|  |  |
| --- | --- |
| **Медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың клиникалық зерттеулер материалдарына сараптама жасауға №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ шарт**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ж. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ж.**  Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медицина техникасын ұлттық сараптау орталығы» республикалық мемлекеттік кәсіпорны атынан, бұдан әрі «Орындаушы» деп аталатын, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бірінші тараптан және екінші тараптан бұдан әрі «Өтінім беруші» деп аталатын, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бірлесіп «Тараптар», ал жеке «Тарап» болып аталып, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың клиникалық зерттеулер материалдарына сараптама жүргізуге төмендегі мазмұнда осы шартты (бұдан әрі – Шарт) жасасты:  **1 Шарт мәні**  1.1 Осы Шарттың мәні осы Шарттың №1 қосымшасына және Өтінім берушінің өтініміне сай, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 2 сәуірдегі №142 бұйрығымен бекітілген медициналық-биологиялық тәжірибелер, клиникаға дейінгі (клиникалық емес) және клиникалық зерттеулер жүргізу талаптарына, сонымен қатар клиникаға дейінгі және клиникалық базаларға қойылатын талаптарға (бұдан әрі – Қағидалар) сәйкес, Орындаушының медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың клиникалық зерттеулер материалдарына сараптама жүргізуі болып табылады.  **2 Тараптардың міндеттері мен құқықтары**  **2.1 «Өтінім беруші» міндеттенеді:**  2.1.1 Қағидалардың 21-тармағына сәйкес, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың клиникалық зерттеулер материалдарына сараптама жүргізу үшін құжаттарды қағаз және электронды тасығыштарда ұсынуға.  2.1.2 Орындаушының сұрауы бойынша сұрау алынған күннен бастап күнтізбелік 60 (алпыс) күннен аспайтын мерзімде қосымша ақпаратты немесе оларды даярлауға қажетті мерзімдердің жазбаша негіздемесін беруге.  2.1.3 Барлық ресми құжаттарда, сонымен қатар медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың клиникалық зерттеулер материалдарына сараптама жүргізуге берілген өтініште мемлекеттік, орыс тілдерінде дайындаушы зауыттың, өндіруші елдің атауы, саудалық немесе кодтық атауы бөлігінде нақты және сәйкес ақпаратты көрсетуге.  2.1.4 Өзінің заңды мәртебесінің кез келген өзгерістері туралы, соның ішінде орналасқан жерінің, атауының және т.б. өзгергені жөнінде осындай өзгерістер болған сәттен бастап күнтізбелік 10 (он) күннен аспайтын мерзімде жазбаша хабарландыруға.  2.1.5 Орындаушының жұмыстарына тікелей қатысты туындайтын шағымдар мен келіспеушіліктер туралы олар туындаған сәттен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жазбаша хабарландыруға.  2.1.6 Өтінім берушінің мүдделерін қорғауға өкілетті тұлғалар өкілеттерінің тоқтатылуы туралы, өкілеттердің қайта сеніп тапсырылуы туралы, Қазақстан Республикасы аумағында өкілдіктің құрылуы туралы тиісті шешім қабылданған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жазбаша хабарландыруға міндеттенеді.  2.1.7 Ұсынылған құжаттардың нақтылығы үшін жауапкершілік жүктеуге.  **2.2 «Орындаушы» міндеттенеді:**  2.2.1 Құжаттар қабылданған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде ұсынылған құжаттар жиынтығының түгелдігіне бастапқы сараптама жүргізуге міндеттенеді. Құжаттар жиынтығының түгел еместігі анықталған жағдайда, Өтінім берушіге жетіспейтін құжаттарды ұсыну туралы жазбаша сұрау жолданады.  2.2.2 Өтінім беруші сұратылған материалдарды жазбаша сұрау алынған күннен бастап күнтізбелік 60 (алпыс) күн ішінде ұсынбаса, клиникалық зерттеулер материалдарына сараптама жүргізуге берілген өтінім Өтінім берушінің жазбаша хабарламасымен қараудан алып тасталады.  2.2.3 Тапсырыс беруші ұсынылған есеп бойынша 100% төлем жасап, Өтінім беруші Тапсырыс берушіге екі Тараптың да қолдары қойылған Орындалған жұмыстар актісін (бұдан әрі – Акт) ұсынған соң белгіленген мерзімде Өтінім берушіге дәрілік заттың клиникалық зерттеу материалдарына сараптама жүргізу қорытындысын ұсынуға.  