|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 | **БЕКІТІЛГЕН / УТВЕРЖДЕН****Бас директор – Басқарма төрағасы/****Генеральный директор –** **Председатель Правления****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.Даутбаев****«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_** |
| **Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың пайда-қауіп арақатынасын бағалауды жүзеге асыру жөніндегі қызметтерді көрсетуге үлгілік шарт** \_\_\_\_\_\_\_\_ қ. «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ж.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(уәкілетті тұлғаның лауазымы, ТАӘ (бар болса)*мүддесін білдіретін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(орындаушының атауы)*атынан бұдан әрі «Орындаушы» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_негзінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бір тараптан және мүддесін білдіретін\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(уәкілетті тұлғаның лауазымы, ТАӘ (бар болса))* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(заңды тұлғаның атауы)*атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бұдан әрі Өтініш беруші деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(ТК ұстаушы туралы деректер, қажет болған кезде)*, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*негізінде әрекет ететін екінші тараптан бұдан әрі Тараптар, ал жеке-жеке Тарап деп аталатындар Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 27 қаңтардағы № ҚР ДСМ-10 бұйрығымен бекітілген Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарға сараптама жүргізу қағидаларына сәйкес, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 23 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-320/2020 бұйрығымен бекітілген Фармакологиялық қадағалауды және медициналық бұйымдардың қауіпсіздігіне, сапасы мен тиімділігіне мониторинг жүргізу қағидаларына, «Тиісті фармацевтикалық практикаларды бекіту туралы»Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2021 жылғы 4 ақпандағы № ҚР ДСМ-15 бұйрығына, «Мемлекеттік монополия субъектісі өндіретін және (немесе) өткізетін тауарларға (жұмыстарға, көрсетілетін қызметтерге) бағаларды бекіту туралы»Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2021 жылғы 20 қаңтардағы № ҚР ДСМ-7 бұйрығына сәйкес (бұдан әрі – Қағидалар) төмендегілер туралы осы Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың «пайда-қауіп» арақатынасын бағалауды жүзеге асыру жөніндегі қызметтерді көрсетуге шарт (бұдан әрі – Шарт) жасасты:**1 Шарттың мәні*** 1. Осы Шарттың мәні Орындаушының дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың пайда-қауіп арақатынасына бағалау кезінде сараптама жүргізуі болып табылады.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(шарт жасаған кезде бағалау түрін көрсету қажет: дәрілік заттар, медициналық бұйымдар)*1.2 Қызметтер дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың «пайда-қауіп» арақатынасын бағалау кезінде Орындаушының сараптама жүргізуіне Өтініш берушінің өтінімінің негізінде Қағидаларда белгіленген тәртіпке сәйкес көрсетіледі (Қосымша 1).1.3 Тараптар егер өтінім берілгеннен кейін Қағидаларға өзгерістер мен толықтырулар енгізілсе, басталған қызметтер, оның күші бұрын жасалған шарттардан туындаған қатынастарға қолданылатыны заңнамада белгіленген жағдайларды қоспағанда, өтінім берілген сәтте қолданыста болған заңнамаға сәйкес аяқталатынына келісті.**2 Көрсетілетін қызметтер құны және есептесу тәртібі** 2.1 Осы Шарт бойынша көрсетілетін қызметтердің құны монополияға қарсы органмен келісу бойынша денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган белгілеген бағаларға сәйкес айқындалады.2.2 Төлем валютасы: Қазақстан Республикасының теңгесі (Қазақстан Республикасының резиденттері үшін) не шетел валютасы (еуро, АҚШ доллары, ресей рублі) (Қазақстан Республикасының бейрезиденттері үшін). Көрсетілетін қызметтердің құнын шетел валютасымен төлеу Қазақстан Республикасы Ұлттық Банкінің шот берілген күнгі бағамы бойынша жүзеге асырылады. 