|  |  |
| --- | --- |
| **ҚОСЫМША КЕЛІСІМ№ 1 ШАРТҚА №\_\_ \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2023 г**  Астана қ. 2023 ж. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_  Бұдан әрі «Тапсырыс беруші» деп аталатын **ТОО «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»** атынан  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** негізінде әрекет ететін бірінші тараптан және бұдан әрі «Орындаушы» деп аталатын «Астана медицина университеті» КеАҚ клиникалық жұмыс жөніндегі проректор Газалиеву Меруерт Арстановну 30.12.2022ж. № 64 сенімхат негізінде әрекет ететін екінші тараптан, бірлесіп Тараптар деп, ал жеке Тарап деп аталып, төмендегі мәселе туралы осы Біліктілікті арттыру/сертификаттау курсы Қосымша келісім (бұдан әрі – Қосымша) жасасты:  1.Шартқа мынадай өзгерістер енгізілсін:  Шарттың 3.1-тармағы мынадай редакцияда жазылсын:"3.1 шарттың құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_ ) теңге, 00тиын құрайды.»  Шартқа №1 қосымша осы қосымша келісімге№1 қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.  2. Осы қосымша келісімге қатысы жоқ Шарттың барлық қалған талаптары өзгеріссіз қалады, Тараптар үшін міндетті болып табылады және тараптар толық көлемде орындауға тиіс.  3 осы қосымша келісім қол қойылған сәттен бастап күшіне енеді және Шарттың бүкіл қолданылу мерзімі ішінде қолданылады.  4.Осы қосымша Келісім Тараптардың әрқайсысы үшін бір данадан тең күші бар 2 данада жасалды.  5. Осы қосымша келісім шарттың ажырамас бөлігі болып табылады  **6.Заңды мекенжайлары және банктік реквизиттері:**  **Тапсырыс беруші**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Бухгалтерия: \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  М.О.  **Орындаушы:**  «Астана медицина университеті» КеАҚ  010000, мекенжайы: Астана қаласы, Бейбітшілік көшесі 49 А  БСН 080940008218  Кбе 16  ЖСК KZ066010111000096257 (KZT) «Қазақстан Халық банкі» АҚ  БСК HSBKKZKX  тел:8(7172) 53-95-45,53-94-50    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Газалиева М.А. .  М.О. | **ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ№ 1**  **к ДОГОВОРУ №\_\_\_\_ от \_\_\_\_.\_\_\_\_\_.2023г**  г.Астана «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 2023г.  **«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с одной стороны и НАО «Медицинский университет Астана» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице** проректора по клинической работе Газалиеву Меруерт Арстановну действующей на основании доверенности № 64 от 30.12.2022г.**, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящее Дополнительное соглашение к** договору на проведение цикла повышения квалификации/сертификационного курса **(далее–Соглашение) о нижеследующем:**  1.Внести в Договор следующие изменения:  пункт 3.1 Договора изложить в следующей редакции:  «3.1 Стоимость Договора составляет **\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ) тенге, 00тиын.»**  Приложение №1 к Договору изложить в новой редакции согласно Приложению№1 к настояшему Дополнительному соглашению.  2. Все остальные условия Договора, не затронутые настоящим дополнительным соглашением состаются без изменений, являются обязательными для Сторон и подлежат исполнению Сторонами в полном объеме.  3 Настоящее Дополнительное соглашение встукпает в силу с момента подписанияи действует в течение всего срока действия Договора.  4.Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах имеющих равную силу по одному экземпляру для каждой из Сторон.  5. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора  **6. Юридические адреса и банковские реквизиты:**  Заказчик  г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Бухгалтерия: \_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.О.  Исполнитель:  НАО «Медицинский университет Астана»  010000, .адрес: г.Астана, ул.Бейбитшилик 49 А,  БИН 080940008218  Кбе 16  ИИК KZ066010111000096257 (KZT) «Народный банк Казахстана» АҚ  БИК HSBKKZKX  Тел.: 8 (7172) 53-95-45, 53-94-50  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Газалиева М.А. .. .  М.П |

№\_\_\_\_\_ қосымша келісімге Қосымша келісім-шарт № \_\_\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_ ж.

**Приложение к Дополнительному соглашению №\_\_\_**

**договор № \_\_\_ от «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

**Перечень закупаемых услуг**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Тақырып.**  **Наименование темы** | **Оқу мерзімі.**  **Срок обучения** | **Форма обучения** | **Өлшем бірлігі.**  **Ед. измерения** | **Тыңдаушылар саны.**  **Количество слушателей**  **Ф.И.О.** | **1 тыңдаушыны оқыту құны.**  **Стоимость обучения 1 слушателя**  **( тенге)** | **Жалпы сомасы.**  **Общая сумма** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |

**Исполнитель:**

НАО «Медицинский университет Астана»

010000, адрес: г.Астана, ул.Бейбитшилик 49 А,

БИН 080940008218

Кбе 16

ИИК KZ066010111000096257 (KZT) «Народный банк Казахстана» АҚ

БИК HSBKKZKX

тел:8 (7172) 539-545

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Газалиева М.А.

**М.П.**

**Заказчик**

«**Тапсырыс беруші**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тел:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Факс:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Бухгалтерия: \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

М.О.