|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | |  |   **Фармацевтикалық инспекция**  **жүргізуге жасалған**  **№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ШАРТ**  \_\_\_\_\_\_\_\_ қ. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ ж.  **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитеті «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны** атынан, бұдан әрі Орындаушы деп аталатын атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*уәкілетті тұлғаның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты*)  негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бірінші тараптан және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(заңды тұлғаның атауы)*  атынан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,  *(уәкілетті тұлғаның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)*  бұдан әрі Тараптар, ал жеке-жеке Тарап деп аталатындар, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 27 қаңтардағы № ҚР ДСМ-9 бұйрығымен бекітілген «Тиісті фармацевтикалық практикалар жөніндегі фармацевтикалық инспекциялар жүргізу қағидаларына бекіту туралы» және Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 27 қаңтардағы № ҚР ДСМ-10 «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарға сараптама жүргізу қағидаларын бекіту туралы» бұйрығына сәйкес фармацевтикалықинспекция жүргізу жөніндегі шартты (бұдан әрі – Шарт) жасасты:  **1 Шарт мазмұны**  1.1 Осы Шарттың мазмұны фармацевтикалық инспекция жүргізу болып табылады (бұдан әрі – Қызметтер).  1.2 Қызметтер Қағидаларға және Орындаушының ішкі құжаттарына сәйкес көрсетіледі.  1.3 Тараптар, егер өтініш (тер) бергеннен кейін Қағидаларға өзгерістер мен толықтырулар енгізілсе, басталған Көрсетілетін қызметтер заңнамада оның күші бұрын жасалған шарттардан туындаған қатынастарға қолданылатыны белгіленген жағдайларды қоспағанда, өтініш (тер) берген сәтте қолданыста болған заңнамаға сәйкес аяқталатынына келісті.  1.4 Тараптар Шарт бойынша Орындаушымен қызметтерді көрсету кейінгі шегеру төлем жағдайларымен жүзеге асырылатынына келісті.  **2. Көрсетілетін қызметтер құны және есептесу тәртібі**  2.1 Төлем валютасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(түрін таңдау)  Қазақстан Республикасының теңгесі (Қазақстан Республикасының резиденттері үшін) немесе тенге және шетелдік валюта (Қазақстан Республикасының резиденті еместер үшін еуро, АҚШ доллары, ресей рубльдері). Қызметтер құнын төлеу есеп ұсынылған күні Қазақстан Республикасы Ұлттық банкінің курсы бойынша шетел валютасында жүргізіледі.  2.2 Осы Шарт бойынша Қызметтер құны Орындаушының Бағалар прейскурантының қосымшасының негізінде белгіленеді.  2.3 Орындаушы төлем үшін шот-фактураны ұсынады, ал Өтінім беруші 2020 жылы 27 наурыздағы № ҚР DSM-20/2020 Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің бұйрығымен бекітілген мемлекеттік монополия субъектісі жүзеге асыратын көрсетілетін қызметтермен технологиялық тұрғыдан байланысты қызмет түрлерінің тізбесіне және Орындаушының Жарғысына өзгерістер енгізгеннен кейін Қызметтердің құнын төлеуге міндеттенеді.  2.4. Өтініш беруші осы Шарттың 2.3 -тармағының талаптарына сәйкес берілген төлем үшін шот -фактураны алған күннен бастап 15 (он бес) күнтізбелік күн ішінде Қызметтер құнын 100% төлеуге міндеттенеді.  2.5 Өтініш беруші осы Шарттың 2.3, 2.4 тармақтарына сәйкес кейінгі шегеру жағдайларын ескере отырып өтініш ұсынады және кепілдік хат ұсыналы, онда Орындаушымен төлемге шот -фактура берген күннен бастап 15 (он бес) күнтізбелік күн ішінде Қызметтер құнын 100% төлеу міндеттемесін көрсетеді.  2.6 Төлем шотына орындаушы электрондық порталда 2003 жылғы 7 қаңтардағы "Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы" ҚРЗ 7-бабының 1-тармағына сәйкес ЭЦҚ қолдана отырып қол қояды, ол қағаз жеткізгіштегі құжатпен бірдей.  2.7 Егер Орындаушы фармацевтикалық тексеру нәтижелері бойынша теріс қорытынды шығарса немесе Өтінім беруші Қызметтерді көрсетуден бас тартса, Қызмет көрсету құнын төлеуді Өтінім беруші осы Шарттың 2.3-2.5-тармақтарына сәйкес төлейді және аяқталған жұмыстар (көрсетілген қызметтер) актісіне (бұдан әрі - Акт) осы Шарттың 3 -бөлімінде белгіленген тәртіппен қол қойылады.  2.8 Өтініш беруші ақша қаражатын артық немесе қате аударған жағдайда, Орындаушы өтініш берушінің өтініші негізінде осы ақша қаражатын қайтаруды жүзеге асырады. Бұл ретте Орындаушы Банк тарифтеріне сәйкес ақша қаражатын аудару бойынша банк қызметтері үшін комиссия сомасын ұстап қалады.  Өтініш беруші жүргізген төлемнің Орындаушының белгіленген прейскурантымен (қосымша келісімшарт өндірушілері) нақты бағаларына сәйкес келмеуі фактісі анықталған жағдайда, сараптаманың жүргізу кезеңдері нәтижелері бойынша, оның ішінде тексеру, Орындаушы Қызметтерді ұсыну аяқталғанға дейін төлеуге жататын Қызметтер құнының айырмашылығы үшін шот-фактура жасайды.  2.9 Өтініш беруші, Қазақстан Республикасы аумағында қолданылатын барлық салықтар мен алымдарды есепке ала отырып, Жұмыстарды жүргізуге байланысты сарапшылардың тәуліктік ақы шығындарын Орындаушыға өтеп береді.  