|  |  |
| --- | --- |
| **Қазақстан Республикасының** **заңнамасына сәйкес** **медициналық бұйымдардың** **шекті бағаларын талдау** (**референттік баға белгілеу) жүргізу жөніндегі шарт** **№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Нұр-Сұлтан қ. «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ ж. Бірінші тараптан, бұдан әрі Орындаушы болып аталатын **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны**атынан 30.09.2020ж. № 058-Д Сенімхат негізінде әрекет ететін Бас директордың медициналық бұйымдар жөніндегі орынбасары – Басқарма мүшесі М.А. Кажгалиев әрекет ететін бірінші тараптан және бұдан әрі «Өтініш беруші» деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(заңды тұлғаның атауы)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(уәкілетті тұлғаның лауазымы, ТАӘ (бар болса))*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, бұдан әрі Тараптар, ал жеке-жеке Тарап деп аталатындар, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 11 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-247/2020 бұйрығымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттардың, сондай-ақ медициналық бұйымдардың шекті бағалары мен үстеме бағаларын реттеу және қалыптастыру қағидаларына сәйкес (бұдан әрі – Қағидалар) төмендегілер туралы осы Қазақстан Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес медициналық бұйымдардың шекті бағаларын талдау (референттік баға белгілеу) жүргізу жөніндегі шартты (бұдан әрі – Шарт) жасасты:1. **Шарт мәні**

1.1 Осы Шарттың мәні Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес медициналық бұйымдардың шекті бағаларын талдау (референттік баға белгілеу) жүргізу болып табылады (бұдан әрі – Көрсетілетін қызметтер).1.2 Көрсетілетін қызметтер Қағидаларда белгіленген тәртіпке сәйкес оның нысаны Қағидаларда көзделген медициналық бұйымдарның шекті бағасына талдау жүргізуге арналған өтініштің (бұдан әрі – Қызметтер көрсетуге арналған өтініш) негізінде көрсетіледі. 1.3 Қызмет көрсетуге өтініш бергенге дейін Өтініш беруші Орындаушыға осы Шартқа қосымшаға сәйкес нысан бойынша төлемге өтінім (бұдан әрі – төлемге өтінім) жібереді, оның негізінде Орындаушы Өтініш берушіге осы шарттың 2.3-тармағында айқындалған тәртіппен төлем шотын жібереді.1.4 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.**2 Көрсетілетін қызметтер құны және есептесу тәртібі**2.1 Төлем валютасы: Қазақстан Республикасының теңгесі (Қазақстан Республикасының резиденттері үшін) немесе 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 және Өтініш беруші берген Төлем өтінімінің негізінде белгіленеді. 2.3 Орындаушы төлем шотын Өтініш берушіден Төлем өтінім келіп түскен сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күнінен кешіктірмей беруге міндеттенеді.2.4 Өтініш беруші Қызмет көрсетуге өтініш бергенге дейін төлем шоты ұсынылған күннен бастап 15 (он бес) күнтізбелік күн ішінде Орындаушы осы Шарттың 11 бөлімінде көрсетілген Орындаушының есеп айырысу шотына төлеуге ұсынған шоттың негізінде ақша қаражатын аудару жолымен Қызметтер құнының 100% төлемін жүзеге асырады (қамтамасыз етеді).2.5 Қызметтер құнының төлемін Төлеуші ретінде осы Шартта көрсетілген тұлғаның атынан жүргізуге болады. Осы орайда, Өтініш беруші Орындалған жұмыстар актілеріне қол қойылған күннен бастап күнтізбелік 15 (он бес) күн ішінде Орындаушы ұсынған үш тараптың қолдары қойылған Өзара есептесу актілерінің ұсынылуын қамтамасыз етеді (осы Шарттың 3.3 тармағына сәйкес).2.6 Орындаушы медициналық бұйымдарға шекті бағаларды талдауды жүзеге асыруды тоқтату туралы хабарлама (бұдан әрі – тоқтату туралы хабарлама) немесе медициналық бұйымдарға шекті бағаларды талдауды жүзеге асыру нәтижелері бойынша теріс сараптамалық қорытынды (бұдан әрі – теріс сараптамалық қорытынды) берген не Өтініш беруші Қызметтер көрсетуден бас тартқан жағдайда, өтініш беруші осы Шартқа сәйкес жүргізген Қызметтер құнының төлемі өтініш берушіге қайтарылмайды және осы Шарттың 3-бөлімінде белгіленген тәртіппен актіге қол қойылады.2.7 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.2.7 Осы Шарттың орындалуын растайтын құжаттар:1) орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісі;2) шот-фактура;3) шекті бағаларын талдау нәтижелері бойынша қорытынды немесе тоқтату туралы хабарлама не теріс сараптамалық қорытынды не Өтініш берушінің қызметтер көрсетуден бас тартуы болып табылады.**3 Қызметтер көрсету тәртібі**3.1 Қызметтер Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен және мерзімдерде көрсетіледі.3.2 Осы Шарттың 2-бөліміне сәйкес Қызметтердің құны толық көлемде төленген жағдайда, Орындаушының "Медициналық бұйымдарға баға белгілеу" порталында (медициналық мақсаттағы бұйымдар үшін) немесе Қағидаларда көзделген оған қоса берілетін материалдармен және (немесе) құжаттармен Қызметтер көрсетуге арналған өтінішті электрондық құжат айналымы жүйесінде (медициналық техника үшін) тіркеген күні Қызметтер көрсетудің басталуы болып есептеледі.3.3 Шекті бағаларын талдау нәтижелері бойынша қорытынды немесе тоқтату туралы хабарлама не теріс сараптамалық қорытынды не Өтініш берушінің қызмет көрсетуден бас тарту күні Қызмет көрсетудің аяқталуы болып есептеледі.3.4 Орындаушы Қызметтер көрсетілгеннен кейін Акт ресімдейді және өтініш берушіге курьерлік поштамен 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.