|  |  |
| --- | --- |
| **ҚОСЫМША КЕЛІСІМ№ 1 ШАРТҚА №\_\_ \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2023 г**Астана қ. 2023 ж. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_Бұдан әрі «Тапсырыс беруші» деп аталатын **ТОО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** атынан  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** негізінде әрекет ететін бірінші тараптан және бұдан әрі «Орындаушы» деп аталатын «Астана медицина университеті» КеАҚ клиникалық жұмыс жөніндегі проректор Газалиеву Меруерт Арстановну 30.12.2022ж. № 64 сенімхат негізінде әрекет ететін екінші тараптан, бірлесіп Тараптар деп, ал жеке Тарап деп аталып, төмендегі мәселе туралы осы Біліктілікті арттыру/сертификаттау курсы Қосымша келісім (бұдан әрі – Қосымша) жасасты:  1.Шартқа мынадай өзгерістер енгізілсін:Шарттың 3.1-тармағы мынадай редакцияда жазылсын:"3.1 шарттың құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_ ) теңге, 00тиын құрайды.»Шартқа №1 қосымша осы қосымша келісімге№1 қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.  2. Осы қосымша келісімге қатысы жоқ Шарттың барлық қалған талаптары өзгеріссіз қалады, Тараптар үшін міндетті болып табылады және тараптар толық көлемде орындауға тиіс.  3 осы қосымша келісім қол қойылған сәттен бастап күшіне енеді және Шарттың бүкіл қолданылу мерзімі ішінде қолданылады.  4.Осы қосымша Келісім Тараптардың әрқайсысы үшін бір данадан тең күші бар 2 данада жасалды.  5. Осы қосымша келісім шарттың ажырамас бөлігі болып табылады**6.Заңды мекенжайлары және банктік реквизиттері:****Тапсырыс беруші**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бухгалтерия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. М.О.**Орындаушы:**«Астана медицина университеті» КеАҚ010000, мекенжайы: Астана қаласы, Бейбітшілік көшесі 49 АБСН 080940008218Кбе 16 ЖСК KZ066010111000096257 (KZT) «Қазақстан Халық банкі» АҚБСК HSBKKZKXтел:8(7172) 53-95-45,53-94-50  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Газалиева М.А. .  М.О. |  **ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ№ 1** **к ДОГОВОРУ №\_\_\_\_ от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2023г**г.Астана «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2023г. **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны и НАО «Медицинский университет Астана» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице** проректора по клинической работе Газалиеву Меруерт Арстановну действующей на основании доверенности № 64 от 30.12.2022г.**, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящее Дополнительное соглашение к** договору на проведение цикла повышения квалификации/сертификационного курса **(далее–Соглашение) о нижеследующем:**  1.Внести в Договор следующие изменения:пункт 3.1 Договора изложить в следующей редакции:«3.1 Стоимость Договора составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) тенге, 00тиын.»**Приложение №1 к Договору изложить в новой редакции согласно Приложению№1 к настояшему Дополнительному соглашению. 2. Все остальные условия Договора, не затронутые настоящим дополнительным соглашением состаются без изменений, являются обязательными для Сторон и подлежат исполнению Сторонами в полном объеме. 3 Настоящее Дополнительное соглашение встукпает в силу с момента подписанияи действует в течение всего срока действия Договора. 4.Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах имеющих равную силу по одному экземпляру для каждой из Сторон. 5. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора**6. Юридические адреса и банковские реквизиты:**Заказчикг. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Бухгалтерия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.О.Исполнитель:НАО «Медицинский университет Астана» 010000, .адрес: г.Астана, ул.Бейбитшилик 49 А, БИН 080940008218Кбе 16 ИИК KZ066010111000096257 (KZT) «Народный банк Казахстана» АҚБИК HSBKKZKXТел.: 8 (7172) 53-95-45, 53-94-50  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Газалиева М.А. .. . М.П |

№\_\_\_\_\_ қосымша келісімге Қосымша келісім-шарт № \_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_ ж.

**Приложение к Дополнительному соглашению №\_\_\_**

 **договор № \_\_\_ от «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

**Перечень закупаемых услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Тақырып.****Наименование темы** | **Оқу мерзімі.****Срок обучения** | **Форма обучения** | **Өлшем бірлігі.****Ед. измерения**  | **Тыңдаушылар саны.****Количество слушателей****Ф.И.О.** | **1 тыңдаушыны оқыту құны.****Стоимость обучения 1 слушателя****( тенге)** | **Жалпы сомасы.****Общая сумма** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

**Исполнитель:**

НАО «Медицинский университет Астана»

010000, адрес: г.Астана, ул.Бейбитшилик 49 А,

БИН 080940008218

Кбе 16

ИИК KZ066010111000096257 (KZT) «Народный банк Казахстана» АҚ

БИК HSBKKZKX

 тел:8 (7172) 539-545

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Газалиева М.А.

**М.П.**

**Заказчик**

«**Тапсырыс беруші**

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

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бухгалтерия: \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 М.О.