2.10 Шығындар мөлшері сәйкес анықталады:  1) Қазақстан Республикасы Үкіметінің «Бюджет қаражаты есебінен қызметтік іссапарларға, оның ішінде шет мемлекеттерге қызметтік іссапарларға арналған шығыстарды өтеу қағидаларын бекіту туралы» 2018 жылғы 11 мамырдағы № 256 қаулысына;  2) ҚР Салық кодексінің 319 бабы 2 тармағы 2) тармақшасына;  3) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің мемлекеттік кәсіпорындарының, акционерлік қоғамдарының және жауапкершілігі шектеулі серіктестіктерінің кейбір шығындар лимиттерін белгілеу туралы» 2017 жылғы 16 мамырдағы № 303 бұйрығына сәйкес белгіленеді.  2.11 Орындаушы растаушы құжаттардың негізінде Орындаушының өкілдері Қазақстан Республикасына қайтарылған күннен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде Шарттың 2.10-тармағында көрсетілген келтірілген шығындар бойынша Өтініш берушіге қызметтер есебін ұсынады.  2.11 Өтініш беруші Орындаушыға осы Шарттың 2.10 тармағында көрсетілген шығындарды Орындаушы төлемақы шотын және жүргізілген Қызметтер нәтижелеріне қарамастан растау құжаттарын ұсынған сәттен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде есеп ұсынылған күнгі теңгемен өтеуге міндеттенеді.  2.12Осы Келісімнің орындалғандығын растайтын құжаттар:  1) орындалған жұмыс (көрсетілген қызмет) актісі;  2) шот-фактура;  3) тексеру нәтижелері туралы есеп.  2.13 Өндірістік объектіге бармай-ақ, аудио немесе бейне байланыс арқылы қашықтықтан өзара әрекеттесу құралдарын пайдаланып қызметтерді ұсынған жағдайда (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 27 қаңтардағы № ҚР ДСМ-9 бұйрығымен бекітілген тиісті фармацевтикалық практикалар жөніндегі фармацевтикалық инспекциялар жүргізу қағидаларының 6 тармағы) осы Келісімнің 2.9-2.12-тармақтарына сәйкес ережелері қолданылмайды.  **3 Қызметтер көрсету тәртібі**  3.1Қызметтер Қазақстан Республикасының заңнамасында және Қағидаларда белгіленген тәртіп пен мерзімде көрсетіледі.  3.2 Қызметтерді ұсынудың басталуы Орындаушыға Өтініш берушіден тексеру жүргізуге келісім-хат немесе қызмет көрсету үшін өтініш алған күні болып табылады.  3.3 Қызмет көрсетудің аяқталуы фармацевтикалық инспекция туралы оң немесе теріс Есеп шығарылған күн немесе өтініш берушінің қызмет көрсетуден бас тартуы болып табылады.  3.4 Орындаушы Қызметтер көрсетілгеннен және 100% Қызметтердің құны жасағаннан кейін Акт ресімдейді және өтініш берушіге курьерлік поштамен немесе әдейі жолдайды.  3.5 Өтініш беруші Акт алған күннен бастап күнтізбелік 15 (он бес) күн ішінде актіге қол қоюға және Орындаушыға қол қойылған Актіні жіберуге міндетті.  3.6 Өтініш беруші Актіге қол қоймаған не 15 (он бес) күнтізбелік күн ішінде Орындаушыға қайтармаған жағдайда, Көрсетілетін қызметтер қабылданған болып есептеледі және Акт Тараптардың тиісті түрде қол қойған үлгіге теңестіріледі.  3.7 Үлгілерді алу және дәрілік заттарға сынамаларына зертханалық зерттеулер жүргізу кезінде Қызметтерді көрсету мерзімі сынақ зертханасынан алынған нәтижелерге дейін тоқтатыла тұрады.   1. **Орындаушы міндеттенеді:**   4.1 Өтініш берушіден қоса берілген материалдармен және (немесе) құжаттармен бірге Қызметтер көрсетуге өтінішті жұмысқа қабылдауға.  4.2 Қызметтерді Қағидаларда белгіленген тәртіп пен мерзімдерде көрсетуге.  4.3 Қызметтер көрсетуге берілген өтінім және Қағидаларға сәйкес оған қоса берілген құжаттар мен (немесе) материалдар бойынша Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес шығарылатын өндіріс орындарын фармацевтикалық инспекциямен қамтамасыз ету.  4.4 Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес осы Шартты орындау барысында алынған ақпарат құпиялылығының сақталуын қамтамасыз етуге міндеттенеді.   1. **Өтініш беруші міндеттенеді::**   5.1 Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау саласындағы заңнамасын сақтауға.  5.2 Осы Шарттың 2 бөлімінде белгіленген тәртіпте Қызметтер құнының төлемін уақтылы және толық көлемде жүргізуге.  5.3 Ережеге сәйкес Қызмет көрсетуге қажетті ақпаратты Орындаушыға ұсыну, сондай-ақ өндіріс жағдайында жұмыс кезінде фото-, видео және аудио жазбаға жұмыс нәтижелерін куәләндіру үшін кедергісіз қол жетімділігін қамтамасыз етуге.  5.4 Орындаушының талабы бойынша, Орындаушының сұрауында белгіленген мерзімде қызметтерді ұсыну шеңберінде қосымша ақпарат беруге.  5.5 Қызмет көрсету шарттарын, сондай-ақ Қағидаларға сәйкес Орындаушының өкілдеріне өндірістік ұйымдағы және (немесе) өтінім берушідегі қауіпсіздігін қамтамасыз етуге.  5.6 Өтінім берушіден және (немесе) өндіруші ұйымнан Қызметтер көрсету кезінде, оның ішінде трансфер ұсыну кезінде, өндірушінің елінде және қайтарда, өндіріс орнының орналасқан жеріне дейін Орындаушының сарапшыларымен бірге жүретін жауапты адамды анықтауға.  5.7 Қажет болған жағдайда, қызметтерді көрсету кезінде қажетті құжаттама мен ақпараттарды орыс тіліне аударып, кәсіби аудармашымен қамтамасыз етуге.  5.8 Орындаушының өкілдеріне инспекторлардың қызметтерді көрсету орнына сапарларын қамтамасыз етуге (әуе көлігімен екі бағыт бойынша эконом-класс тарифімен, егер ұшу мүмкін болмаса - құрлықпен, су көлігімен жеткізуге).  5.9 Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2018 жылғы 11 мамырдағы № 256 «Іссапар шығыстарын бюджет қаражаты есебінен, оның ішінде шет елдерге өтеу ережесін бекіту туралы» қаулысына сәйкес Орындаушының өкілдеріне қызметтерді көрсету үшін орын мен тұрмыстық жағдайларды қамтамасыз етуге.  