Төлепберген М.

10.03.2026 ж.

Қызметтік хат

Кімге Кому	Руководителю Управления Пашимову М.О.
Кімнен От кого	И.о. руководителя отдела обеспечения лекарственными средствами и медицинским оборудованием А. Ахметченова
Тақырыбы Тема	Касательно закупа розовых бланков

В связи с дислокацией Управления в октябре 2023 года по адресу площадь Республики, 4 (отсутствием специального оборудованного помещения в новом здании и не соответствием выделенного помещения требованиям пункта 10 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2020 года № ҚР ДСМ-112/2020) и для сохранности рецептурных бланков для выписывания наркотических средств было временно передано в КГП на ПХВ «Городская поликлиника № 5».

В настоящее время в КГП на ПХВ «Городская поликлиника № 5» осуществлена поставка розовых бланков в количестве 5000 единиц, часть из которых (2500 единиц будут переданы КГП на ПХВ «Центр психического здоровья» в связи с новыми правилами выписывания препарата «Метадон» на розовых бланках). На все подведомственные медицинские организации остается 2500 единиц, что хватает на 7 месяцев.

В связи с невозможностью допущения перерыва поставки розовых бланков прошу рассмотреть вопрос о закупе бланков установленного образца согласно Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2020 года № ҚР ДСМ-112/2020 для выписывания наркотических средств ***в количестве 15 000 штук по цене 44,66 тенге*** согласно коммерческому предложению РГП на ПХВ «Банкнотная фабрика национального банка Республики Казахстан» (письмо № № 45-05-13\24 от 12 января 2025 года) ***на общую сумму 669 900 тг.***

Вносится в порядке информации и для принятия решения.

И.о. руководителя отдела
обеспечения лекарственными средствами
и медицинским оборудованием **А. Ахметченова**

Алматы қаласы
«Қоғамдық денсаулық сақтау басқармасы»
Кіріс № 116
«10» 03 2026 ж.
БСН000340001583

«ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ҰЛТТЫҚ БАНКІНІҢ БАНКНОТ ФАБРИКАСЫ»

ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫ БАР РЕСПУБЛИКАЛЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ

A10X7B7, Алматы қаласы,
Әуезов ауданы, Фуркат көшесі, 4
тел.: +7 (727) 381 98 35, 381 98 34
E-mail: mail@bf-rk.com

РЕСПУБЛИКАНСКОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ

«БАНКНОТНАЯ ФАБРИКА НАЦИОНАЛЬНОГО БАНКА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН»

A10X7B7, город Алматы,
Ауэзовский район, улица Фурката, 4
тел.: +7 (727) 381 98 35, 381 98 34
E-mail: mail@bf-rk.com

_____№_____

_____

«Алматы қаласы қоғамдық денсаулық сақтау басқармасы» КММ басшысының орынбасары
Л. Имангалиеваға

050000, Алматы қ., Республика алаңы 4.
Тел.8(727) 220-80-09

«Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкінің Банкнот фабрикасы» республикалық мемлекетік кәсіпорны (бұдан әрі – Банкнот фабрикасы) Сіздің 2026ж.05.01. №38.3-38.06/2-И хатыңызды қарап, баспа өнімін дайындауға баға ұсынысын хабарлайды:

№ р/с	Өнім атауы	Таралым, дана	2026 жылға ҚҚС есебімен 1-дананың бағасы, теңгеде
1	Рецептура бланкісі	15 000	44,66

Таралымы, дизайны, бояуы, пішіні немесе басқа да көрсеткіштері өзгерген жағдайда, бір дананың бағасы тиісінше өзгереді.

Алдын-ала жоспарлау бойынша өнімді дайындау мерзімі – 30 (отыз) жұмыс күн. Дайындаудың нақты мерзімі келісімге қол қойып, түзетімді бекітіп және/немесе келісім шарттарына сәйкес ақшалай қаражат түскеннен кейін анықталады.

Сонымен қатар, Сізге бланктің түзету үлгісін бекітуге жіберіп отырмыз. Ескертулер болмаған жағдайда оны бекітіп, қысқа мерзімде Банкнот фабрикасына қайтаруыңызды сұраймыз.

Қосымша: түзетім үлгісі 1 (бір)бетте.