2.3 Өтініш беруші Қызмет көрсету құнын 100% алдын ала төлегенін растайтын құжатты ұсына отырып, Қызмет көрсетуге өтініш береді. Қызмет көрсету құны «Мемлекеттік монополия субъектісі өндіретін және (немесе) өткізетін тауарларға (жұмыстарға, көрсетілетін қызметтерге) бағаларды бекіту туралы»Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2021 жылғы 20 қаңтардағы № ҚР ДСМ-7 бұйрығына 2-Қосымшаның 3 тарауы негізінде есептеледі. «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың «пайда-қауіп» арақатынасын бағалау кезіндегі сараптама». Төлем осы Шарттың 11-бөлімінде көрсетілген реквизиттер бойынша ақша қаражатын аудару жолымен жүзеге асырылады.2.4Тіркеу куәлігінің ұстаушысы қажеттілігіне қарай фармакологиялық қадағалау жөніндегі уәкілетті тұлғаның функцияларын қоса алғанда, фармакологиялық қадағалау бойынша өз міндеттерінің барлығын немесе бір бөлігін басқа ұйымға немесе тұлғаға (егер мұндай тұлғаға ұйым сияқты бірдей талаптар қолданылса) береді. Қызметтер құнын төлеу осы Шартта Төлеуші ретінде көрсетілген тұлғамен жүргізілуі мүмкін. Бұл ретте Өтініш беруші Орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актілеріне (бұдан әрі – Акт) (осы Шарттың 3.5-тармағына сәйкес) қол қойылған күннен бастап күнтізбелік 15 (он бес) күн ішінде Орындаушымен қойылған өзара есептесудің қол қойылған үш жақты Актілерін ұсынуды қамтамасыз етеді. 2.5 Өтініш беруші өтінімді кері қайтарған, өтінімді алған, сондай-ақ Орындаушы Сараптама ұйымы теріс қорытынды не Өтініш беруші Қызметтерді көрсетуден бас тартқан жағдайда осы Шартқа сәйкес Өтініш беруші жүргізген қызметтердің құнына төлем жүргізу Өтініш берушіге қайтарылмайды және осы Шарттың 3-бөлімінде белгіленген тәртіппен Актіге қол қойылады.2.6 Өтініш беруші артық және (немесе) қате аударған ақша қаражаты жағдайында Орындаушы Тараптар салыстырып тексеру актісіне қол қойған күннен бастап 30 (отыз) жұмыс күні ішінде өзіне артық аударылған ақша қаражатын өтініш берушінің есеп шотына қайтаруды жүзеге асырады. Бұл ретте Орындаушы Банк тарифтеріне сәйкес ақша қаражатын аудару бойынша банк қызметтері үшін комиссия сомасын ұстап қалады. Бұл ретте Көрсетілетін қызметтер тоқтатылмайды.2.7 Осы Шарттың орындалуын растайтын құжаттар:1) орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісі;2) шот-фактура;3) дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың «пайда-қауіп» арақатынасын бағалау кезінде не өтінімді кері қайтарып алу немесе өтініш берушінің өтінімді кері қайтаруы немесе Өтініш берушінің өтінімді қараудан алуы не Өтініш берушінің қызметтер көрсетуден бас тартуы болып табылады. 1. **Қызметтерді көрсету тәртібі**

3.1 Қызметтер ҚР заңнамасында белгіленген тәртіпте және мерзімдерде көрсетіледі.3.2 осы Шарттың 2-тармағына сәйкес қызметтердің құнын толық көлемде төлеген жағдайда, Орындаушының Қағидаларда көзделген құжаттар толық пакетін қоса бере отырып, Қызметтер көрсетуге арналған Өтінімді қабылдау күні қызметтер көрсетудің басталуы болып есептелсін.3.3 Орындаушы дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың «пайда-қауіп» арақатынасын бағалау кезінде сараптама нәтижелері бойынша Сараптама ұйымының қорытындысын берген не өтінімді кері қайтарып алған немесе Өтініш берушінің қарауынан алған не Өтініш беруші қызмет көрсетуден бас тартқан күн қызмет көрсетудің аяқталуы деп есептеледі.3.4 Орындаушы қызмет көрсетілгеннен кейін Актіні ресімдейді және Өтініш берушіге курьерлік поштамен жібереді.3.5 Өтініш берушіге Актіні алған күннен бастап күнтізбелік 15 (он бес) күн ішінде актіге қол қоюға және Орындаушыға қол қойылған Актіні жіберуге міндетті. **4 Орындаушы:**4.1 Қызметтерді Қағидаларда белгіленген