|  |  |
| --- | --- |
| Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 29 қазандағы № ҚР ДСМ-170/2020 бұйрығына 2-қосымша  Приложение 2 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 | |
| **Ақылы медициналық қызметтер (көмек) ұсыну жөніндегі шарттың үлгі нысаны**  **Типовая форма договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)** | |
| Алматы қ. № \_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_ | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,  **ЖСН/ИИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *(Тегі, аты, әкесінің аты (егер болса), (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)БСН/ИИН)*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* жеке куәлік/ *уд.личности №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *туған күн/дата рождения, жеке басын куәландыратын құжат (жеке бас куәлігі, паспорт) берілген күні, кім берді/ документ* *удостоверяющий личность (удостоверение личности, паспорт) дата выдачи, кем выдано)*  мына мекенжай бойынша тұрып жатқан/проживающий (-ая) по адресу:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **одан әрі «Тапсырыс беруші» деп аталып бір тараптан/ именуемый в дальнейшем «Заказчик» с одной стороны, және/и:**  Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы «№1 қалалық перзентхана» коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны/ коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городской родильный дом № 1» Управления общественного здравоохранения города Алматы, БСН/БИН 990240002641, медициналық қызметті жүзеге асыру құқығына лицензиясы/лицензия на право осуществления медицинской деятельности - № 23012006 ҚР Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің Алматы қаласы бойынша департаментімен 26.05.2023 жылы берілген/выдана Департаментом Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения РК по г.Алматы 26.05.2023 года директор Смольков Игорь Николаевич атынан Жарғы негізінде әрекет етеді/в лице директора Смолькова Игоря Николаевича, действующего на основании Устава, **одан әрі «Қызмет беруші» деп аталып екінші тараптан/ именуемое в дальнейшем «Поставщик», с другой стороны,** төмендегілер туралы осы шартты (бұдан әрі – Шарт) жасасты/ заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем: | |
| **1. Шарттың мәні**  1. Қызмет беруші осы Шартқа қосымшаға (бағалар Прейскуранты) сәйкес ақылы қызметтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** теңге сомасына **202\_\_ ж.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_ бастап 202\_\_ ж.\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_ дейінгі** мерзімде көрсетеді.    2. Тапсырыс беруші немесе оның сенімхаты бойынша өкілі, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкілі, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкілі қызмет берушіге көрсетілген медициналық қызметтер (көмек) үшін осы Шартта көрсетілген тәртіппен және мерзімдерде ақы төлеуді жүзеге асырады.  **2. Ақы төлеу тәртібі**  3. Тапсырыс беруші немесе оның сенімхат бойынша өкілі, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкілі, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкілі Қызмет беруші ұсынған шотқа сәйкес іс жүзінде көрсетілген медициналық қызмет (көмек) бойынша Қызмет берушінің медициналық қызметтеріне (көмегіне) ақы төлеуді жүзеге асырады.  4. Тапсырыс беруші немесе оның сенімхаты бойынша өкілі, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкіліне, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкіліне шарт жасалған кезде шарттың жалпы сомасының сексен пайызынан аспайтын мөлшерде Қызмет берушіге аванс төлеуге, қалған соманы – шоттың ұсынылуына қарай, қызмет көрсету аяқталған кезден бастап төлеуге жол беріледі.  5. Ақылы медициналық қызметтерді (көмекті) ұсыну кезінде ақылы негізде Шартта көзделмеген қосымша медициналық қызметтерді (көмекті) ұсыну қажет болған жағдайда, Қызмет беруші Тапсырыс берушінің немесе оның сенімхат бойынша өкілінің, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкілінің, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкілінің келісімімен нақты көрсетілген медициналық қызметтің (көмектің) көлемі ескеріле отырып, шарт сомасына түзету жүргізеді.        Қосымша сома және оны төлеу тәсілі Тапсырыс берушімен немесе оның сенімхаты бойынша өкілімен, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкілімен, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкілімен келісіледі және Шартқа қосымша келісім түрінде ресімделеді.  6. Қызмет беруші Тапсырыс берушіге немесе оның сенімхаты бойынша өкіліне, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкіліне, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкіліне Қазақстан Республикасының салық заңнамасына сәйкес ақы төлеу фактісін растайтын құжатты береді.  