5.10 Қызмет көрсету елінде болу үшін, Орындаушы инспекторларға виза және сақтандыру ресімдеуді қамтамасыз ету, сонымен бірге, анықтама беру қажет болған жағдайда, өтініш беруші елге кірген және өтініш беруші елден шыққан кезде COVID-19 тестілерінің полимеразды тізбекті реакциясына (ПТР) тексеру жүргізуді қамтамасыз ету.  5.11 Қызметтер көрсету үшін Орындаушыға берілген құжаттар мен материалдардың мазмұнына, толықтығына, сапасы мен сенімділігіне жауап беруге.  5.12 Құқықтық мәртебеңіздегі кез-келген өзгерістер туралы (заңды мекен-жайы, аты, байланыс тәсілдері және т.б. қоса алғанда) Өзгертілген күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күннен аспайтын мерзімде жазбаша хабарлауға.  5.13 Өтініш берушінің мүдделерін білдіруге қамқоршылар өкілеттігінің тоқтатылғаны, өкілеттіктердің ауысуы туралы, Қазақстан Республикасының аумағында өкілдік құру туралы тиісті шешім қабылданған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жазбаша хабарлауға.  5.14 Орындаушының тікелей қызметтеріне қатысты туындаған шағымдар мен келіспеушіліктер пайда болған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жазбаша хабарлауға.  5.15 Қызметтердің құнын төлеуге байланысты банк комиссиясын төлеу шығыстарын көтеруге.  **6 Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл**  6.1 Тараптар осы Шарт бойынша Тараптардың өз міндеттемелерін орындауы барысында сыбайлас жемқорлыққар қарсы іс-қимыл тұрғысынан ынтымақтасу жауапкершілігін өзіне қабылдайды.  6.2 Осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау барысында Тараптар, оның ішінде олардың мүдделес ықпалды тұлғалары, қызметкерлері немесе делдалдары міндеттенеді:  1) қандай да бір заңға қайшы артықшылықтарға ие болу мақсатында немесе заңға қайшы өзге мақсаттарды көздеумен тұлғалардың әрекеттеріне немесе шешімдеріне ықпал ету үшін кез келген тұлғаға тікелей немесе жанама түрде қандай да бір ақша қаражатын немесе құндылықтар ақысын төлемеуге, төлеу жөнінде ұсыныс білдірмеуге және төлеуге рұқсат етпеуге;  2) сыбайлас жемқорлыққа қолайлы жағдай туғызатын құқық бұзушылықтарға, игіліктер мен артықшылықтарды құқыққа қайшы иеленуге байланысты сыбайлас жемқорлықпен тең құқық бұзушылықтарға жол бермеуге;  3) өздерінің өкілеттіктері мен міндеттерінен туындайтын шараларды қабылдауға және сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл жөніндегі Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес сыбайлас жемқорлық құқық бұзушылықтары анықталған барлық жағдайлар жөнінде шұғыл хабарлауға міндетті.  6.3 Тараптарда Шарттың осы бөлімінің қандай да бір ережелерін бұзушылықтың орын алуына немесе орын алу мүмкіндігіне күдік туындаған жағдайда, тиісті Тарап екінші Тарапты жазбаша түрде хабарландыруға міндеттенеді. Жазбаша хабарламадан кейін, бұзушылықтың болмағанына немесе болмайтынына растау алынуға дейін тиісті Тараптың осы Шарт бойынша міндеттемелерін орындауды тоқтату құқығы бар. Бұл растау жазбаша хабарлама жолданған күннен бастап он жұмыс күні ішінде жіберілуі тиіс.  Жазбаша хабарламада Тарап Қазақстан Республикасының заңнамасының талаптарын бұзатын әрекеттермен көрініс беретін контрагенттің, оның мүдделес ықпалды тұлғаларының, қызметкерлерінің немесе делдалдарының Шарттың осы бөлімінің қандай да бір ережелерін бұзушылығы орын алды немесе орын алуы мүмкін деп жорамалдауға негіз болатын немесе оны нақты растайтын материалдарды ұсынуға немесе деректерге сүйенуге міндетті.  6.4 Бірінші Тараптың Шарттың осы бөлімінің 6.2 тармағында тыйым салынған әрекеттерден бас тарту міндеттемелерін бұзушылығы және (немесе) екінші Тарап осы Шартта белгіленген мерзім ішінде бұзушылықтардың болмағаны немесе болмайтыны туралы растау алмаған жағдайда, екінші Тараптың осы Шарттың 10 бөлімі 10.2 тармағының 1) тармақшасына сәйкес бір жақты тәртіпте Шартты бұзу құқы бар.  **7 Тараптар жауапкершілігі**  7.1 Осы Шарт бойынша міндеттемелерін орындамағаны немесе тиісінше орындағаны үшін Тараптарға Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауапкершілік жүктеледі.   1. **Құпиялылығы**   8.1 Тараптар осы Шарттың талаптарына байланысты немесе осыған орай алынған барлық ақпараттың құпиялылығын қамтамасыз етуге келіседі. Әр Тарап басқа Тараптардың алдын ала тікелей жазбаша келісімінсіз үшінші тарапқа осы құпия ақпараттың ашылуынан сақтануға қажетті барлық шараларды қабылдауға міндеттенеді. Жоғарыда көрсетілген құпиялылықты сақтау міндеттемесі шарттың бүкіл әрекет ету мерзімі бойына және ол аяқталған соң 5 (бес) жыл бойы күшінде қалады, бұл орайда Тараптар төмендегі жағдайда ақпарат құпиялылығын сақтауға міндетті емес:  1) осы Шарттың ережелерін бұзу және осы Шарт Тараптарының кінәсі нәтижесінде емес, тұлғалардың кең көлеміне қолжетімді болып табылса немесе болып үлгерсе;  2) құпия осы Шарт Тараптарының қайсысынан болса да қабылдаушы тарапқа белгілі болса немесе болып үлгерсе, ал осы ақпарат көзі осындай ақпарат құпиялылығын қамтамасыз ету бойынша осы Шарт Тараптарының қайсысының да алдында міндеттемелер жүктемесе;  3) Қазақстан Республикасының заңнамасына, сот органының немесе өзге заң органының өкіміне сәйкес ашылуы тиіс болса;  4) құпиялы негізде кәсіби кеңес берушілерге және/немесе қаржы мекемелеріне ашылса;  5) немесе ашылуы Тараптармен алдын ала келісілген болса.  **9 Еңсерілмейтін күш жағдайлары**  **(Форс-мажор)**  9.1 Егер Тараптардың еркінен тыс орын алған, құзырлы мемлекеттік органдармен құжат жүзінде расталған төтенше жағдаяттар себебінен орындалмау жағдайында, Тараптар Шарт бойынша өз міндеттемелерін ішінара немесе толық орындамағаны үшін жауапкершіліктен босатылады. Ондай жағдайларға әскери іс-қимылдар, табиғат апаттары, дәрілік заттар, медициналық бұйымдар айналымы саласындағы Қазақстан Республикасының заңнамасының өзгерісі, жаппай тәртіпсіздіктер, міндеттемелердің толық немесе ішінара орындалуына кедергі келтіретін мемлекеттік органдардың тыйым салатын немесе шектеу қоятын заңнамалық шешімдері жатады, солардың себебінен міндеттемелердің орындалу уақыты көрсетілген жағдаяттардың орын алу уақытына сәйкес ұзартылады.  9.2 Осындай мән-жайларға сілтеме жасайтын Тарап бұл жөнінде күнтізбелік 10 (он) күн ішінде екінші Тарапқа хабарлауға міндетті. Хабарландырмау немесе уақытында хабарламау тиісті Тарапты жауапкершіліктен босату негіздемесі ретінде осындай мән-жайларға сүйену құқығынан айырады.   1. **Қорытынды ережелер**   10.1 Осы Келісім Тараптардың уәкілетті өкілдері қол қойған күннен бастап күшіне енеді және 2021 жылғы 31 желтоқсанға дейін жарамды, ал Орындаушының жұмысына кіретін қызметтерді ұсынуға, сондай-ақ өзара есеп айырысуларға қатысты - Тараптар Шарт бойынша міндеттемелерін толық орындап бітетін сәтке дейін қолданылады..  10.2 Шарт мынадай жағдайларда бұзылуы мүмкін:  1) осы Шартта және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіпте Тараптардың біреуі Шарт бойынша міндеттемелерін орындамаған жағдайда Тараптардың бірінің бастамасымен бір жақты тәртіпте;  2) Тараптардың келісімі бойынша.  10.3 Шарт мерзімінен бұрын бұзылған жағдайда, Шартты бұзу бастамасын көтерген Тарап Шартты бұзу көзделген күнге дейін күнтізбелік 10 (он) күннен кешіктірмей басқа Тарапқа бұзудың көзделгені туралы хабарлама жібереді. Осы орайда Тараптар осы Шарт бұзылған күннен бастап 10 (он) жұмыс күнінен кешіктірмей өзара толық есеп айырысуға міндетті.  10.4 Осы Шартқа енгізілетін барлық өзгертулер мен толықтырулар, егер олар жазбаша түрде түсірілген жағдайда, заң күшіне ие болады  10.5 Осы Шартты орындау кезінде туындауы мүмкін даулар мен келіспеушіліктер Тараптар арасындағы келіссөздер арқылы шешіледі.  10.6 Осындай келіссөздер басталған соң күнтізбелік 21 (жиырма бір) күн ішінде Орындаушы және Өтініш беруші осы шарт бойынша дауды шеше алмаса, тараптардың кез келгені осы мәселені Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес сот тәртібінде шешуді талап ете алады.  10.7 Осы шартта келісілмеген барлық басқа мәселелер бойынша Тараптар Қазақстан Республикасының заңнамасын жетекшілікке алады.  10.8 Осы Шарт бойынша өзара міндеттемелерін толық және өз уақытында орындау мақсатында Тараптар мекенжайлары мен банк деректемелерінің өзгерістері туралы, сонымен қатар өз компанияларының қайта ұйымдастырылуы немесе таратылуы туралы өзгерістер орын алған күннен бастап 10 (он) күнтізбелік күнінен кешіктірмей бірін-бірі хабарландыруға міндетті.  10.9 Осы Шарт мемлекеттік, орыс тілінде құрастырылған. Шарт мәтінінің әртүрлі оқылуы жағдайында Шарттың орыс тіліндегі мәтіні басым күшке ие болады.  10.10 Осы Шарт Тараптардың әрқайсысына бір-бірден заң күші бірдей екі данада жасалған.  **11 Тараптардың заңды мекенжайлары, банк** **деректемелері және қолдары:**  **Орындаушы:**  **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің тауарлар мен қызметтердің сапасы мен қауіпсіздігі комитетінің «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК Заңды мекенжайы:**  **Қазақстан Республикасы, 010000, Нұр-Сұлтан қ., Алматы ауданы, Бауыржан Момышулы д-лы, ғ. 2/3**  **БСН 980 240 003 251**  **Қабылдайтын банк:**  **«Қазақстан Халық Банкі» АҚ**  **КБЕ 16 Коды 601**  **Swift (БИК) HSBKKZKX**  **KZ886010111000074702**  **БСН 940140000385**  **RUB**  **KZ076010111000074705**  **Қабылдаған банк: КБ «Москоммерцбанк» АҚ, Мәскеу қ.,**  **РФ БСК: 044525951**  **К/С 30101810045250000951**  **Қабылдаушының шоты: № 30111810100001046516**  **Қабылдап алушы: «Қазақстанның Халық банкі» АҚ Алматы қ-сы, Қазақстан**  **ИНН 9909108921**  **USD**  **KZ616010111000074703**  **Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,**  **Correspondent account: 8900372605**  **Correspondent Bank: THE BANK OF NEW YORK MELLON NEW YORK,**  **NY US SWIFT**  **BIC:IRVTUS3NXXX**  **EUR**  **KZ346010111000074704**  **Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,**  **Correspondent account: 400886460501**  **Correspondent Bank: COMMERZBANK AG**  **Frankfurt-am-Main 1, Germany**  **SWIFT BIC: COBADEFF**  **Уәкілетті тұлғаның лауазымы**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Аты-жөні**  ***қолы***  **М.О.