мерзімдерде және тәртіпте ұсынуға.4.2 Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың «пайда-қауіп» арақатынасын бағалау кезінде Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес қызмет көрсетуге ұсынылған өтінім және Қағидаларға сәйкес оған қоса берілетін құжаттар бойынша сараптама жүргізуді қамтамасыз етуге.4.3 Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес осы Шартты орындау барысында алынған ақпараттың құпиялылығын сақтауды қамтамасыз етуге.4.4 Өтініш беруші осы Шарттың 5.3-тармағының талаптарын орындамаған жағдайда, Өтініш беруші қызмет көрсетуге аударған ақшалай қаражатты қайтаруды қамтамасыз етуге міндеттенеді.1. **Өтініш беруші:**

5.1 Өазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласындағы заңнамасын сақтауға.5.2 Осы Шарттың 2-бөлімінде белгіленген тәртіппен және мерзімдерде Қызметтердің құнын уақтылы және толық көлемде төлеуді жүргізу немесе қамтамасыз етуге.5.3 Шарттың қолданылу мерзімі ішінде қызметтерге толық көлемде ақы төлегеннен кейін Қағидаларда көзделген оған қоса берілген құжаттармен бірге Қағидаларда белгіленген нысан бойынша Орындаушыға өтінім жіберуге.5.4.Орындаушыға Қызмет көрсету үшін ұсынылған құжаттар мен материалдардың мазмұны, толықтығы, сапасы және дұрыстығы үшін жауап береді.5.5 Өзінің заңды мәртебесінің кез келген өзгерістері туралы (оның ішінде, бірақ шектелмей, заңды мекенжайы, атауы, байланыс тәсілдері және т.б.) осындай өзгерістер туындаған күннен бастап күнтізбелік 10 күннен аспайтын мерзімде жазбаша хабардар етуге. 5.6 Тиісті шешім қабылданған күннен бастап 10 (он) күнтізбелік күн ішінде Өтініш берушінің мүддесін білдіру бойынша сенім білдірілген адамдардың өкілеттіктерінің тоқтатылғаны туралы, өкілеттіктерді қайта сенім білдіру туралы, Қазақстан Республикасының аумағында өкілдікті құру туралы жазбаша хабардар етуге.5.7 Орындаушының тікелей Көрсетілетін қызметтеріне қатысты туындайтын наразылықтар мен келіспеушіліктер туралы олар туындаған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жазбаша хабардар етуге. 5.8 Қызметтердің құнын төлеуге байланысты банк комиссиясын төлеу бойынша шығыстарды төлеуге.5.9 Қызмет көрсету үшін материалдарды қағаз және электрондық жеткізгіштерде ұсынуға.5.10 Орындаушының сұрау салуы бойынша жетіспейтін материалдарды, қосымша ақпаратты сұрау салуды алған күннен бастап күнтізбелік 30 (отыз) күннен аспайтын мерзімде беруге міндеттенеді. Қызметті ұсыну қосымша материалдарды алғанға дейін тоқтатылады. **6 Сыбайласжемқорлыққа қарсы іс-қимыл** 6.1 Тараптар осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау барысында сыбайлас жемқорлықтың алдын алу және онымен күресу ісінде ынтымақтасу жауапкершілігін өзіне қабылдайды.6.2. Осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін орындау кезінде Тараптар, оның ішінде олардың үлестес тұлғалары, қызметкерлері немесе делдалдары: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 бұзу орын алды немесе орын алуы мүмкін деген күдік туындаған жағдайда, тиісті Тарап екінші Тарапты жазбаша нысанда хабардар етуге міндеттенеді. Жазбаша хабарламадан кейін тиісті Тарап бұзушылықтардың болмағаны немесе болмайтыны туралы растауды алғанға дейін осы Шарт бойынша міндеттемелердің орындалуын тоқтата тұруға құқылы. Бұл растау жазбаша хабарлама жіберілген күннен бастап 10 (он) жұмыс күні ішінде жіберілуі тиіс.6.4 Бір Тарап Шарттың осы бөлімінің 6.2-тармағында тыйым салынған іс-әрекеттерден бас тарту міндеттемелерін бұзған және (немесе) екінші Тарап осы Шартта белгіленген бұзушылық болмағанын немесе болмағанын растауды алмаған жағдайда, екінші Тарап осы Шарттың 10-бөлімінің 10.2-тармағының 1) тт., 10.3-тармағының талаптарына сәйкес бір жақты тәртіпте Шартты бұзуға құқығы бар.**7 Тараптардың жауапкершілігі** Осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін Тараптар Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауапты болады.