Договор №0425/19
на оказание услуг по проведению курса повышения квалификации в США

«23» января 2025г. **город Астана**

Товарищество с ограниченной ответственностью «КАМАДА Конференс», зарегистрированный Департаментом юстиции города Астана, в лице Директора **Дюсенова Мади Сапарбековича**, действующего на основании **Приказа №1 от 15 апреля 2014 года**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны, и

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №8» УОЗ г. Алматы в лице Директора **Жиенбаева Жанара Булатаевна,** действующий на основании **Устава**, именуемое в дальнейшем «**Заказчик**» с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», а по отдельности «**Сторона**», заключили настоящий Договор (далее Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется провести Международный курс повышения квалификации на тему: **«Менеджмент здравоохранения - опыт США»** (далее - Услуги) для работников **Заказчика** в количестве 1 (один) человек, а **Заказчик** обязуется оплатить оказанные услуги.
1.2. Место оказания услуг: **г. Нью-Йорк (Далее - США).**
1.3. Срок оказания услуг: **с 19 по 26 апреля 2025 года.**

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1 Исполнитель обязуется:
2.1.1. Оказать услуги по проведению Международного курса повышения квалификации, в которые входят:
- международный авиаперелет эконом классом;
- двухместное проживание в отеле 3* (8дн./7нч.);
- питание: завтраки в отеле и обеды (ужины не включены);
- визовая поддержка, услуги визового агента, консульский сбор в США;
- транспортное обслуживание в течение программы обучения;
- трансфер: аэропорт-отель, отель-аэропорт;
- участие в тематических мероприятиях в соответствии с программой;
- услуги переводчиков в рамках всей программы обучения;
- услуги сопровождающего в рамках всей программы из Казахстана;
- информационные, аналитические и методические материалы для участников программы;
- автобусные-пешеходные экскурсионные программы;
- удостоверение о повышении квалификации (36 часов);
- оформить индивидуальный медицинский туристический страховой полис с покрытием Covid-19.

2.1.2. Проинформировать участников обучения:
- о недопустимости самовольного изменения программы и/или части услуг по программе обучения.

2.2. Исполнитель имеет право:
2.2.1. При возникновении обстоятельства, требующих изменения программы обучения и/или части услуг, производить замену подтвержденных Услуг с сохранением класса услуг по ранее оплаченной категории или с предоставлением аналогичных Услуг **без дополнительной оплаты**.

2.3. Заказчик обязуется:
2.3.1. оплатить услуги «**Исполнителя**» в размере и сроки, предусмотренные в настоящем договоре;
2.3.2. в случае отсутствия обоснованных претензий по оказанию Исполнителем услуг в течение 5 (пять) рабочих дней, после завершения Международного курса повышения квалификации, подписать акт оказанных услуг;
2.3.3. предоставить **Исполнителю** список лиц участников **Заказчика** согласно Приложению №1 к настоящему Договору;
2.3.4. обеспечить прибытие участников **Заказчика** в визовый центр для подачи документов на въездную визу в США, в установленные дату и время **Исполнителем**;
2.3.5. обеспечить 100% явку участников Заказчика в аэропорт города Алматы в установленную Исполнителем время и дату вылета на обучение;
2.3.6. При одностороннем расторжении Договора оплатить стоимость Услуг по предварительной организации Международного курса повышения квалификации, указанной в п. 5.1. настоящего

Договора, а также оплатить стоимость фактически понесенных **Исполнителем** расходов, необходимые и связанные с исполнением Договора.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. При неисполнении своих обязательств по настоящему Договору со стороны **Исполнителя**, повлекших за собой срыв Международного курса повышения квалификации, **Исполнитель** возвращает **Заказчику** полную сумму, указанную в п. 4.2. в течение 14 календарных дней с момента соответствующего письменного уведомления.

3.2. Исполнитель несет ответственность за подготовку Международного курса повышения квалификации, а также за исполнение своих обязательств, указанных в п. 2.1. настоящего Договора.

3.2.1. **Исполнитель** не несет ответственности за неисполнение условий настоящего Договора и (или) за изменение проведения Международного курса повышения квалификации по причинам, не зависящих от **Исполнителя**, в том числе не несет ответственности за дополнительные услуги и расходы, не предусмотренные программой Международного курса повышения квалификации, таких как сдача ПЦР-теста и получение справки с результатом теста на COVID-19, лечение заболевания COVID-19, потерю и повреждение багажа, технические поломки и повреждения транспортного средства, трафики (пробки) на дорогах.

3.2.2. **Заказчик** проинформирован, что в непосредственной близости от отеля (гостиницы) могут вестись строительные, инженерные работы, возводиться/находиться коммуникации и оборудование, могут располагаться магазины, рестораны, дискотеки, автостоянки, другие организации, осветительные мачты, могут проходить пешеходные, автомобильные, железные дороги и т.д., в результате чего возможно возникновение нежелательных шумовых, визуальных эффектов, запахов, вибраций и т.д. Все вышеперечисленные явления находятся вне сферы компетенции **Исполнителя** и **Исполнитель** не несет за них ответственности.