**  **Өтініш беруші/ТК ұстаушы:**  *(Өтініш берушінің аты-жөні және мәліметтері)*  Заңды мекен-жайы:  Нақты мекен-жайы (хат-хабар жіберу үшін):  Электрондық мекен-жайы (E-mail):  БСН  Банк деректемелері:  Swift (BIK)  Е/Ш:  Телефон: | **ДОГОВОР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **на проведение фармацевтической инспекции**    г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  **Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан,** именуемое в дальнейшем Исполнитель*,* от лица которого выступает **\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,**  *(должность, ФИО (при наличии) уполномоченного лица)*  действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(наименование юридического лица)*  в лице которого выступает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(должность, ФИО (при наличии) уполномоченного лица)*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  действующий(-ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно Стороны, а по отдельности Сторона, заключили настоящий Договор на проведение фармацевтической инспекции (далее – Договор) в соответствии с Правилами проведения фармацевтических инспекций по надлежащим фармацевтическим практикам, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 января 2021 года № ҚР ДСМ-9 и Правилами проведения экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 января 2021 года № ҚР ДСМ-10 (далее – Правила) о нижеследующем:   1. **Предмет Договора**   1.1 Предметом настоящего Договора является проведение фармацевтических инспекций (далее – Услуги).  1.2 Услуги оказываются в соответвествии с Правилами и внутренними документами Исполнителя.  1.3 Стороны согласились с тем, что если после подачи заявления(-ий) в Правила будут внесены изменения и дополнения, начатые Услуги завершаются в соответствии с законодательством, действовавшим в момент подачи заявления(-ий), кроме случаев, когда законодательством установлено, что его действие распространяется на отношения, возникшие из ранее заключенных договоров.  1.4 Стороны договорились, что оказание услуги по Договору Исполнителем будет осуществляться на отлагательных условиях отлагательными условиями оплаты.  **2 Стоимость Услуг и порядок расчетов**  2.1 Валюта платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_(*выбрать вид*)  тенге Республики Казахстан (для резидентов Республики Казахстан) либо тенге и иностранная валюта (евро, доллары США, российские рубли) (для нерезидентов Республики Казахстан). Оплата Стоимости Услуг в иностранной валюте осуществляется по курсу Национального Банка Республики Казахстан на день выставления счета.  2.2 Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется на основании прейскуранта цен Исполнителя и приложения к настоящему Договору.  2.3 Исполнитель предоставляет счет на оплату, а Заявитель обязуется осуществить оплату Стоимости Услуг после внесения изменений в Перечень видов деятельности, технологически связанных с услугами, осуществляемыми субъектом государственной монополии, утвержденный приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 марта 2020 года № ҚР ДСМ-20/2020.  2.4 Заявитель в течении 15 (пятнадцати) календарных дней со дня получения счета на оплату, выставленного в соответствии с условиями пункта 2.3 настоящего Договора, обязуется осуществить 100 % оплату стоимости Услуг.  2.5 Заявитель предоставляет заявление на оказание услуг с учетом отлагательных условий в соответствии с пунктами 2.3, 2.4 настоящего Договора и гарантийное письмо, в котором указывается обязательство осуществления 100 % оплаты стоимости Услуг в течении 15 (пятнадцати) календарных дней со дня выставления Исполнителем счета на оплату.  2.6 Счет на оплату подписывается Исполнителем на электорнном портале с применением ЭЦП, согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», который равнозначен документу на бумажном носителе.  2.7 В случае выдачи Исполнителем отрицательного заключения по результатам проведения фармацевтической инспекции, либо отказа Заявителя от оказания Услуг, оплата Стоимости Услуг производится Заявителем в соответствии с пунктами 2.3-2.5 настоящего Договора и подписывается Акт выполненных работ (оказанных услуг) (далее – Акт) в порядке, установленном в разделе 3 настоящего Договора.  2.8 В случае излишне и (или) ошибочно перечисленных Заявителем денежных средств, Исполнитель осуществляет возврат данных денежных средств на основании обращения Заявителя. При этом Исполнитель удерживает сумму комиссии за услуги банка по переводу денежных средств, согласно тарифам банка.  В случае выявления факта несоответствия произведенной Заявителем оплаты фактическим ценам (дополнительные контрактные производители) установленным прейскурантом цен Исполнителя, по результатам одного из этапов экспертизы, в том числе инспекции, Исполнитель выставляет счет на разницу стоимости Услуг, подлежащей оплате в сроки до окончания оказания Услуг.  2.9 Заявителем возмещаются затраты на суточные представителей Исполнителя, связанные с оказанием Услуг, с учетом всех налогов и сборов, действующих на территории Республики Казахстан.  2.10 Размер затрат определяется в соответствии с:  1) постановлением Правительства Республики Казахстан от 11 мая 2018 года № 256 «Об утверждении Правил возмещения расходов на служебные командировки за счет бюджетных средств, в том числе иностранные государства».  2) подпунктом 2) пункта 2 статьи 319 Налогового Кодекса РК.  3) приказом Министерства здравоохранения Республики Казахстан от 16 мая 2017 года № 303 «Об установлении некоторых лимитов расходов государственных предприятий, акционерных обществ и товариществ с ограниченной ответственностью Министерства здравоохранения Республики Казахстан».  2.11Исполнитель на основании подтверждающих документов выставляет Заявителю счет по понесенным затратам, указанным в пункте 2.10 Договора, в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня возвращения представителей Исполнителя в Республику Казахстан**.