2.2.4 Өтінім берушіден алынған ақпараттың құпиялылығын қадағалауға, жоспарланатын клиникалық зерттеулер материалдарына дерекнама материалдарының сақталуын қамтамасыз етуге міндеттенеді.  2.3 Өтінім беруші негіздеменің ұсынылуымен Орындаушының өтінімді қарау барысындағы кез келген уақытта клиникалық зерттеулер материалдарына сараптама жүргізуге берген өтінімін қайтарып алуға құқылы.  2.4 Оларды дайындауға қажетті материалдар күнтізбелік 60 (алпыс) күннен асып кеткен мерзімде ұсынылмаған жағдайда сараптама тоқтатылады, Орындаушы бұл жөнінде Өтінім берушіні хабарландырады.  **3 Сараптама жүргізу мерзімдері**  3.1 Сараптама жүргізу мерзімдері Қазақстан Республикасының қолданымдағы заңнамасына сәйкес жүзеге асырылады.  3.2 Сараптама жүргізу аяқталғанда, оның нәтижелеріне қарамастан, Орындаушы Актіні рәсімдейді, Өтінім беруші Орындаушы Өтінім берушіге Актіні ұсынған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде Өтінім беруші Актіге қол қояды.  3.3 Өтінім беруші Актіге қол қоймаған немесе оны Орындаушыға қайтармаған жағдайда Орындаушы Өтінім берушіге Актіні ұсынған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде сараптама жүргізу жұмыстары қабылданған болып саналады және тиісінше Акт Тараптардың талапқа сай қолдары қойылған үлгіге теңестіріледі.  **4 Сараптама құны және есептесу тәртібі**  4.1 Осы Шарт бойынша жұмыстардың құны (бұдан әрі – Жұмыстар құны), Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген салықтар мен алымдарды қоса, Шарттың №1 қосымшасына сәйкес Жұмыстарды орындаумен байланысты Орындаушы шығындарының өтелуінен тұрады.  4.2 Орындаушы Шарттың №1 қосымшасына қол қойылған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күнінен кешіктірмей төлем есебін ұсынуға міндеттенеді.  4.3 Осы Шарт бойынша төлем Орындаушы төлем есебін ұсынған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде Орындаушының есеп шотына аудару арқылы Жұмыстар құнының 100% көлемінде жүргізіледі.  4.4 Жұмыстар құнының төлемін Өтінім беруші осы Шарттың 10 бөлімінде Төлеуші ретінде көрсеткен тұлғаның атынан жасай алады.  4.5 Өтінім беруші/Төлеуші өтінімін қайтарып алған, өтінім қараудан алып тасталған, сонымен қатар Орындаушының теріс қорытындысы алынған жағдайларда, Шарттың осы бөліміне сәйкес Өтінім берушінің сараптау жұмыстарының жүргізілуіне төлеген ақысы Өтінім берушіге қайтарылмайды және, тиісінше, осы Шарттың 3 бөлімінде белгіленген тәртіпте Орындалған жұмыстар актісіне қол қояды.  **5 Тараптардың жауапкершілігі**  5.1 Өтінім берушіге ұсынылған ақпараттың нақтылығы үшін, сонымен қатар зияткерлік меншікке қатысты Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген үшінші тұлғалардың мүдделеріне байланысты бұзушылықтар үшін жауапкершілік жүктеледі.  5.2 Орындаушыға медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың клиникалық зерттеу материалдарына сараптама жүргізу мерзімдері мен сапасы үшін, сонымен қатар кәсіпорынның қызметтік құпиясына және Өтінім берушінің коммерциялық құпиясына қатысты құпиялылықтың қадағалануы үшін жауапкершілік жүктеледі.  5.3 Осы Шарт бойынша міндеттердің орындалмағаны немесе талапқа сай емес орындалғаны үшін Тараптарға Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауапкершілік жүктеледі.  5.4 Өтінім берушіге ақша қаражаты қайтарылғанда, Орындаушы қайтарылуы тиісті сомадан банк тарифтеріне сәйкес ақша қаражатын аудару бойынша банктік комиссия қызметтерінің құнын ұстап қалады (төлейді).  **6 Форс-мажорлық жағдайлар**  6.1 Қазақстан Республикасының қолданымдағы  заңнамасында төтенше сипаттағы алдын ала көзделмеген оқиғалар ретінде танылатын Тараптардың бақылауынан тыс туындайтын күшке бағынбайтын жағдайлар (өрттер, су тасқындары, басқа табиғат апаттары, кез келген сипаттағы әскери іс-қимылдар) болғанда Тараптардың осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау мерзімі осындай жағдаяттар немесе олардың зардаптары орын алатын уақытпен бірдей уақытқа кейінге шегеріледі.  