7. Денсаулық сақтау субъектісі қызметті мерзімінен бұрын тоқтатқан жағдайда, Қызмет беруші Шарттың талаптарын бұзу жағдайларын қоспағанда, Тапсырыс берушіге немесе оның сенімхат бойынша өкіліне, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхат бойынша өкіліне, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкіліне төленген сома мен іс жүзінде көрсетілген медициналық қызметтің (көмектің) арасындағы айырмашылықты төлейді.    **3. Тараптардың міндеттері**  8. Қызмет беруші:        ауруларды диагностикалау мен емдеудің клиникалық хаттамаларына сәйкес медициналық қызметтер (көмек) көрсетуді қамтамасыз етуге (осы нозологиялар бойынша клиникалық хаттамалар болмаған кезде – жалпы қабылданған тәсілдерге және медициналық көрсетілімдер бойынша дәлелді медицина базасына сәйкес);        Тапсырыс берушінің медициналық қызметтер (көмек) көрсету нәтижелеріне қанағаттануының ең жоғары деңгейін қамтамасыз ету үшін барлық шараларды қабылдауға;        егер ақылы медициналық қызметтер көрсету кезінде заңға сәйкес кенеттен болған жіті аурулар, жай-күйлер, асқынулар, созылмалы аурулар кезінде пациенттің өміріне төнген қауіпті жою үшін шұғыл көрсетілімдер бойынша қосымша медициналық қызметтер көрсету талап етілген жағдайда, медициналық қызметтер (көмек) көрсетуді ақы алмай ұсынуды қамтамасыз етуге;        жасалған Шарт шеңберінде медициналық қызмет (көмек) көрсету үшін жағдайлар болмаған жағдайда, басқа денсаулық сақтау ұйымында осы қызметті көрсетуді ұйымдастыруға және оған ақы төлеуге;        Тапсырыс берушіге немесе оның сенімхаты бойынша өкіліне, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкіліне, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкіліне көрсетілген медициналық қызметтердің (көмектің) түрлері мен көлемін көрсете отырып, Қазақстан Республикасы Салық кодексінің [412-бабына](https://adilet.zan.kz/kaz/docs/K1700000120" \l "z412) сәйкес белгіленген мерзімдерде шот-фактура ұсынуға міндетті.  9. Тапсырыс беруші:        жұмыс тәртібі мен режимін айқындайтын Қызмет беруші белгілеген қағидаларды сақтауға;        Шарт бойынша медициналық қызмет (көмек) алу кезінде Қазақстан Республикасының заңнамасын сақтауға;        Шартта белгіленген медициналық қызметті (көмекті) көрсету күні басталғанға дейін бір күн және одан артық күн бұрын медициналық қызметті (көмекті) немесе медициналық қызметтердің (көмектің) бір бөлігін алудан бас тарту туралы Қызмет берушіні хабардар етуге;        Шартта көрсетілген мерзімдерге сәйкес көрсетілген медициналық қызметтер (көмек) үшін Қызмет берушіге ақы төлеуді жүргізуге міндетті.  **4. Тараптардың құқықтары**  10. Тапсырыс берушінің:        ақылы медициналық қызметтер (көмек) көрсететін дәрігерлер қатарынан емдеуші дәрігерді таңдауға;        "Медициналық қызметтер (көмек) сапасына ішкі және сыртқы сараптамаларды ұйымдастыру және жүргізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 3 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-230/2020 [бұйрығына](https://adilet.zan.kz/kaz/docs/V2000021727" \l "z1) (Нормативтік құқықтық актілердің мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21727 болып тіркелген) сәйкес жүргізілген емдеу сапасына және дәрігерлік тағайындаулардың негізділігіне сараптаманы жүзеге асыруға құқығы бар.        11. Тапсырыс беруші осы Шартта белгіленген қағидаларды бұзған жағдайда, Қызмет берушінің емдеуді мерзімінен бұрын тоқтатуға құқығы бар.    **5. Тараптардың жауапкершілігі**  12. Қызмет беруші ақылы медициналық қызметтер көрсету бойынша мынадай жол берілген бұзушылық жағдайлары үшін жауапты болады:        1) көлемі мен сапасы сәйкес келмейтін медициналық қызметтер көрсету;        2) "Әкімшілік құқық бұзушылық туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 424-бабы [2-тармағына](https://adilet.zan.kz/kaz/docs/K1400000235" \l "z1920) сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіне кіретін қызметтер үшін Тапсырыс берушіден ақы алу;        3) бір медициналық қызмет көрсеткені үшін екі есе ақы алу (Тапсырыс берушінің қаражаты және бюджет қаражаты есебінен).  13. Осы Шартта көзделген міндеттемелер орындалмаған немесе тиісінше орындалмаған жағдайда тараптар Қазақстан Республикасының заңдарына сәйкес жауапты болады.  14. Тапсырыс беруші іс жүзінде көрсетілген медициналық қызметтер (көмек) үшін Қызмет берушіге шығындарды уақтылы өтемегені үшін жауапты болады.  15. Тараптар осы Шарт шеңберінде өз міндеттемелерін орындамаған немесе тиісінше орындамаған жағдайда барлық даулар мен келіспеушіліктер Қазақстан Республикасының қолданыстағы азаматтық заңнамасына сәйкес шешіледі.  16. Тапсырыс беруші тарапынан медициналық қызмет (көмек) көрсетуге арналған шарттың 2, 3-тармақтары бұзылған жағдайда, Қызмет беруші мерзімі өткен әрбір күн үшін Шарт сомасының 0,1 %-ы мөлшерінде тұрақсыздық айыбын ұстайды.    **6. Форс-мажор**   17. Егер Шарт талаптарының орындалмауы форс-мажорлық мән-жайлардың нәтижесі болып табылса, Тараптар ол үшін жауапты болмайды.  