**  2.12 Заявитель обязуется возместить Исполнителю затраты, указанные в пункте 2.10 настоящего Договора, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента предоставления Исполнителем счетов на оплату и подтверждающих документов в тенге, независимо от результатов оказанных Услуг.  2.13 Документами, подтверждающими исполнение настоящего Договора, являются:  1) акт выполненных работ (оказанных услуг);  2) счет-фактура;  3) отчет о результатах инспекции.  2.14 В случае оказания услуг с использованием средств дистанционного взаимодействия (п.6 Правил проведения фармацевтических инспекций по надлежащим фармацевтическим практикам, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 января 2021 года № ҚР ДСМ-9), посредством аудио- или видеосвязи без посещения производственного объекта, положения Договора в соответствии с пунктами 2.9-2.12 настоящего Договора не применяются.  **3 Порядок оказания услуг**  3.1 Услуги оказываются в порядке и сроки, установленные законодательством Республики Казахстан и Правилами.  3.2 Началом оказания Услуг считается дата полученияИсполнителем письма о согласии на проведение инспекции или заявления на оказание Услуг от Заявителя.  3.3 Окончанием оказания Услуги считается дата выдачи положительного или отрицательного Отчета о проведении фармацевтической инспекции, либо отказа Заявителя от оказания услуг.  3.4 Исполнитель после оказания Услуг и произведения 100% оплаты стоимости Услуг оформляет Акт и направляет Заявителю курьерской почтой или нарочно.  3.5 Заявитель в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня получения Акта обязан подписать Акт и направить Исполнителю подписанный Акт.  3.6 В случае неподписания либо невозврата в течение 15 (пятнадцати) календарных дней Заявителем Акта Исполнителю, Услуги считаются принятыми и Акт приравнивается к надлежащим образом подписанным Сторонами.  3.7 При осуществлении отбора проб и проведения лабораторных испытаний образцов лекарственных средств, сроки оказания Услуг приостанавливаются до получения результатов испытаний от испытательной лаборатории.  **4 Исполнитель обязуется:**  4.1 Принять в работу заявление с приложенными материалами и (или) документами на оказание Услуг от Заявителя.  4.2 Оказать Услуги в сроки и в порядке, установленными Правилами.  4.3 Обеспечить фармацевтическую инспекцию производственных площадок в соответствии с законодательством Республики Казахстан по представленному заявлению на оказание Услуг и прилагающимися к нему документами и (или) материалами в соответствии с Правилами  4.4 Обеспечить соблюдение конфиденциальности информации, полученной в ходе исполнения настоящего Договора в соответствии с законодательством Республики Казахстан.  **5 Заявитель обязуется**  5.1 Соблюдать законодательство Республики Казахстан в области здравоохранения.  5.2 Своевременно и в полном объеме произвести оплату Стоимости Услуг в порядке, установленном разделом 2 настоящего Договора.  5.3 Предоставить Исполнителю необходимую для оказания Услуг информацию в соответствии с Правилами, а также обеспечить беспрепятственный доступ к осуществлению фото-, видеосъемки и аудиозаписи представителями Исполнителя в процессе работы в условиях производства для освидетельствования результатов работ.  5.4 По запросу Исполнителя предоставить дополнительную информацию в рамках оказания услуг в сроки, установленные в запросе Исполнителя.  5.5 Обеспечить условия для проведения Услуги, а также безопасность представителям Исполнителя в организации-производителя и (или) Заявителя в соответствии с Правилами.  5.6 Определить ответственное лицо от Заявителя и (или) организации-производителя для сопровождения представителей Исполнителя во время оказания Услуг, включая обеспечение трансфера, до места нахождения производственной площадки в стране производителя и обратно.  5.7 Обеспечить, в случае необходимости, перевод необходимой документации и информации на русский язык и предоставить профессионального переводчика во время оказания Услуг.  5.8 Обеспечить проезд представителей Исполнителя к месту оказания Услуг (воздушным транспортом по тарифу экономического класса в оба конца, при невозможности перелета – проезд наземным, водным транспортом).  5.9 Обеспечить место и условия проживания представителей Исполнителя для проведения Услуг в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 11 мая 2018 года № 256 «Об утверждении правил возмещения расходов на служебные командировки за счет бюджетных средств, в том числе в иностранные государства».  5.10 Обеспечить оформление визы и страховки представителям Исполнителя для нахождения в стране оказания Услуг, вместе с тем, при необходимости предоставления справки, обеспечить проведения обследования полимеразной цепной реакции (ПЦР) тестов на COVID-19 при въезде в Страну Заявителя и выезде из Страны Заявителя.  5.11 Нести ответственность за содержание, полноту, качество и достоверность предоставленных Исполнителю документов и материалов для оказания Услуг.  5.12 Письменно информировать о любых изменениях своего юридического статуса (в том числе, но не ограничиваясь, юридический адрес, наименование, способы связи и т.