6.2 Тараптар күшке бағынбайтын жағдайлар орын алғаны, сондай-ақ олардың әсерінің тоқтатылғаны туралы, олар басталған немесе тоқтатылған сәттен бастап 10 (он) күннен кешіктірмей дәлелдерін келтірумен бірін-бірі дереу жазбаша түрде хабарландыруы тиіс.  6.3 Күшке бағынбайтын жағдайлардың басталуы, ұзақтығы және әсерінің тоқтатылуы өкілетті органдар берген тиісті құжаттармен расталады.  **7 Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл**  7.1 Тараптар осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау барысында сыбайлас жемқорлықтың алдын алу және онымен күресу ісінде ынтымақтасу жауапкершілігін өзіне қабылдайды.  7.2 Осы Шарттың 7.1 тармағын орындау мақсатында, Тараптар міндеттенеді:  1) сыбайлас жемқорлыққа қолай туғызатын құқық бұзушылықтарға, сондай-ақ игілік пен мүлікке заңға қайшылықпен қол жеткізумен байланысты сыбайлас жемқорлыққа барабар құқық бұзушылықтарға жол бермеуге;  2) өздерінің өкілеттері мен міндеттемелерінен туындайтын шараларды қабылдауға және сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл туралы Қазақстан Республикасының қолданымдағы  заңнамасына сәйкес сыбайлас жемқорлықпен байланысты құқық бұзушылықтар анықталған барлық жағдайлар жөніндегі мәліметтерді шұғыл хабарлауға міндеттенеді.  **8 Шарттың әрекет ету мерзімі**  8.1 Осы Шарт осы Шартқа қол қойылған күннен бастап күшіне енеді және Шартқа қол қойылған күннен бастап 12 (он екі) ай бойы қолданылады.  **9 Қорытынды ережелер**  9.1 Осы Шарт Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жасалады және түсіндіріледі.  9.2 Осы Шарт бойынша немесе онымен байланысты барлық даулар мен келіспеушіліктер Тараптар арасындағы келіссөздер арқылы немесе шағымдану тәртібінде шешіледі. Шағымдардың қаралу мерзімі – күнтізбелік 15 (он бес) күн.  9.3 Егер даулар мен келіспеушіліктер келіссөздер арқылы немесе шағымдану тәртібінде шешілмеген жағдайда, олар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес Орындаушының орналасқан жері бойынша сотта қаралуы тиіс.  9.4 Шартты:  1) Осы Шартта және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіпте Тараптардың бірі Шарт бойынша міндеттемелерін орындамаған жағдайда Тараптардың біреуінің бастамасымен бір жақты тәртіпте;  2) Тараптардың келісімі бойынша бұзуға болады.  9.5 Шартты мерзімінен бұрын бұзған жағдайда, шартты бұзу бастамасын көтерген Тарап Шартты бұзу көзделген күнге дейін күнтізбелік 30 (отыз) күннен кешіктірмей басқа Тарапқа бұзудың көзделгені туралы хабарлама жібереді. Осы орайда Тараптар осы Шарт бұзылған күннен бастап 10 (он) жұмыс күнінен кешіктірмей толық өзара есептесу жүргізуге міндетті.  9.6 Осы Шартқа енгізілетін барлық өзгерістер мен толықтырулар жазбаша түрде рәсімделеді, екі Тараптың өкілдерінің қолдары қойылады, Шарттың ажырамайтын бөлігі болып табылады.  9.7 Осы Шарт Тараптардың әрқайсысына бір данадан бірдей заң күші бар мемлекеттік және орыс тілдеріндегі екі данада құрастырылған.  **10 Тараптардың заңды мекенжайлары, деректемелері және қолдары:**  **«Орындаушы»**  ҚР ДСМ «Дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және медицина техникасын ұлттық сараптау орталығы» ШЖҚ РМК    Астана қ., Мәңгілік ел д-лы, 20.  БСН 980 240 003 251  Қабылдаушы банк:  «Қазақстан Халық банкі» АҚ, Алматы қ.  КБЕ 16 Код 601 БСК HSBKKZKX  KZTKZ886010111000074702  БСН 940140000385  **RUB** KZ076010111000074705  Қабылдаушы банк: КБ «Москоммерцбанк» АҚ, Мәскеу қ.,  РФ БСК: 044525951  К/С: 30101810045250000951  Қабылдаушы банк: № 30111810100001046516  Қабылдаушы: Қазақстан Халық банкі АҚ,  Алматы қ., Қазақстан ЖСН 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  **Өкілетті тұлғаның лауазымы**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Аты-жөні**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  қ*олы*  М.О.  **«Өтінім беруші»**  *(өтінім берушінің деректемелері)*  Заңды мекенжайы:  БСН  Банк деректемелері:  Swift (БСК)  Е/Ш:  Телефон:  **«Төлеуші»**  (*төлеушінің деректемелері)*  Заңды мекенжайы:  БСН  Банк деректемелері:  Swift (БСК)  Е/Ш:  Телефон:  **Өкілетті тұлғаның лауазымы**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Аты-жөні**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *қолы*  М.О. | **Договор №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **на проведение экспертизы материалов клинических исследований изделий медицинского назначения и медицинской техники**  **г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.**  Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения Республики Казахстан, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего(ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Өтінім беруші», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего(ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор на проведение экспертизы материалов клинических исследований изделий медицинского назначения и медицинской техники (далее – Договор) о нижеследующем:  **1 Предмет Договора**  1.1 Предметом настоящего Договора является проведение Исполнителем экспертизы материалов клинических исследований изделий медицинского назначения и медицинской техники, согласно Приложению № 1 к настоящему Договору и заявкой Заявителя, в соответствии с требованиями Правил проведения медико-биологических экспериментов, доклинических (неклинических) и клинических исследований, а также требования к доклиническим и клиническим базам, утвержденных Приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 апреля 2018 года №142 (далее – Правила).  **2 Обязанности и права Сторон**  **2.1 «Заявитель» обязуется:**  2.1.1 Предоставить для проведения экспертизы материалов клинических исследований изделий медицинского назначения и медицинской техники на бумажном и электронном носителях документы, в соответствии с пунктом 21 Правил.  2.1.2 По запросу Исполнителя предоставить дополнительную информацию или письменное обоснование сроков, необходимых для их подготовки в срок, не превышающий 60 (шестидесяти) календарных дней со дня получения запроса.  2.1.3 Во всех официальных документах, а также в заявлении на проведение экспертизы материалов клинических исследований изделий медицинского назначения и медицинской техники указывать точную и идентичную информацию в части наименования завода-изготовителя, страны производителя, торгового или кодового названия на государственном, русском языках.  2.1.4 Письменно информировать о любых изменениях своего юридического статуса, в том числе об изменении места нахождения, наименования и т.д., в срок, не превышающий 10 (десяти) календарных дней с момента возникновения таких изменений.  2.1.5 Письменно информировать о возникающих претензиях и разногласиях, касающихся непосредственно работ Исполнителя в течение 10 (десяти) календарных дней с момента их возникновения.  2.1.6 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.  2.1.7 Нести ответственность за достоверность предоставленных документов.  **2.2 «Исполнитель» обязуется:**  2.2.1 В течение 5 (пяти) рабочих дней со дня принятия документов провести первичную экспертизу комплектности представленных документов. В случае выявления некомплектности документов, Заявителю направляется письменный запрос о предоставлении недостающих документов.  2.2.2 При непредоставлении Заявителем запрошенных материалов в течение 60 (шестидесяти) календарных дней с даты получения письменного запроса, заявка на проведение экспертизы материалов клинических исследований снимается с рассмотрения письменным уведомлением Заявителя.  2.2.3 В установленные сроки представить Заявителю заключение на проведение экспертизы материалов клинического исследования лекарственного средства, после осуществления Заказчиком 100% оплаты по выставленному счету и предоставления Заявителем Исполнителю подписанного с обеих Сторон Акта выполненных работ (далее – Акт).  2.2.4 Соблюдать конфиденциальность информации, получаемой от Заявителя, обеспечить сохранность материалов досье на планируемые клинические исследования.  