|  |  |
| --- | --- |
| **Өнімнің медициналық бұйымдарға тиістілігіне және Қазақстан Республикасында мемлекеттік тіркеу қажеттілігіне сараптама жүргізуге**  **№** **DG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ шарт**  Нұр-Сұлтан қ. « »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020ж.  Бұдан әрі «Орындаушы» деп аталатын **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (*қажетін көрсету: Жарғы, Сенімхат,бұйрық)*  негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, *(уәкілетті тұлғаның лауазымы, аты-жөні)*  екінші тараптан бұдан әрі «Тараптар» деп, ал жеке-жеке «Тарап» деп аталатындар Өнімнің медициналық бұйымдарға тиістілігіне және Қазақстан Республикасында мемлекеттік тіркеу қажеттілігіне сараптама жүргізугетөмендегілер туралы осы Шартты (бұдан әрі – Шарт) жасасты:  **1 Шарттың нысанасы**  1.1. Орындаушының өнімнің медициналық бұйымдарға тиістілігіне және оларды Қазақстан Республикасында мемлекеттік тіркеу қажеттілігіне сараптама жүргізуі (бұдан әрі – Қызметтер) болып табылады.  **2. Тараптардың міндеттері**  **2.1 «Өтініш беруші»:**  2.1.1 Қызметтер көрсету үшін осы шарттың талаптарына сәйкес белгіленген мерзімде және тәртіпте ілеспе хатпен Орындаушыға мынадай құжаттар мен материалдарды:  1) өнімнің атауын;  2) өндірушінің, тіркеу куәлігін ұстаушының, қаптамашының атауын, серияны шығаруға жауаптыларды;  3) ерекшелік, қолдану жөніндегі нұсқаулық, сапа жөніндегі нормативтік құжатты;  4) қаптама макеттерін;  5) өндіруші елде тіркеу немесе тіркеудің осы елдің мемлекеттік уәкілетті органы берген қажеттілігінің жоқтығы туралы ақпаратты;  6) инспекция және карантин жөніндегі уәкілетті органнан сәйкестік сертификатын; өндірушіден химиялық талдау сертификатын; өндіруші декларациясын ұсынуға.  2.1.2 өзінің заңды мәртебесінің кез-келген өзгерісі туралы, соның ішінде орналасқан жерінің, атауының өзгерісі және т.б. туралы осындай өзгерістер туындаған сәттен бастап күнтізбелік 10 (он) күннен аспайтын мерзімде жазбаша хабардар етуге міндетті.  **2.2 «Орындаушы»:**  2.2.1 Осы шарттың талаптарына сәйкес белгіленген мерзімде және тәртіпте өнімнің дәрілік заттарға тиістілігіне сараптама жүргізуге.  2.2.2 Өтініш берушіге осы Шартта көзделген мерзімде және тәртіпте жазбаша қорытынды беруге.  2.2.3 Өтініш берушіден алынған ақпараттың құпиялылығын сақтауға, материалдардың сақталуын қамтамасыз етуге.  2.2.4 Өнімнің дәрілік заттарға тиістілігіне жүргізілген сараптама беруді және Өтініш берушінің төлеуге берілген шот бойынша төлемді 100% жүзеге асырғаннан кейін және Орындаушыға екі Тарап орындалған жұмыстардың актілеріне (бұдан әрі – Акт ) қол қойғаннан кейін мемлекеттік тіркеу қажеттілігін жүзеге асыруға міндетті.    **3 Сараптама жүргізу мерзімдері**  3.1 Қызметтер көрсету мерзімі күнтізбелік 15 (он бес) күнді құрайды.  3.2 Қызметтер көрсетудің басталуы сараптама жүргізуге Орындаушы өтінішті қабылдаған күннен есептеледі.  3.3 Қызметтер көрсетуді аяқтау жазбаша қорытынды берілген күн деп есептеледі.  3.4 Қызметтер көрсету аяқталғаннан кейін Тараптар орындалған жұмыстар актісін ресімдейді.  3.5 Өтініш беруші 3 (үш) жұмыс күні ішінде Шарттың 2.1.1т. көзделген қажетті материалдар мен құжаттар ұсынбаса Шарт бойынша қызметтер көрсетуге өтініш әрі қарай қызметтер көрсетуден себептемелі бас тарту туралы Өтініш берушінің жазбаша хабарламасымен қараудан алынып тасталады.  **4 Сараптама құны және есеп айырысу тәртібі**  4.1 Төлем валютасы: Теңге.  4.2 Осы Шарт бойынша жұмыстар құны Қазақстан Республикасының аумағында қолданыстағы барлық салықтар мен алымдарға жұмсалатын шығыстарды, сондай-ақ Шартқа №1 қосымшаға сәйкес белгіленген осы Шарт бойынша Жұмыстарды орындаумен байланысты шығыстардың өтеуінен тұрады.  4.3 Орындаушы төлемге жолдама түскен сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күнінен кешіктірмей төлемге шот ұсынуға міндеттенеді.  4.4 Төлем талдаудың түпкі нәтижелеріне қарамастан Орындаушы төлем шотына ұсынған сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде Орындаушының есепшотына аудару арқылы жұмыс құнының 100 % көлемінде жүргізіледі.  