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 ұсынылған өтініш және оған қоса берілген құжаттар және (немесе) Қағидаларға сәйкес материалдар бойынша Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес медициналық бұйымдардың шекті бағаларын талдау (референттік баға белгілеу) жүргізуді қамтамасыз етуге.4.4 Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес осы Шартты орындау барысында алынған ақпарат құпиялылығының сақталуын қамтамасыз етуге міндеттенеді.4.5 Медициналық техниканың сауда атауына және техникалық сипаттамасына бекітілген шекті бағаларға дәйексіз деректер анықталған жағдайда, Орындаушы уәкілетті органды (еркін нысанда) хабардар етеді.**5 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 немесе қамтамасыз етуге.5.3 Орындаушыға Қағидаларға сәйкес қажетті құжаттарды және (немесе) материалдарды тапсыруға.5.4 Қызметтер көрсету үшін Орындаушыға ұсынылған құжаттар мен материалдардың мазмұны, толықтығы, сапасы және нақтылығы үшін жауапты болуға.5.5 Өзінің заңды мәртебесіндегі кез келген өзгерістер туралы (оның ішінде, бірақ олармен шектелмей, заңды мекен-жайы, атауы, байланыс тәсілдері және т.б.) осындай өзгерістер туындаған күннен бастап 10 (он) күнтізбелік күннен аспайтын мерзімде жазбаша хабардар ету.5.6 Өтініш берушінің мүдделерін білдіретін сенімді тұлғалардың өкілеттерін тоқтату туралы, өкілеттіктерді қайта сеніп табыстау туралы, Қазақстан Республикасының аумағында өкілдіктер құру туралы тиісті шешім қабылданған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жазбаша хабарландыруға.5.7 Орындаушы көрсететін Қызметтерге қатысты тікелей туындайтын шағымдар мен келіспеушіліктер туралы олар туындаған күннен бастап күнтізбелік 10 (он) күн ішінде жазбаша хабарландыруға;5.8 Қызметтер құнының төлеміне байланыстыбанк комиссиясын төлеу шығындарын өтеуге міндеттенеді.**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**Осы Шарт бойынша міндеттемелерін орындамағаны немесе тиісінше орындағаны үшін Тараптарға Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауапкершілік жүктеледі.**8 Құпиялылығы**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.**10 Қорытынды ережелер**10.1 Осы Шарт Тараптардың уәкілетті өкілдері оған қол қойған күннен бастап күшіне енеді және 12 ай бойы, ал Орындаушыда жұмыс жасалып жатқан Қызметтерді көрсетуге берілген өтініштер шеңберінде, сондай-ақ өзара есеп айырысу бөлігінде - Тараптар осы 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 министрлігі Медициналық және фармацевтикалық бақылау комитетінің «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сараптау ұлттық орталығы» ШЖҚ РМК** Заңды мекенжайы: Қазақстан Республикасы, 010000, Нұр-Сұлтан қ., Алматы ауданы, Бауыржан Момышұлы д-лы, 2/3-ғимаратБСН 980 240 003 251Қабылдайтын банк: «Қазақстан Халық Банкі» АҚ КБЕ 16 Коды 601 Swift (БИК) HSBKKZKXKZ886010111000074702 БСН 940140000385**RUB**KZ076010111000074705Қабылдаған банк: КБ «Москоммерцбанк» АҚ, Мәскеу қ., РФ БСК: 044525951К/С 30101810045250000951Қабылдаушының шоты: № 30111810100001046516Қабылдап алушы: «Қазақстанның Халық банкі» АҚ Алматы қ-сы, Қазақстан ИНН 9909108921**USD**KZ616010111000074703 Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,Correspondent account: 8900372605Correspondent Bank: THE BANK OF NEW YORK MELLON NEW YORK, NY US SWIFT BIC:IRVTUS3NXXX**EUR**KZ346010111000074704 Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,Correspondent account: 400886460501Correspondent Bank: COMMERZBANK AG Frankfurt-am-Main 1, Germany SWIFT BIC: COBADEFF**Бас директордың медициналық бұйымдар жөніндегі орынбасары – Басқарма мүшесі**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М. Кажгалиев** *қолы*М.О.**Өтініш беруші***(өтініш берушінің атауы және деректемелері)*Заңды мекенжайы:Нақты мекенжайы (хат-хабар жіберу үшін):Электрондық мекенжайы (E-mail):БСНБанктік деректемелері:Swift (БСК)Е/Ш:Телефон:**Уәкілетті тұлғаның лауазымы** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Аты-жөні, Тегі** *қолы*М.О.**Төлеуші:***(төлеушінің атауы және деректемелері)*Заңды мекенжайы:Нақты мекенжайы (хат-хабар жіберу үшін):Электрондық мекенжайы (E-mail):БСНБанктік деректемелері:Swift (БСК)Е/Ш:Телефон: | **ДОГОВОР****по проведению анализа предельных цен (референтного ценообразования) на медицинские изделия в соответствии с законодательством Республики Казахстан****№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**г. Нур-Султан «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ 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 Заместитель Генерального директора по медицинским изделиям – Член Правления Кажгалиев М.А., действующий на основании Доверенности от 30.09.2020г. № 058-Д, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(наименование юридического лица)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(-ое) в дальнейшем Заявитель, 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 по проведению анализа предельных цен (референтного ценообразования) на медицинские изделия в соответствии с законодательством Республики Казахстан (далее – Договор) в соответствии с Правилами регулирования, формирования предельных цен и наценки на лекарственные средства, а также медицинские изделия в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-247/2020 (далее – Правила) о нижеследующем:1. **Предмет договора**