18. Егер Шарттың орындалуын кешіктіру форс-мажорлық мән-жайлардың нәтижесі болып табылса, Қызмет беруші тұрақсыздық айыбын төлеуге немесе Шарттың талаптарының орындалмауына байланысты оны бұзуға жауапты болмайды.  19. Шарттың мақсаттары үшін "форс-мажор" Тараптардың бақылауына бағынбайтын және күтпеген сипаттағы оқиғаны білдіреді. Мұндай оқиғалар мыналарды қамтуы мүмкін, бірақ осыларды қоса алғанда: соғыс қимылдары, табиғи немесе дүлей апаттар және басқалар.  20. Форс-мажорлық мән-жайлар туындаған кезде Қызмет беруші бір және одан артық жұмыс күні ішінде Тапсырыс берушіге немесе оның сенімхаты бойынша өкіліне, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкіліне, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкіліне осындай мән-жайларды және олардың себептері туралы жазбаша хабарламаны дереу жіберуге тиіс. Егер Тапсырыс берушіден немесе оның сенімхаты бойынша өкілінен, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкілінен, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкілінен басқа жазбаша нұсқаулықтар келіп түспесе, Қызмет беруші шарт бойынша өз міндеттемелерін мүмкіндігінше орындауды жалғастырады және форс-мажорлық мән-жайларға байланысты емес Шартты орындаудың баламалы тәсілдерін іздеуді жүргізеді.    **7. Шартты өзгерту және бұзу**  21. Осы Шарттың талаптары тараптардың жазбаша келісімі бойынша өзгертілуі және толықтырылуы мүмкін.  22. Шартты мерзімінен бұрын бұзу ниеті туралы тараптар үш және одан артық жұмыс күні ішінде бір-бірін хабардар етуге міндетті.   23. Осы Шартты бұзуға тараптардың келісімі немесе Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасында көзделген негіздер бойынша сот шешімімен жол беріледі.    **8. Қорытынды ережелер**  24. Тараптардың ешқайсысының осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін Тараптардың жазбаша келісімінсіз үшінші тарапқа беруге құқығы жоқ.  25. Осы Шарт Тараптар қол қойған күннен бастап күшіне енеді және шарттың мерзімінен бұрын тоқтатылуын қоспағанда, осы Шарт бойынша тараптардың барлық міндеттемелері орындалған кезге дейін қолданылады.  26. Бірдей заңды күші бар осы Шарт екі данада жасалды, бір данасы Тапсырыс берушіде немесе оның сенімхаты бойынша өкілінде, оның ішінде бас бостандығынан айыру орындарының бастықтары куәландырған, бас бостандығынан айыру орындарындағы адамдардың сенімхаты бойынша өкілінде, тергеу изоляторларында отырған адамдардың тергеу изоляторларының бастықтары куәландырған сенімхаттары бойынша өкілінде екіншісі Қызмет берушіде болады.        Шарт Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес қағаз және электрондық түрде жасалуы мүмкін.  27. Тапсырыс беруші мен Қызмет беруші арасындағы осы Шарттың талаптарын орындауға байланысты барлық даулы мәселелер Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес шешіледі.   28. Осы Шартта көзделмеген барлық жағдайларда Тараптар Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасын басшылыққа алады. | 1. Предмет Договора 1.1. Поставщик оказывает платные услуги согласно приложению (Прейскурант цен) к настоящему Договору на сумму: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)** тенге в срок **с \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.202\_\_\_\_ года по \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.202\_\_\_\_ года.**  2. Заказчик либо его представитель по доверенности, в том числе представитель по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представитель по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов осуществляет оплату Поставщику за оказанные медицинские услуги (помощи), в порядке и сроки, указанные в настоящем Договоре. 2. Порядок оплаты 3. Заказчик либо его представитель по доверенности, в том числе представитель по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представитель по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов осуществляет оплату медицинских услуг (помощи) Поставщика по фактически оказанной медицинской услуге (помощи), согласно счету, представленному Поставщиком.  4. Заказчиком либо его представителем по доверенности, в том числе представителем по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителем по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов допускается авансирование Поставщика в размере не более восьмидесяти процентов от общей суммы Договора в момент заключения Договора, выплата оставшейся суммы – по предоставлению счета, в момент завершения оказания услуги.  5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг (помощи) потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг (помощи), не предусмотренных договором, Поставщик с согласия Заказчика либо его представителя по доверенности, в том числе представителя по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителя по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов производит корректировку суммы договора с учетом фактически оказанного объема медицинской услуги (помощи).        