**8 Құпиялылығы**Тараптар осы Шарттың талаптарына байланысты немесе осымен байланысты алынған барлық ақпараттың құпиялылығын қамтамасыз етуге келіседі. Әрбір 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 құзыретті мемлекеттік органдар құжатпен растаған Тараптардың еркінен тыс болған төтенше жағдайлармен байланысты орындалмаған жағдайда Шарт бойынша өзінің міндеттемелерін ішінара немесе толық орындамағаны үшін Тараптар жауапкершіліктен босатылады. Мұндай жағдайларға әскери іс-қимылдар, табиғи апаттар, жаппай тәртіпсіздік, міндеттерді толық немесе ішінара орындауға кедергі келтіретін оның күші көрсетілген жағдайлардың әрекеті уақытына міндеттерді орындау ұзартылатын мемлекеттік органдардың тыйым салу немесе шектеу заңнамалық шешімі жатады.9.2 Осындай жағдайларға сілтеме жасайтын Тарап 10 (он) күнтізбелік күні ішінде ол туралы екінші Тарапты хабардар етуге міндетті. Хабарламау немесе уақтылы хабардар етпеу тиісті Тарапты жауапкершіліктен босату негізі ретінде мұндай жағдайларға сілтеме жасау құқығынан айырады.**10 Қорытынды ереже**10.1 Осы Шарт Тараптардың уәкілетті өкілдері қол қойған күнінен бастап күшіне енеді және тараптардың қол қойған күнінен бастап 12 ай, ал Орындаушыда жұмыстағы өтінімдердің шеңберінде Шарт бойынша Тараптар өзінің міндеттемелерін толық орындаған сәтіне дейін қолданылады. 10.2 Шартты: 1) Тараптардың бірі осы Шартта және Тараптардың аумағында қолданыстағы заңнамада көзделген тәртіпте Шарт бойынша міндеттемелерін орындамаған жағдайда Тараптардың бірінің бастамасы бойынша бір жақты тәртіпте; 2) Тараптардың келісімі бойынша бұза алады.10.3 Шартты мерзімінен бұрын бұзған жағдайда, Шартты бұзуға бастамашы тарап Шартты бұзудың болжамды күніне дейін күнтізбелік 10 (он) күннен кешіктірмей екінші Тарапқа алдағы бұзу туралы хабарлама жібереді. Бұл ретте Тараптар осы Шарт бұзылған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күннен кешіктірмей толық өзара есеп айырысуды жүргізуге міндетті.10.4 Осы Шартқа барлық өзгерістер мен толықтырулар егер олар жазбаша нысанда жасалған жағдайда заңды күші болады.10.5 Осы Шартты орындау кезінде туындауы мүмкін даулар мен келіспеушіліктер Тараптар арасындағы келіссөздер жолымен шешіледі.10.6 Егер осындай келіссөздер басталғаннан кейін күнтізбелік 21 күн (жиырма бір) ішінде Орындаушы мен Өтініш беруші осы Шарт бойынша дауды шеше алмаса, Тараптардың кез келгені ҚР заңнамасына сәйкес сот тәртібінде осы мәселені шешуді талап ете алады. 10.7 Осы Шартта жазылмаған барлық басқа мәселелер бойынша Тараптар Тараптардың аумағында қолданыстағы заңнаманың басшылыққа алады.10.8 Осы Шарт бойынша өзара міндеттемелерді толық және уақтылы орындау мақсатында Тараптар мекенжайын және (немесе) банктік деректемелерін өзгерту туралы, сондай-ақ оларды өзгерту күнінен бастап күнтізбелік 10 (он) күннен кешіктірмей өзінің компаниясының қайта ұйымдастырылғаны немесе таратылғаны туралы бір-бірін хабардар етуге міндетті. 10.9 Осы Шарт мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалды. Шарт мәтінінде оқуға байланысты даулар туындаған жағдайда Шарттың орыс тіліндегі мәтіні басым күшке ие. 10.10 Осы Шарт екі данада жасалды, Тараптардың әрқайсысына бір-бірден жасалған бірдей заңды күші бар.**11 Тараптардың заңды мекенжайлары, банктік деректемелері және қолдары:****Орындаушы:****Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны****Заңды мекенжайы: Қазақстан Республикасы, 010000, Нұр-Сұлтан қ., Алматы ауданы, Бауыржан Момышұлы д-лы, 2/3 ғимарат****БСН 980 240 003 251****Алушы банк:** **«Қазақстан Халық Банкі» АҚ, КБЕ 16 Код 601 Swift (БИК) HSBKKZKX** **KZT - KZ886010111000074702** **БСН 940140000385****RUB** **KZ076010111000074705****Алушы банк: КБ «Москоммерцбанк» АҚ, Мәскеу қ.,** **РФ БИК: 044525951****К/С: 3010181004520000951****Алушының шоты: № 30111810100001046516****Алушы: «Қазақстан Халық Банкі» АҚ, Алматы қ., 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. Тегі**  ***қолы*****М.