1.1 Предметом настоящего Договора является проведение анализа предельных цен (референтного ценообразования) на медицинские изделия в соответствии с законодательством Республики Казахстан (далее – Услуги).1.2 Услуги оказываются в соответствии с порядком, установленным Правилами на основании заявления на проведение анализа предельных цен на медицинские изделия (далее – Заявление на оказание Услуг), форма которого предусмотрена Правилами.1.3 До подачи Заявления на оказание Услуг Заявитель направляет Исполнителю заявку на платеж по форме согласно Приложению к настоящему Договору (далее – Заявка на платеж), на основании которой Исполнитель направляет Заявителю счет на оплату в порядке, определенном пунктом 2.3 настоящего Договора.1.4 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.**2 Стоимость Услуг и порядок расчетов**2.1 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.2.2 Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется на основании прейскуранта цен Исполнителя и поданной Заявителем Заявки на платеж. 2.3 Исполнитель обязуется предоставить счет на оплату не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента поступления заявки на платеж от Заявителя.2.4 Заявитель до подачи заявления на оказание Услуг осуществляет (обеспечивает) 100% оплату Стоимости Услуг, путем перечисления денежных средств, на основании выставленного Исполнителем счета на оплату на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 11 настоящего Договора, в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня выставления счета на оплату.2.5 Оплата Стоимости Услуг может производиться от лица, указанного в настоящем Договоре в качестве Плательщика. При этом Заявитель обеспечивает предоставление подписанных трёхсторонних Актов взаимозачета выставленных Исполнителем в течение 15 (пятнадцати) календарных дней со дня подписания Актов выполненных работ (оказанных услуг) (далее – Акт) (согласно пункту 3.5 настоящего Договора).2.6 В случае выдачи Исполнителем уведомления о прекращении осуществления анализа предельных цен на медицинские изделия (далее – уведомление о прекращении) или отрицательного экспертного заключения по результатам осуществления анализа предельных цен на медицинские изделия (далее – отрицательное экспертное заключение), 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.2.7. 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. 2.8 Документами, подтверждающими исполнение настоящего Договора являются:1) акт выполненных работ (оказанных услуг);2) счет-фактура;3) заключение по результатам анализа предельных цен или уведомление о прекращении либо отрицательное экспертное заключение 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 считается дата регистрации Исполнителем заявления в портале «Ценообразование медицинских изделий» (для изделий медицинского назначения) или в системе электронного документооборота (для медицинской техники) на оказание Услуг с прилагающимися к нему материалами и (или) документами, 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 заключения по результатам анализа предельных цен или уведомления о прекращении либо отрицательного экспертного заключения 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.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.**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 проведение анализа предельных цен (референтного ценообразования) на медицинские изделия 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.4.5 В случае выявления недостоверных данных на утвержденные предельные цены на торговое наименование и техническую характеристику медицинской техники Исполнитель информирует уполномоченный орган (в произвольной форме).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, установленном разделом 2 настоящего Договора.5.3 Предоставить Исполнителю необходимые документы и (или) материалы в соответствии с Правилами.5.4 Нести ответственность за содержание, полноту, качество и достоверность предоставленных Исполнителю документов и материалов для оказания Услуг. 5.5Письменно 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.**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**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.
