями), выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования Антикоррупционного законодательства.

      7. Стороны настоящего Договора признают проведение процедур по предотвращению коррупции и контролируют их соблюдение. При этом Стороны прилагают разумные усилия, чтобы минимизировать наличие деловых отношений с контрагентами, которые предположительно вовлечены в коррупционную деятельность, а также оказывают взаимное содействие друг другу в целях предотвращения коррупции.

      8. Сторона, получившая письменное уведомление в соответствии с пунктом 5 настоящего Антикоррупционного требования, в течение 10 (десять) календарных дней проводит расследование и представляет его результаты в адрес другой Стороны.