д.) в срок, не превышающий 10 (десяти) календарных дней со дня возникновения таких изменений.  5.13 Письменно информировать о прекращении полномочий доверенных лиц по представлению интересов Заявителя, о передоверии полномочий, о создании представительства на территории Республики Казахстан в течение 10 (десяти) календарных дней со дня принятия соответствующего решения.  5.14 Письменно информировать о возникающих претензиях и разногласиях, касающихся непосредственно Услуг Исполнителя в течение 10 (десяти) календарных дней со дня их возникновения.  5.15 Нести расходы по уплате банковской комиссии, связанной с оплатой Стоимости Услуг.  **6 Противодействие коррупции**  6.1 Стороны принимают на себя ответственность сотрудничать в деле предупреждения и борьбы с коррупцией в ходе исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему договору.  6.2 При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, в том числе их аффилированные лица, работники или посредники, обязуются:  1) не выплачивать, не предлагать выплатить и не разрешать 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) не совершать правонарушений, создающих условия для коррупции, а равно коррупционных правонарушений, связанных с противоправным получением благ и преимуществ;  3) принимать меры, вытекающие из их полномочий и обязанностей, и незамедлительно сообщать сведения обо всех случаях выявления коррупционных правонарушений в соответствии с законодательством Республики Казахстан о противодействии коррупции.  6.3 В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела Договора, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону в письменной форме. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору до получения подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет. Это подтверждение должно быть направлено в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня направления письменного уведомления.  В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящего раздела Договора контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, нарушающих требования законодательства Республики Казахстан.  6.4 В случае нарушения одной Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в пункте 6.2 настоящего раздела Договора действий и (или) неполучения другой Стороной в установленный настоящим Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке в соответствии с пп. 1) пункта 10.2, пунктом 10.3 раздела 10 настоящего Договора.  **7 Ответственность сторон**  За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.  **8 Конфиденциальность**  8.1 Стороны соглашаются обеспечить конфиденциальность всей информации, связанной с условиями настоящего Договора или полученной в связи с ним. Каждая Сторона обязуется предпринимать все необходимые меры во избежание раскрытия такой конфиденциальной информации третьим сторонам без предварительного прямого письменного согласия других Сторон. Указанное выше обязательство соблюдения конфиденциальности будет оставаться в силе в течение всего срока действия Договора и в течение 5 (пяти) лет после его окончания, при этом Стороны не обязаны соблюдать конфиденциальность информации, которая:  1) является или становится доступной широкому кругу лиц не в результате нарушения положений настоящего Договора и не в результате вины какой-либо из Сторон настоящего Договора;  2) является или становится известной получающей стороне не от какой-либо из Сторон настоящего Договора, и источник такой информации не несет обязательств перед какими-либо из Сторон настоящего Договора по обеспечению конфиденциальности такой информации;  3) должна быть раскрыта распоряжением судебного и правоохранительного органа, а также иного уполномоченного органа в соответствии с законодательством Республики Казахстан;  4) раскрывается профессиональным консультантам и (или) финансовым учреждениям на конфиденциальной основе;  5) или раскрытие которой было предварительно согласовано Сторонами.  **9 Обстоятельства непреодолимой силы**  **(Форс-мажор)**  9.1 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение своих обязательств по Договору в случае, если невыполнение обусловлено чрезвычайными обстоятельствами, которые произошли независимо от воли Сторон, подтвержденные документально компетентными государственными органами. К таким случаям относятся военные действия, стихийные бедствия, изменение законодательства Республики Казахстан в сфере обращения лекарственных средств и медицинских изделий, массовые беспорядки, запретительные или ограничительные законодательные решения государственных органов, препятствующие полному или частичному исполнению обязательств, в силу которых исполнение обязательств продлевается на время действия указанных обстоятельств.  9.2 Сторона, ссылающаяся на такие обстоятельства, обязана в течение 10 (десяти) календарных дней известить об этом другую Сторону. Не уведомление или несвоевременное извещение лишает соответствующую из Сторон права ссылаться на такие обстоятельства в качестве основания освобождения от ответственности.  **10 Заключительные положения**  10.1 Настоящий Договор вступает в силу со дня его подписания уполномоченными представителями Сторон и действует до 31 декабря 2021 года, а в части заявлений на оказание Услуг, находящихся в работе у Исполнителя, а также взаиморасчетов – до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.  