Дополнительная сумма и способ ее оплаты согласовываются с Заказчиком либо его представителем по доверенности, в том числе представителем по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителем по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов и оформляются в виде дополнительного соглашения к договору.  6. Поставщик выдает Заказчику либо его представителю по доверенности, в том числе представителю по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителю по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов документ подтверждающий факт оплаты, в соответствии с налогом законодательством Республики Казахстан.  7. В случае досрочного прекращения услуги субъектом здравоохранения Поставщик выплачивает Заказчику либо его представителю по доверенности, в том числе представителю по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителю по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов разницу между оплаченной суммой и фактически оказанной медицинской услуги (помощи), за исключением случаев нарушения условий Договора Заказчиком. 3. Обязанности сторон 8. Поставщик обязан:        обеспечить оказание медицинских услуг (помощи) в соответствии с клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний, (при отсутствии клинических протоколов по данным нозологиям – в соответствии с общепринятыми подходами и базой доказательной медицины по медицинским показаниям);        принять все меры для обеспечения максимального уровня удовлетворенности Заказчика результатами оказания медицинских услуг (помощи);        обеспечить предоставление медицинской услуги (помощи) без взимания платы в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях, хронических заболеваниях в соответствии с законодательством;        в случае отсутствия условий для оказания медицинской услуги (помощи) в рамках заключенного Договора, организовать и оплатить оказание этой услуги в другой организации здравоохранения;        предоставлять Заказчику либо его представителю по доверенности, в том числе представителю по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителю по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов счет-фактуру согласно [статье 412](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K1700000120#z412) Налогового кодекса Республики Казахстан, с указанием видов и объема оказанных медицинских услуг (помощи), в установленные сроки;   9. Заказчик обязан:        соблюдать правила, установленные Поставщиком, определяющие порядок и режим работы;        соблюдать законодательство Республики Казахстан при получении медицинской услуги (помощи) по Договору;        информировать Поставщика об отказе в получении медицинской услуги (помощи) или части медицинской услуги (помощи) за один и более дня до наступления даты оказания медицинской услуги (помощи), установленной Договором;        производить оплату Поставщику, за оказанные медицинские услуги (помощи), согласно указанным срокам в Договоре. 4. Права сторон 10. Заказчик имеет право:        выбора лечащего врача из числа врачей, оказывающих платные медицинские услуги (помощи);        на осуществление экспертизы качества проведенного лечения и обоснованности врачебных назначений согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-230/2020 "Об утверждении правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг (помощи)" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21727).        11. Поставщик имеет право на досрочное прекращение лечения в случае нарушения Заказчиком правил, установленные настоящим Договором. 5. Ответственность сторон 12. Поставщик несет ответственность за допущенные случаи нарушения по оказанию платных медицинских услуг:        1) оказание медицинских услуг ненадлежащего объема и качества;        2) взимание платы с Заказчика за услуги, входящие в гарантированный объем бесплатной медицинской помощи и (или) в систему обязательного социального медицинского страхования, в соответствии с [пунктом 2](https://adilet.zan.kz/rus/docs/K1400000235#z1439) статьи 424 Кодекса Республики Казахстан "Об административных правонарушениях";        3) взимание двойной платы за оказание одной и той же медицинской услуги (за счет средств Заказчика и бюджетных средств).  13. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, предусмотренных настоящим Договором, стороны несут ответственность в соответствии с законами Республики Казахстан.  14. Заказчик несет ответственность за несвоевременное возмещение затрат Поставщику за фактически оказанные медицинские услуги (помощи).  15. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения Сторонами своих обязательств в рамках настоящего Договора все споры и разногласия разрешаются в соответствии с действующим гражданским законодательством Республики Казахстан.  16. В случае нарушения пунктов 2, 3 Договора на оказание медицинской услуги (помощи) со стороны Заказчика Поставщиком удерживается неустойка в размере 0,1 % от суммы Договора за каждый день просрочки. 