О.****Өтініш беруші:*****(Өтініш берушінің атауы және деректемелері)*****Заңды мекенжайы:****Нақты мекенжайы (хат-хабарларды жіберу үшін):****Электрондық мекенжайы (E-mail):****БСН****Банктік деректемелері:****Swift (БИК)****Е/Ш:****Телефон:****ТК ұстаушы (қажет болған жағдайда):** | **Типовой договор****на оказание услуг по осуществлению оценки соотношения польза – риск лекарственных средств и медицинских изделий**г. \_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*(наименование исполнителя)*именуемое в дальнейшем «Исполнитель»*,* от лица которого выступает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(должность, ФИО (при наличии) уполномоченного лица)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующий на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(наименование юридического лица)*именуемый(-ое) в дальнейшем Заявитель\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(данные о держателе РУ, при необходимости)*, от лица которого выступает \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(должность, ФИО (при наличии) уполномоченного лица)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*действующий(-ая) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, c другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, а по отдельности Сторона, заключили настоящий Договор на оказание услуг по осуществлению оценки соотношения польза - риск лекарственных средств и медицинских изделий (далее – Договор) в соответствии с Правилами проведения экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 января 2021 года № ҚР ДСМ-10, Правилами проведения фармаконадзора и мониторинга безопасности, качества и эффективности медицинских изделий, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-320/2020, приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 февраля 2021 года № ҚР ДСМ-15 «Об утверждении надлежащих фармацевтических практик», приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 января 2021 года № ҚР ДСМ-7 «Об утверждении цен на товары (работы, услуги), производимые и (или) реализуемые субъектом государственной монополии» (далее – Правила) о нижеследующем: **1 Предмет Договора** 1.1 Предметом настоящего Договора является проведение Исполнителем экспертизы при оценке соотношения "польза-риск" лекарственных средств и медицинских изделий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(при заключении договора необходимое указать – вид оценки: лекарственных средств, медицинских изделий)* 1.2 Услуги оказываются в соответствии с порядком, установленным Правилами на основании заявки Заявителя на проведение Исполнителем экспертизы при оценке соотношения "польза-риск" лекарственных средств и медицинских изделий (Приложение 1). 1.3 Стороны согласились с тем, что если после подачи заявки в Правила будут внесены изменения и дополнения, начатые Услуги завершаются в соответствии с законодательством, действовавшим в момент подачи заявки, кроме случаев, когда законодательством установлено, что его действие распространяется на отношения, возникшие из ранее заключенных договоров.**2 Стоимость Услуг и порядок расчетов**2.1 Стоимость оказываемых Услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с ценами, установленными уполномоченным органом в области здравоохранения по согласованию с антимонопольным органом.2.2 Валюта платежа: тенге Республики Казахстан (для резидентов Республики Казахстан) либо 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. 