Рассмотрев Ваше письмо №38.3-38.06/2-И от 05.01.2026г., Республиканское государственное предприятие «Банкнотная фабрика

Национального Банка Республики Казахстан» (далее – Банкнотная фабрика) сообщает ценовое предложение на изготовление печатной продукции:

№ п/п	Наименование продукции	Тираж, экз.	Цена 1-го экз., в тенге, с учетом НДС на 2026 г.
1	Рецептурный бланк	15 000	44,66

При изменении тиража, дизайна, красочности, формата или других показателей цена одного экземпляра соответственно изменится.

Предварительный срок изготовления – 30 (тридцать) рабочих дней. Окончательный срок изготовления будет определен после подписания договора, утверждения корректуры и поступления денежных средств согласно условиям договора.

Вместе с тем, направляем Вам на утверждение корректурный оттиск бланка. В случае отсутствия замечаний просим Вас утвердить его и вернуть на Банкнотную фабрику в возможно короткие сроки.

Приложение на 1 (одном) листе.

Бас директордың коммерциялық мәселелер жөніндегі орынбасары **А.К. Абишев**

Орын.: М.Б.Муханова
Тел.: 8 (727) 399-97-45

[[QRCODE]]

Данный электронный документ DOC ID KZNX3OB202610005673DC8F4AA подписан с использованием электронной цифровой подписи и отправлен посредством информационной системы «Казахстанский центр обмена электронными документами» https://documentolog.com/.
Для проверки электронного документа перейдите по ссылке:https://documentolog.com/?verify=KZNX3OB202610005673DC8F4AA

Тип документа	Исходящий документ
Номер и дата документа	№ 45-05-13\24 от 12.01.2026 г.
Организация/ отправитель	РГП "БАНКНОТНАЯ ФАБРИКА НАЦИОНАЛЬНОГО БАНКА РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН"
Получатель (-и)	КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «УПРАВЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА АЛМАТЫ»
Электронные цифровые подписи документа	Согласовано: Время подписи: 12.01.2026 16:05
	Согласовано: Время подписи: 12.01.2026 16:10
	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Банкнотная фабрика Национального банка Республики Казахстан" Согласовано: БАЙНАЗАРОВ ЕРЖАН MIIQWAYJ...e0GcZ8jh5 Время подписи: 12.01.2026 16:20
	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Банкнотная фабрика Национального банка Республики Казахстан" Подписано: АБИШЕВ АСХАТ MIIXLQYJ...Vwuh4kEkZ Время подписи: 12.01.2026 16:42
	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Банкнотная фабрика Национального банка Республики Казахстан" ЭЦП канцелярии: САГАДАТОВА ВАЛЕРИЯ MIIXdAYJ...FtyEAHYw= Время подписи: 12.01.2026 16:55

[[QRCODE]]

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», удостоверенный посредством электронной цифровой подписи лица, имеющего полномочия на его подписание, равнозначен подписанному документу на бумажном носителе.

РЕЦЕПТ №	РЕЦЕПТ №
Код _____	Код _____
Штамп организации здравоохранения (с указанием наименования организации здравоохранения)	Штамп организации здравоохранения (с указанием наименования организации здравоохранения)
Дата выписки рецепта «____» _____ 20____ г. Ф.И.О. (при его наличии) пациента _____, ИИН _____ возраст _____ Адрес _____ № участка _____. № медицинской документации пациента _____ Ф.И.О. (при его наличии) врача _____ Rp:	Дата выписки рецепта «____» _____ 20____ г. Ф.И.О (при его наличии) пациента _____, ИИН _____ возраст _____ Адрес _____ № участка _____. № медицинской документации пациента _____ Ф.И.О. (при его наличии) врача _____ Rp:
Подпись и личная печать врача _____ **М.П.**	Подпись и личная печать врача _____ **М.П.**
Исправления не допускаются. Корешок остается в организации здравоохранения Номер бланка	Исправления не допускаются. Номер бланка

Утверждено в печать
Заказ: 0019-00
Заказчик _____
Название заказа _____
_____
Подпись _____
Ф.И.О. _____
_____
Дата утвер. _____
_____

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», удостоверенный посредством электронной цифровой подписи лица, имеющего полномочия на его подписание, равнозначен подписанному документу на бумажном носителе.