4.5. Жұмыстардың аяқталуына қарай Орындаушы Орындалған жұмыстар актісін (бұдан әрі - Акт) ресімдейді, Өтініш беруші Орындаушы Акт ұсынған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде Актіге қол қояды және Орындаушыға ұсынуға міндеттенеді.  4.6. Орындаушы Өтініш берушіге Актіні ұсынған күннен бастап 5 (бес) жұмыс күні ішінде Өтінім беруші Актіге қол қоймаған немесе Орындаушыға қайтармаған жағдайда жұмыс қабылданған болып есептеледі және тиісінше Тараптар тиісті түрде қол қойған Актіге теңестіріледі.  4.7 Шарттың 3.5.т сәйкес қызметтер көрсетуден себептемелі жазбаша бас тартуы жағдайында Қызметтерге жасалған төлем Өтініш берушіге/Төлеушіге қайтарылмайды.  **5 Тараптардың жауапкершіліктері**  5.1 Өтініш беруші ұсынылған ақпараттың дұрыстығына және ұсынылған ақпараттың Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкестігіне жауапты болады.  5.2 Шарт талаптарын орындамағаны үшін Тараптар қолданыстағы Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес жауапты болады.  5.3 Қаржы қаражаты қайтарылған кезде Орындаушы банк тарифтеріне сәйкес қаржы қаражатын аудару бойынша банктің комиссиялық қызметтерін ұстап қалады.  **6 Форс-мажорлық жағдайлар**  6.1 Қолданыстағы Қазақстан Республикасының заңнамасында Тараптар бақылаудан тыс төтенше сипаттағы күтпеген оқиғалар ретінде танылған, (өрт, сел, басқа да табиғи апаттар, кез келген жағдайдағы әскери іс-қимыл) еңсерілмейтін күштер орын алған кезде Тараптардың осы шарт бойынша өз міндеттерін орындау мерзімі осындай жағдайлар немесе олардың салдары жалғасатын уақытқа сәйкес шегеріледі.  6.2 Тараптар бір-біріне еңсерілмейтін күш әсерінің орын алуы, сондай-ақ оның әсерінің тоқтауы туралы фактіні, олар басталған немесе тоқтаған сәттен бастап 10 (он) күннен кешіктірмей дереу жазбаша түрде хабардар етуі тиіс.  6.3 Еңсерілмейтін күш әсерінің орын алуы, ұзақтығы және тоқтауы уәкілетті органдар берген тиісті құжаттармен расталады.  **7 Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимыл**  7.1 Тараптар осы Шарт бойынша өз міндеттерін орындау барысында сыбайлас жемқорлықтың алдын алу және оған қарсы күрес істерінде ынтымақтастықта жұмыс істеуге жауапкершілікті өзіне алады.  7.2 Осы Шарттың 7.1-тармағын орындау мақсатында Тараптар:  1) сыбайлас жемқорлыққа жағдай жасайтын құқық бұзушылықтарды, яғни заңға қайшы пайда мен артықшылықтарды алумен байланысты сыбайлас жемқорлыққа қатысты құқық бұзушылықтарды жасамауға;  2) олардың өкілеттігі мен міндеттемелерінен туындайтын шараларды қабылдауға және Қазақстан Республикасы Сыбайлас жемқорлыққа қарсы іс-қимылдар туралы заңнамасына сәйкес сыбайлас жемқорлыққа қатысты құқық бұзушылықтарды анықталған барлық жағдайлары туралы дереу хабардар етуге міндетті.  **8 Шарттың қолданылу мерзімі**  8.1 Осы Шарт осы Шарт жасалған сәттен бастап күшіне енеді және Шарт жасалған сәттен бастап 12 (он екі) ай ішінде әрекет етеді.  **9 Қорытынды ережелер**  9.1 Осы шарт бойынша немесе онымен байланысты барлық даулар мен келіспеушіліктер Тараптар арасындағы келіссөздер арқылы немесе претензиялық тәртіпте шешіледі. Претензияны қарау мерзімі – күнтізбелік 15 (он бес) күн.  9.2 Егер даулар мен келіспеушіліктер келіссөздер арқылы немесе претензиялық тәртіпте шешілмеген жағдайда олар ҚР заңнамасына сәйкес Орындаушының орналасқан жері бойынша сотта қарауға жатады.  9.3 Шартты тараптардың келісімі бойынша не Шартта немесе Қазақстан Республикасының қолданыстағы азаматтық заңнамасында көзделген негіздер бойынша бұзуға болады.  9.4 Тараптардың бірі Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген тәртіппен, осы шартта көзделген шарт міндеттерін орындамаған жағдайда шартты бұзуға болады.  9.5 Осы Шартқа барлық өзгерістер мен толықтырулар, екі Тараптың уәкілетті өкілдері қол қойған жазбаша түрде ресімделеді және ол Шарттың ажырамас бөлігі болып табылады.  9.6 Осы Шарт бірдей заңды күші бар Тараптардың әрқайсысына бір-бір данадан, мемлекеттік және орыс тілдерінде екі данада жасалды.  **10 Тараптардың заңды мекенжайлары мен деректемелері:**  **Орындаушы:**  **Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің 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 Момышулы д-лы, ғ. 2/3  БСН 980 240 003 251  Қабылдайтын банк:  «Қазақстан Халық Банкі» АҚ  КБЕ 16 Коды 601  Swift (БИК) HSBKKZKX  KZ886010111000074702  БСН 940140000385  **RUB**  KZ076010111000074705  Қабылдаған банк: КБ «Москоммерцбанк» АҚ, Мәскеу қ.,  РФ БСК: 044525951  К/С 30101810045250000951  Қабылдаушының шоты: № 30111810100001046516  Қабылдап алушы: «Қазақстанның Халық банкі» АҚ Алматы қ-сы, Қазақстан  ИНН 9909108921  **USD**  KZ616010111000074703  Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,  Correspondent account: 8900372605  Correspondent Bank: THE BANK OF NEW YORK MELLON NEW YORK,  NY US SWIFT  BIC:IRVTUS3NXXX  **EUR**  KZ346010111000074704  Beneficiary Bank: JSC Halyk Bank,  Correspondent account: 400886460501  Correspondent Bank: COMMERZBANK AG  Frankfurt-am-Main 1, Germany  SWIFT BIC: COBADEFF  **Бас директордың медициналық бұйымдар жөніндегі орынбасары – Басқарма мүшесі**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М. Кажгалиев**  *қолы*  М. О.  **Өтініш беруші:**  *(өтініш берушінің атауы мен деректемелері)*  Заңды мекенжайы:  Нақты мекенжайы:  БСН  Банк деректемелері:  Swift (БСК)  Е/Ш:  Телефон:  Email:  *(уәкілетті тұлғаның лауазымын көрсету)*    **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Аты-жөні**  *қолы*  М.О. | **Договор № DG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **на проведение экспертизы принадлежности продукции к медицинским изделиям и необходимости ее государственной регистрации в Республике Казахстан**  г. Нур-Султан« »\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г.  **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(-ая) на основании Доверенности от 30.09.2020г. № 058-Д, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(наименование юридического лица)*  именуемое в дальнейшем «Заявитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(должность, ФИО уполномоченного лица)*  действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  *(указать необходимое: Устав, Доверенность, приказ)*  с другой стороны, именуемые в дальнейшем «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор на проведение экспертизы принадлежности продукции к медицинским изделиям и необходимости ее государственной регистрации в Республике Казахстан (далее – Договор) о нижеследующем:  **1 Предмет договора**  1.1 Проведение Исполнителем экспертизы принадлежности продукции к медицинским изделиям и необходимости ее государственной регистрации в Республике Казахстан (далее Услуги).  **2 Обязанности сторон**  **2.1 «Заявитель»:**  2.1.1 Для оказания Услуг предоставить Исполнителю с сопроводительным письмом в сроки и в порядке, установленные в соответствии с условиями настоящего Договора, следующие документы и материалы:  1) наименование продукции;  2) наименование производителя; держатель регистрационного удостоверения; упаковщик; ответственный за выпуск серии;  3) спецификация, инструкция по применению, нормативный документ по качеству;  4) макеты упаковок;  5) информацию о регистрации в стране производителя или отсутствие необходимости таковой, выданной государственным уполномоченным органом этой страны; сертификат на фармацевтический продукт (CPP); сертификат GMP;  6) сертификат соответствия от уполномоченного органа по инспекции и карантину; сертификата химического анализа от производителя; декларации производителя.  2.1.2 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.  **2.2 «Исполнитель»:**  2.2.1 Оказывать услуги в сроки и в порядке, установленные в соответствии с условиями настоящего Договора.  2.2.2 Выдать Заявителю письменное заключение в сроки и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.  2.2.3 Соблюдать конфиденциальность информации, получаемой от Заявителя, обеспечить сохранность материалов.  2.2.4 Осуществить выдачу результата по оказанным Услугам, после осуществления Заявителем 100% оплаты по выставленному счету и предоставления Исполнителю подписанного с обеих Сторон Акта выполненных работ/оказанных услуг (далее – Акт).  **3 Сроки оказания услуг**  3.1 Срок оказания услуг составляет­­ 15 (пятнадцать) календарных дней.  3.2 Началом оказания услуг считается дата принятия заявления Исполнителем на оказание услуг.  3.3 Окончанием оказания услуг считается дата выдачи письменного заключения.  3.4 По окончании оказания услуг, Стороны оформляют Акт.  3.5 При не предоставлении Заявителем в течение 3 (трех) рабочих дней необходимых материалов и документов, предусмотренных п.2.1.1 Договора, заявление на оказание услуг по Договору снимается с рассмотрения письменным уведомлением Заявителя о мотивированном отказе в дальнейшем оказании услуг. В таком случае сроки оказания услуг отодвигаются соразмерно устранения недостатков по комплектности в материалах и документах.  **4 Стоимость услуг и порядок расчетов**  4.1 Валюта платежа: Тенге.  4.2 Стоимость услуг по настоящему Договору состоит из возмещения расходов по всем налогам и сборам, действующим на территории Республики Казахстан, а также расходов, связанных с выполнением Работ по настоящему Договору, устанавливаемые в соответствии с Приложением №1 к Договору.  4.3 Исполнитель обязуется предоставить счет на оплату не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента поступления направления на оплату.  4.4 Оплата производится в размере 100 % от стоимости услуг путем перечисления на расчетный счет Исполнителя в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента выставления Исполнителем счета на оплату независимо от окончательных результатов оказанных услуг.  4.5 По окончании оказания услуг, Исполнитель оформляет Акт, Заявитель обязуется подписать и предоставить Акт Исполнителю в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты предоставления Исполнителем Акта Заявителю.  4.6 В случае неподписания или невозврата Заявителем Акта Исполнителю в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты предоставления Исполнителем Акта Заявителю, услуги считаются принятыми и, соответственно, Акт приравнивается к надлежащим образом подписанным Сторонами.  4.7 В случае письменного мотивированного отказа в оказании услуг согласно п.3.5 Договора, оплата за Услуги по настоящему Договору Заявителю/Плательщику не возвращаются.  **5 Ответственность Сторон**  5.1 Заявитель несет ответственность за достоверность и соответствие предоставленной информации законодательству Республики Казахстан.  5.2 За невыполнение условий Договора Стороны несут ответственность, в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан.  5.3 При возврате денежных средств, Исполнитель удерживает комиссионные услуги 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) рабочих 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 момента заключения настоящего Договора и действует в течение 12 (двенадцати) месяцев с момента заключения Договора.  **9 Заключительные положения**  9.1 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.  9.2 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.  9.3 Расторжение Договора может иметь место по соглашению Сторон либо по основаниям, предусмотренным договором или действующим гражданским законодательством Республики Казахстан.  9.4 Договор может быть расторгнут в случае неисполнения одной из Сторон договорных обязательств, предусмотренных настоящим Договором в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан.  9.5 Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде, подписываемом уполномоченными представителями обеих Сторон, которые составляют неотъемлемую часть Договора.  9.6 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 и реквизиты 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  **Заместитель Генерального директора по медицинским изделиям – Член Правления**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М. Кажгалиев**  *подпись*  М.П.  **Заявитель:**  *(реквизиты и наименование заявителя)*  Юридический адрес:  Фактический адрес:  БИН  Банковские реквизиты:  Swift (БИК)  Р/С:  Телефон:  Email:    *(указать должность уполномоченного лица)*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Фамилия**  *подпись*  М.П. |