6. **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 заявлений на оказание Услуг, находящихся в работе у Исполнителя, а также взаиморасчетов – до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.* 1. 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.* 1. 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.
	2. Все изменения и дополнения к настоящему договору будут иметь юридическую силу в случае, если они совершены в письменной форме.
	3. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, разрешаются путем переговоров между Сторонами.
	4. 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.
	5. По всем другим вопросам, не оговоренным в настоящем Договоре, Стороны руководствуются законодательством Республики Казахстан.
	6. 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.
	7. Настоящий Договор составлен на государственном и русском языках. В случае разночтений в тексте Договора, текст Договора на русском языке имеет превалирующую силу.
	8. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.
1. **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. 2/3БИН 980 240 003 251Банк получатель:АО «Народный Банк Казахстана» КБЕ 16 Код 601 Swift (БИК) HSBKKZKX KZT - KZ886010111000074702 БИН 940140000385**RUB** KZ076010111000074705Банк получатель: КБ «Москоммерцбанк» АО, г.Москва, РФ БИК: 044525951К/С: 3010181004520000951Счет получателя: № 30111810100001046516Получатель: АО Народный Банк Казахстана, г.Алматы, Казахстан ИНН 9909108921**USD**KZ616010111000074703Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,Correspondent account: 8900372605Correspondent Bank: THE BANK OF NEW YORK MELLON NEW YORK, NY US SWIFT BIC:IRVTUS3NXXX**EUR**KZ346010111000074704 Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,Correspondent account: 400886460501Correspondent Bank: COMMERZBANK AG Frankfurt-am-Main 1, Germany SWIFT BIC: COBADEFF**Заместитель Генерального директора по медицинским изделиям – Член Правления** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М. Кажгалиев** *подпись*М.П.**Заявитель:***(наименование и реквизиты Заявителя)*Юридический адрес:Фактический адрес (для направления корреспонденции):Электронный адрес (E-mail):БИНБанковские реквизиты:Swift (БИК)Р/С:Телефон:**Должность уполномоченного лица****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И. Фамилия**  *подпись*М.П.**Плательщик:***(наименование и реквизиты плательщика)*Юридический адрес:Фактический адрес (для направления корреспонденции):Электронный адрес (E-mail):БИНБанковские реквизиты:Swift (БИК)Р/С:Телефон: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес медициналық бұйымдардың шекті бағаларын талдау (референттік баға белгілеу) жүргізу жөніндегі«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ ж. №\_\_\_\_\_ шартына қосымша |  | Приложение к Договору по проведению анализа предельных цен (референтного ценообразования) на медицинские изделия в соответствии с законодательством Республики Казахстанот «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. №\_\_\_\_\_ |

Нысаны / Форма

**ТӨЛЕМ ӨТІНІМІ / ЗАЯВКА НА ПЛАТЕЖ №\_\_\_\_\_**

**по договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ шартқа**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Наименование медицинского изделия /** **Медициналық бұйымдардың атауы** | **Номер регистрационного удостоверения** (при наличии) / **Тіркеу куәлігінің нөмірі** (бар болса) | **Стоимость услуги с учетом НДС в тенге / ҚҚС есептегенде теңгемен бағасы** |
|  | **Изделие медицинского назначения** (за одну единицу измерения медицинского изделия) / Медициналық мақсаттағы бұйым (медициналық бұйымның бір өлшем бірлігі үшін) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
|  | **Медицинская техника** (за одну единицу измерения медицинского изделия) / Медициналық техника (медициналық бұйымның бір өлшем бірлігі үшін) |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Өтініш беруші / Заявитель****Өкілетті тұлғаның лауазымы /** **Должность уполномоченного лица**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Аты-жөні / И. Фамилия**қолы / подписьМ.О. / М.П. (болған кезде / при наличии) |