2.3 Заявитель вправе отозвать заявку на проведение экспертизы материалов клинического исследования в любое время в процессе рассмотрения заявки Исполнителем с предоставлением обоснования.  2.4 В случае непредставления материалов, необходимых для их подготовки в срок более 60 (шестидесяти) календарных дней, экспертиза прекращается, о чем Исполнитель уведомляет Заявителя.  **3 Сроки проведения экспертизы**  3.1 Сроки проведения экспертизы осуществляются в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.  3.2 По окончании проведения экспертизы, независимо от ее результатов, Исполнитель оформляет Акт, Заявитель подписывает Акт в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты предоставления Исполнителем Акта Заявителю.  3.3 В случае неподписания либо невозврата Заявителем Акта Исполнителю в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты предоставления Исполнителем Акта Заявителю, работы по проведению экспертизы считаются принятыми и, соответственно, Акт приравнивается к надлежащим образом подписанным Сторонами.  **4 Стоимость экспертизы и порядок расчетов**  4.1 Стоимость работ по настоящему Договору состоит из возмещения расходов Исполнителя, связанных с выполнением Работ в соответствии с Приложением №1 к Договору, включая налоги и сборы, установленные законодательством Республики Казахстан (далее – Стоимость работ).  4.2 Исполнитель обязуется предоставить счет на оплату не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты подписания Приложения № 1 к Договору.  4.3 Оплата по настоящему Договору производится в размере 100% от Стоимости работпутем перечисления на расчетный счет Исполнителя в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты выставления Исполнителем счета на оплату.  4.4 Оплата Стоимости работ может производиться от лица, указанного Заявителем в разделе 10 настоящего Договора в качестве Плательщика.  4.5 В случаях отзыва заявки Заявителем/ Плательщиком, снятия заявки с рассмотрения, а также при получении отрицательного заключения Исполнителя, оплата за проведение экспертных работ, произведенная Заявителем в соответствии с настоящим разделом Договора, не возвращаетсяЗаявителюи, соответственно, подписывается акт выполненных работ в порядке, установленном в разделе 3 настоящего Договора.  **5 Ответственность Сторон**  5.1 Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленной информации, а также за нарушения, связанные с интересами третьих лиц, предусмотренные законодательством Республики Казахстан в отношении интеллектуальной собственности.  5.2 Исполнитель несет ответственность за сроки и качество проведения экспертизы материалов клинического исследования изделий медицинского назначения и медицинской техники, а также за соблюдение конфиденциальности относительно служебной тайны предприятия и коммерческой тайны Заявителя.  5.3 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, в соответствии с законодательством Республики Казахстан.  5.4 При возврате денежных средств Заявителю, Исполнитель удерживает (оплачивает) из суммы, подлежащей возврату, стоимость комиссионных услуг банка по переводу денежных средств согласно тарифам банка.  **6 Форс-мажорные обстоятельства**  6.1 При наступлении обстоятельств непреодолимой силы, признаваемых действующим законодательством Республики Казахстан в качестве непредвиденных событий чрезвычайного характера, возникших вне контроля Сторон (пожары, наводнения, другие стихийные бедствия, военные действия любой природы), срок исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору отодвигается соразмерно времени, в течение которого будут действовать подобные обстоятельства или их последствия.  6.2 Стороны должны немедленно, в письменной форме, уведомить друг друга о факте наступления действий непреодолимой силы, а также прекращения их действия, с предоставлением доказательств не позднее 10 (десяти) дней с момента их наступления или прекращения.  