2.3 Заявитель подает заявление на оказание Услуг, с предоставлением документа, подтверждающим 100% предоплату Стоимости Услуг. Стоимость Услуг рассчитывается на основании главы 3 Приложения 2 к приказу и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 января 2021 года № ҚР ДСМ-7 «Об утверждении цен на товары (работы, услуги), производимые и (или) реализуемые субъектом государственной монополии». Оплата осуществляется путем перечисления денежных средств по реквизитам, указанным в разделе 11 настоящего Договора.2.4 Держатель регистрационного удостоверения по мере необходимости делегирует все или часть своих задач по фармаконадзору, включая функции уполномоченного лица по фармаконадзору, другой организации или лицу (если к такому лицу применены одинаковые требования, как к организации). Оплата Стоимости Услуг может производиться от лица, указанного в настоящем Договоре в качестве Плательщика. При этом Заявитель обеспечивает предоставление подписанных трёхсторонних Актов взаимозачета выставленного Исполнителем в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня подписания Актов выполненных работ (оказанных услуг) (далее – Акт) (согласно пункту 3.5 настоящего Договора).2.5 В случае отзыва заявки, снятия заявки с рассмотрения Заявителем, а также при выдаче Исполнителем отрицательного заключения Экспертной организации, либо отказа Заявителя от оказания Услуг, оплата Стоимости Услуг, произведенная Заявителем в соответствии с настоящим Договором, не возвращается Заявителю и подписывается Акт в порядке, установленном в разделе 3 настоящего Договора.2.6 В случае излишне и (или) ошибочно перечисленных Заявителем денежных средств, Исполнитель осуществляет возврат излишне перечисленных ему денежных средств на расчетный счет Заявителя в течение 30 (тридцати) рабочих дней с даты подписания Сторонами Акта сверки. При этом Исполнитель удерживает сумму комиссии за услуги банка по переводу денежных средств, согласно тарифам банка. При этом Услуги не приостанавливаются.2.7 Документами, подтверждающими исполнение настоящего Договора являются:1) акт выполненных работ (оказанных услуг);2) счет-фактура;3) заключение Экспертной организации по результатам экспертизы при оценке соотношения "польза-риск" лекарственных средств и медицинских изделий либо отзыва заявки или снятия заявки с рассмотрения Заявителем, либо отказ Заявителя от оказания услуг.**3 Порядок оказания Услуг**3.1 Услуги оказываются в порядке и сроки, установленные законодательством Республики Казахстан.3.2 Началом оказания Услуг считать дату приема Исполнителем Заявки на оказание Услуг с прилагаемым к нему полным пакетом документов, предусмотренными Правилами, при условии оплаты Стоимости Услуг в полном объеме в соответствии с разделом 2 настоящего Договора. 3.3 Окончанием оказания Услуги считается дата выдачи Исполнителем заключения Экспертной организации по результатам экспертизы при оценке соотношения "польза-риск" лекарственных средств и медицинских изделий либо отзыва заявки или, снятия заявки с рассмотрения Заявителем, либо отказа Заявителя от оказания услуг.3.4 Исполнитель после оказания Услуги оформляет Акт и направляет Заявителю курьерской почтой.3.5 Заявитель в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня получения Акта обязан подписать Акт и направить Исполнителю подписанный Акт.**4 Исполнительобязуется:**4.1 Оказать Услуги в сроки и в порядке, установленными Правилами.4.2 Обеспечить проведение экспертизы при оценке соотношения "польза-риск" лекарственных средств и медицинских изделий в соответствии с законодательством Республики Казахстан по представленной заявке на оказание Услуг и прилагающимися к ней документами в соответствии с Правилами.4.3 Обеспечить соблюдение конфиденциальности информации, полученной в ходе исполнения настоящего Договора в соответствии с законодательством Республики Казахстан.4.4 Обеспечить возврат денежных средств перечисленных Заявителем на оказание Услуг в случае неисполнения Заявителем требований пункта 5.3 настоящего договора.