их в силу.

9.2. Пункты 2 – 6 и 8 изменений вступает в силу с даты подписания уполномоченными представителями сторон и распространяются на отношения в сфере ОМС на территории Ставропольского края с 01 по 30 ноября 2024 года включительно.

10. Правила оформления, опубликования и хранения изменений

10.1. Настоящие изменения составлены в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу: один экземпляр изменений, хранится в министерстве здравоохранения Ставропольского края, второй – в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Ставропольского края.

Настоящие изменения подлежат хранению по правилам организации государственного архивного фонда.

10.2. Настоящие изменения подлежат опубликованию на официальных сайтах министерства здравоохранения Ставропольского края и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Ставропольского края в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» в срок не позднее 14 календарных дней со дня их принятия.

ПОДПИСИ УПОЛНОМОЧЕННЫХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ СТОРОН:

Министр здравоохранения
Ставропольского края

_____ Ю.В. Литвинов
«____» _____ 2024 года

Директор Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Ставропольского края

_____ Н.С. Павличенко
«____» _____ 2024 года

Директор
Ставропольского филиала
АО «Страховая компания
«СОГАЗ-Мед»

_____ А.О. Макоева
«____» _____ 2024 года

Президент
общественной организации
«Врачи Ставропольского края»

_____ М.А. Земцов
«____» _____ 2024 года

Заместитель директора по экономическим вопросам административного обособленного структурного подразделения ООО «СК «Ингосстрах-М» - филиала в г. Ставрополе

_____Ю.А. Терещенко

«____» _____ 2024 года

Председатель Ставропольской краевой организации профсоюза работников здравоохранения Российской Федерации

_____А.И. Кривко

«____» _____ 2024 года