6.3 Наступление, продолжительность и прекращение действия обстоятельств непреодолимой силы подтверждаются соответствующими документами, выданными уполномоченными органами.  **7 Противодействие коррупции**  7.1 Стороны принимают на себя ответственность сотрудничать в деле предупреждения и борьбы с коррупцией в ходе исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору.  7.2 В целях исполнения пункта 7.1 настоящего Договора, Стороны обязуются:  1) не совершать правонарушений, создающих условия для коррупции, а равно коррупционных правонарушений, связанных с противоправным получением благ и преимуществ;  2) 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.  **8 Срок действия Договора**  8.1 Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания настоящего Договора и действует в течение 12 (двенадцати) месяцев с даты подписания Договора.  **9 Заключительные положения**  9.1 Настоящий Договор заключен и толкуется в соответствии с законодательством Республики Казахстан.  9.2 Все споры и разногласия по настоящему Договору, или в связи с ним, разрешаются путем переговоров между Сторонами или в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – 15 (пятнадцать) календарных дней с даты поступления претензии.  9.3 В случае, если споры и разногласия не могут быть решены путем переговоров или в претензионном порядке, они подлежат рассмотрению в суде по месту нахождения Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Казахстан.  9.4 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.  9.5 В случае досрочного расторжения Договора Сторона, инициирующая расторжение Договора, направляет уведомление о предстоящем расторжении другой Стороне не позднее 30 (тридцати) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора. При этом Стороны обязаны не позднее 10 (десяти) рабочих дней со дня расторжения настоящего Договора, произвести полный взаиморасчет.  9.6 Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде, подписываются уполномоченными представителями обеих Сторон, являются неотъемлемой частью Договора.  9.7 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, на государственном и русском языках, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.  **10 Юридические адреса, реквизиты и подписи Сторон:**  **«Исполнитель»**  РГП на ПХВ «Национальный центр  экспертизы лекарственных средств,  изделий медицинского назначения и  медицинской техники» МЗ РК    г. Астана, пр. Мангилик Ел, 20.  БИН 980 240 003 251  Банк получатель:  АО «Народный Банк Казахстана» г.Алматы  КБЕ 16 Код 601 БИК HSBKKZKX  KZTKZ886010111000074702  БИН 940140000385  **RUB** KZ076010111000074705  Банк получатель: КБ «Москоммерцбанк» АО, г.Москва,  РФ БИК: 044525951  К/С: 30101810045250000951  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»**  *(реквизиты заявителя)*  Юридический адрес:  БИН  Банковские реквизиты:  Swift (БИК)  Р/С:  Телефон:  **«Плательщик»**  (реквизиты плательщика)  Юридический адрес:  БИН  Банковские реквизиты:  Swift (БИК)  Р/С:  Телефон:  **Должность уполномоченного лица**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_И.Фамилия**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  *подпись*  М.П. |

Медициналық мақсаттағы бұйымдар мен

медициналық техниканың клиникалық зерттеулер материалдарына сараптама жүргізуге

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_жылғы №\_\_\_\_\_\_\_ шартқа

1 қосымша

Приложение 1

к Договору на проведение экспертизы материалов клинических исследований изделий медицинского назначения и медицинской техники

№ \_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Тауарлар, жұмыстар, қызметтер атауы / Наименование товаров, работ, услуг** | **Саны/**  **Количество** | **Тауар, жұмыс, қызметтерге жұмсалған шығындар ҚҚС-мен /**  **Расходы на товары, работы, услуги с НДС** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … |  |  |  |

**Тапсырыс беруші / Исполнитель**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Аты-жөні / И. Фамилия**

қолы / подпись

М.О. / М.П.