Өнімнің медициналық бұйымдарға жататындығына және Қазақстан Республикасында мемлекеттік тіркеу қажеттілігіне сараптама жүргізуге туралы

« » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 жылғы

№ DG **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**шартқа

1 қосымша /

Приложение 1

к Договору на проведение экспертизы принадлежности продукции к медицинским изделиям и необходимости ее государственной регистрации в Республике Казахстан

№ DG **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

от « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 года

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Тауарлар, жұмыстар, қызметтер атауы / Наименование товаров, работ, услуг** | **Саны/ Количество** | **Тауар, жұмыс, қызметтерге жұмсалған шығындар қорытындысы ҚҚС-мен /**  **Расходы на товары, работы, услуги с НДС** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1 | Консультационная услуга (экспертиза принадлежности продукции к лекарственным средствам, изделиям медицинского назначения и медицинской техники и необходимости ее государственной регистрации) | 1 | 54396 тенге |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| … | итого |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Орындаушы / Исполнитель**  **Бас директордың медициналық бұйымдар жөніндегі орынбасары – Басқарма мүшесі/ Заместитель Генерального директора по медицинским изделиям – Член Правления**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М. Кажгалиев**  *қолы / подпись*  М.О. / М.П. | **Өтінім беруші / Заявитель**  *(уәкілетті тұлғаның лауазымын көрсету)/*  *(указать должность уполномоченного лица )*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Аты-жөні / И. Фамилия**  *қолы / подпись*  М.О. / М.П. |