**5 Заявитель обязуется:**5.1 Соблюдать законодательство Республики Казахстан в области здравоохранения.5.2 Своевременно и в полном объеме произвести или обеспечить оплату Стоимости Услуг в порядке и сроки, установленные разделом 2 настоящего Договора.5.3 В течение срока действия договора после оплаты услуг в полном объеме, направить заявку Исполнителю по форме, установленной Правилами с прилагающимися к ней документами, предусмотренными Правилами.5.4 Нести ответственность за содержание, полноту, качество и достоверность предоставленных Исполнителю документов и материалов для оказания Услуг.5.5 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.5.6 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.5.7 Письменно информировать о возникающих претензиях и разногласиях, касающихся непосредственно Услуг Исполнителя в течение 10 (десяти) календарных дней со дня их возникновения.5.8 Нести расходы по уплате банковской комиссии, связанной с оплатой Стоимости Услуг.5.9 Предоставить материалы для оказания Услуг на бумажном и электронном носителях.5.10 По запросу Исполнителя предоставить недостающие материалы, дополнительную информацию в срок, не превышающий \_30 (тридцать) календарных дней со дня получения запроса. Предоставление услуги приостанавливается до получения дополнительных материалов.**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.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**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, изделий медицинского назначения и медицинской техники, 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 12 месяцев, а в части заявки 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 язке имеет превальирующую 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:****(наименование и реквизиты Заявителя)****Юридический адрес:****Фактический адрес (для направления корреспонденции):****Электронный адрес (E-mail):****БИН****Банковские реквизиты:****Swift (БИК)****Р/С:****Телефон:****Держатель РУ (при необходимости):**  |

|  |  |
| --- | --- |
| Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың пайда-қауіп арақатынасын бағалауды жүзеге асыру жөніндегі қызметтерді көрсетуге «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ж.№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Үлгілік шартына қосымша 1 | Приложение 1 к типовому договору на оказание услуг по осуществлению оценки соотношения польза – риск лекарственных средств и медицинских изделий «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Нысаны / Форма

**\_\_\_\_\_\_\_\_ ж. № \_\_\_**

**ТӨЛЕМГЕ ӨТІНІМ**

**ЗАЯВКА**

**На услуги по оценке соотношения польза – риск лекарственных средств и медицинских изделий**

**№ \_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Номер и дата договора |  |
| 2 | Заявитель |  |
| 3 | Плательщик |  |
| 4 | БИН/ИИН |  |
| 5 | Юридический адрес |  |
| 6 | Фактический адрес |  |
| 7 | Телефон |  |
| 8 | Электронная почта |  |
| 9 | Наименование ЛС |  |
| 10 | Производитель |  |
| 11 | Страна-производитель |  |
| 12 | Номер(а) регистрационного удостоверения. |  |
| 13 | Перечень предоставляемых документов |  |

|  |
| --- |
| **Өтініш беруші / Заявитель****Директоры/****Директор** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  қолы / подписьМ.О. / М.П. (бар болса / при наличии) |

**Результаты согласования**26.4.2021: Сабденалиев Д. М. (Сабденалиев Д. М.) - - cогласовано без замечаний
27.4.2021: Карашев Д. К. (Карашев Д. К.) - - cогласовано без замечаний
27.4.2021: Давлеткиреева А. Т. (Давлеткиреева А. Т.) - - cогласовано без замечаний
27.4.2021: Жаксымбетова А. Ж. (Жаксымбетова А. Ж.) - - cогласовано без замечаний
27.4.2021: Айтпаева К. К. (Айтпаева К. К.) - - cогласовано без замечаний
27.4.2021: Молдахметова Б. С. (Молдахметова Б. С.) - - cогласовано без замечаний