6. Форс-мажор 17. Стороны не несут ответственность за неисполнение условий Договора, если оно явилось результатом форс-мажорных обстоятельств.  18. Поставщик не несет ответственность за выплату неустоек или расторжение Договора в силу неисполнения его условий, если задержка с исполнением Договора является результатом форс-мажорных обстоятельств.  19. Для целей договора "форс-мажор" означает событие, неподвластное контролю Сторон, и имеющее непредвиденный характер. Такие события могут включат, но не исключительно: военные действия, природные или стихийные бедствия и другие.  20. При возникновении форс-мажорных обстоятельств Поставщик должен незамедлительно в течении одного и более рабочих дней направить Заказчику либо его представителю по доверенности, в том числе представителю по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителю по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов письменное уведомление о таких обстоятельствах и их причинах.        Если от Заказчика либо его представителя по доверенности, в том числе представителя по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителя по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов не поступает иных письменных инструкций, Поставщик продолжает выполнять свои обязательства по Договору, насколько это целесообразно, и ведет поиск альтернативных способов выполнения Договора, не зависящих от форс-мажорных обстоятельств. 7. Изменение и расторжение Договора       21. Условия настоящего Договора могут быть изменены и дополнены по письменному соглашению сторон.        22. О намерении досрочного расторжения Договора стороны обязаны уведомить друг друга в течении трех и более рабочих дней.        23. Расторжение настоящего Договора допускается по соглашению Сторон или по решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Республики Казахстан. 8. Заключительные положения 24. Ни одна из сторон не имеет право передавать свои обязательства по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия сторон.  25. Настоящий Договор вступает в силу со дня подписания его сторонами и действует до момента исполнения всех обязательств сторон по настоящему Договору, за исключением досрочного прекращения Договора.  26. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один экземпляр находится у Заказчика либо его представителя по доверенности, в том числе представителя по доверенности лиц, находящихся в местах лишения свободы, удостоверенные начальниками мест лишения свободы, представителя по доверенности лиц, находящихся в следственных изоляторах, удостоверенные начальниками следственных изоляторов, другой – у Поставщика.        Договор может заключаться в бумажном и электронном виде в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан.        27. Все спорные вопросы между Заказчиком и Поставщиком, связанные с исполнением условий настоящего Договора, разрешаются в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан.        28. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются гражданским законодательством Республики Казахстан. |
| **Қызмет беруші / Поставщик**:  Алматы қаласы Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы «№1 қалалық перзентхана» коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны/ коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городской родильный дом № 1» Управления общественного здравоохранения города Алматы  БСН/БИН 990240002641, орналасқан жері/адрес: Қазақстан, Алматы қаласы, Алмалы ауданы, Даңғылы Сейфуллин, үй 492, пошта индексі 050012/ Казахстан, город Алматы, Алмалинский район, Проспект Сейфуллина, дом 492, почтовый индекс 050012, [roddom01@mail.ru](mailto:Roddom01@mail.ru), тел.: (727) 292-67-88  **Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Н. Смольков**  **Б.О./М.П.** | |
| **Тапсырыс беруші/Заказчик** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(Тегі, аты, әкесінің аты (егер болса), (Фамилия, имя, отчество (при его наличии)*  мына мекенжай бойынша тұрып жатқан/проживающий (-ая) по адресу:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Қолы/Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

**ТІЗІЛІМ**

**РЕЕСТР**

**ақылы қызметтер/платные услуги**

**Тапсырыс беруші/Заказчик (пациент): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **күн/дата** | **атауы/наименование** | **баға/цена** | **сомасы/сумма** | **қолы/подпись** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Жалпы сомасы (общая сумма) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Мен осы құжаттың барлық тармақтарымен таныспын, есеппен үшін ақылы қызмет атқаруларды және олармен келісемін.

Я ознакомлен (а) со всеми пунктами настоящего документа, расчетом за платные услуги и согласен (а) с ними.

**Тапсырыс беруші/Заказчик (пациент): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**