10.2 Договор может быть расторгнут:  1) в одностороннем порядке по инициативе одной из Сторон в случае неисполнения одной из Сторон обязательств по Договору в порядке, предусмотренном настоящим Договором и законодательством Республики Казахстан;  2) по соглашению Сторон.  10.3 В случае досрочного расторжения Договора Сторона, инициирующая расторжение Договора, направляет уведомление о предстоящем расторжении другой Стороне не позднее 10 (десяти) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора. При этом Стороны обязаны не позднее 10 (десяти) календарных дней со дня расторжения настоящего Договора, произвести полный взаиморасчет.  10.4 Все изменения и дополнения к настоящему договору будут иметь юридическую силу в случае, если они совершены в письменной форме.  10.5 Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами.  10.6 Если в течение 21 (двадцати одного) календарного дня после начала таких переговоров Исполнитель и Заявитель не могут разрешить спор по настоящему договору, любая из сторон может потребовать решения этого вопроса в судебном порядке в соответствии с законодательством Республики Казахстан.  10.7 По всем другим вопросам, не оговоренным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются законодательством Республики Казахстан.  10.8 В целях полного и своевременного исполнения взаимных обязательств по настоящему Договору Стороны обязаны информировать друг друга об изменении адресов и (или) банковских реквизитов, а также о реорганизации или ликвидации своих компаний не позднее 10 (десяти) календарных дней со дня их изменения.  10.9 Настоящий Договор составлен на государственном и русском языках. В случае разночтений в тексте Договора, текст Договора на русском языке имеет превалирующую силу.  10.10 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.  **11 Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон:**  **Исполнитель:**  **РГП на ПХВ «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий» Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан**  **Юридический адрес:**  **Республика Казахстан, 010000, г. Нур-Султан, район Алматы, пр. Бауыржан Момышулы, зд. 2/3**  **БИН 980 240 003 251**  **Банк получатель:**  **АО «Народный Банк Казахстана» КБЕ 16 Код 601 Swift (БИК) HSBKKZKX**  **KZT - KZ886010111000074702**  **БИН 940140000385**  **RUB**  **KZ076010111000074705**  **Банк получатель: КБ «Москоммерцбанк» АО, г.Москва,**  **РФ БИК: 044525951**  **К/С: 3010181004520000951**  **Счет получателя: № 30111810100001046516**  **Получатель: АО Народный Банк Казахстана, г.Алматы, Казахстан**  **ИНН 9909108921**  **USD**  **KZ616010111000074703**  **Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,**  **Correspondent account: 8900372605**  **Correspondent Bank: THE BANK OF NEW YORK MELLON NEW YORK,**  **NY US SWIFT**  **BIC:IRVTUS3NXXX**  **EUR**  **KZ346010111000074704**  **Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,**  **Correspondent account: 400886460501**  **Correspondent Bank: COMMERZBANK AG**  **Frankfurt-am-Main 1, Germany**  **SWIFT BIC: COBADEFF**  **Должность уполномоченного лица**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И. Фамилия**  **подпись**  **М.П.**  **Заявитель/ Держатель РУ:**  *(наименование и реквизиты )*  Юридический адрес:  Фактический адрес (для направления корреспонденции):  Электронный адрес (E-mail):  БИН  Банковские реквизиты:  Swift (БИК)  Р/С:  Телефон: |

|  |  |
| --- | --- |
| Фармацевтикалық инспекция  жүргізуге  «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_20\_\_ж. жасалған № \_\_\_ шартқа қосымша | Приложение  к договору на проведение фармацевтических инспекций  № \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г. |

**Кейінгі шегеру жағдайларымен өтінім № \_\_\_\_\_\_\_\_ /**

**Заявка на отлагательных условиях № \_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Показатели** | **Данные** |
| **1** | **2** | **3** |
|  | №\_\_\_ и дата заявки (№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_) |  |
|  | Вид инспекции (регистрация, перерегистрация, экспертиза лекарственных средств, проведение расследований, подтверждение устранения выявленных несоответствий, в соответствии с графиком инспекций) |  |
|  | Форма проведения инспекции (инспекция «на месте», дистанционная инспекция) |  |
|  | Наименование ЛС |  |
|  | Полное наименование Заявителя |  |
|  | Полное наименование Производителя |  |
|  | Фактический адрес производственной площадки |  |
|  | Стоимость услуг |  |
|  | Дополнительная информация (при наличии) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Орындаушы**  **Уәкілетті тұлғаның лауазымы**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/ Т.А.Ә**  қолы  М.О.  **Өтініш беруші**  **Уәкілетті тұлғаның лауазымы**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/ Т.А.Ә**  қолы  М.О. | **Исполнитель**  **Должность уполномоченного лица**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/ И. Фамилия**  подпись  М.П.  **Заявитель**  **Должность уполномоченного лица**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **/ И. Фамилия**  Подпись  М.П. |