3.3. Заказчик/участник Международного курса повышения квалификации предупрежден, что время вселения в отель в день прибытия и время выселения из отеля в день отъезда (расчетный час местного времени) определяется в каждом случае администрацией отеля (гостиницы) самостоятельно.

3.4. Заказчик предупрежден, что **Исполнитель** не несет ответственности за самовольное несоблюдение участником Международного курса повышения квалификации правил и условий прохождения программы.

3.5. Заказчик несет полную ответственность за правильность предоставляемых данных удостоверения личности, паспортных данных, и/или справки ПЦР с отрицательным результатом теста на COVID-19, и/или паспорта вакцинации, и/или справки о медицинском отводе от прививки против COVID-19, участников Международного курса повышения квалификации.

3.6. Исполнитель не принимает на себя обязательства по проверке на подлинность личных документов участников Международного курса повышения квалификации (загранпаспорта, справку ПЦР с отрицательным результатом теста на COVID-19, паспорта вакцинации, справку о медицинском отводе от прививки против COVID-19, доверенности, справки на вывоз валюты и т.п.) и не несет ответственности за неблагоприятные последствия, наступающие в связи с признанием их недействительными соответствующими уполномоченными органами.

3.7. Исполнитель не несет ответственность за нарушение **Заказчиком**/участником Международного курса повышения квалификации валютного и таможенного законодательства США, Европейского Союза и других стран, и Республики Казахстан и не возмещает никаких возникших, в связи с этим расходов и убытков со стороны **Заказчика**/участника Международного курса повышения квалификации.

3.8. В случае, если происходит снятие участника Международного курса повышения квалификации с поездки пограничными, таможенными или иными компетентными уполномоченными органами не по вине **Исполнителя**, **Исполнитель** не несет никакой ответственности и не возмещает никакие затраты и убытки, понесенные участником участника Международного курса повышения квалификации по настоящему Договору.

3.9. В случае задержки авиарейса и/или отмены авиарейса по причинам, не зависящим от **Исполнителя** (плохих погодных условий, забастовок, задержки рейса аэропортом или Авиалинией, выполняющей рейс и иных других причин, повлекших за собой срыв и/или несвоевременное осуществление вылета), **Исполнитель** не несет ответственность перед **Заказчиком** за несвоевременное оказание Услуг.

3.10. В случае, если во время Международного курса повышения квалификации у работников **Заказчика** впервые диагностировали заболевание, вызванное коронавирусной инфекцией COVID-

19, приведшее к госпитализации, возникшие расходы покрываются согласно условиям **индивидуального медицинского туристического страхового полиса с покрытием COVID- 19**.

3.11. В случае неявки участника/участников **Заказчика** на рейс международного авиаперелета, в установленную дату и время **Исполнителем**, удержанию подлежит полная стоимость услуг согласно п.4.2 настоящего Договора.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость участия в Международном курсе повышения квалификации за 1 (одного) участника по Договору составляет **5 350 000 (пять миллионов триста пятьдесят тысяч) тенге 00 тиын**, без учета НДС.

4.2. Общая стоимость услуг по организации и проведению Международного курса повышения квалификации за 1 (одного) участника составляет **5 350 000 (пять миллионов триста пятьдесят тысяч) тенге 00 тиын**. **Исполнитель** не является плательщиком НДС.

4.3. Оплата **Заказчиком** услуг **Исполнителя** осуществляется по безналичному расчету в тенге на расчетный счет **Исполнителя** по реквизитам, указанным в настоящем договоре.

4.4. Оплата **Заказчиком** стоимости Услуг производится в два этапа:

1-й этап: оплата в размере **1 605 000 (один миллион шестьсот пять тысяч) тенге 00 тиын**, что составляет 30% от стоимости услуг, в течение 5 (пять) рабочих дней с даты получения счета на оплату.

2-й этап: оплата в размере **3 745 000 (три миллиона семьсот сорок пять тысяч) тенге 00 тиын**, что составляет 70% от стоимости услуг, **до 18 марта 2025 года**. Оплата считается произведенной с момента фактического поступления средств на расчетный счет **Исполнителя.**

4.5. В общую стоимость Международного курса повышения квалификации включены все Услуги **Исполнителя**, указанные в п. 2.1.1. настоящего Договора.

4.6. Документами, предшествующими оплате по настоящему договору, является счет к оплате, а подтверждающими факт оказания **Исполнителем** услуг является Акт оказанных услуг, подписанный сторонами в течение 5 (пять) рабочих дней после окончания Международного курса повышения квалификации.

4.7. В случае несвоевременной оплаты **Заказчиком** услуг, указанных в п. 4.2. настоящего Договора, стоимость может быть пересмотрена по инициативе **Исполнителя**, либо **Исполнитель** имеет право расторгнуть настоящий Договор при обязательном предварительном уведомлении **Заказчика.**

5. УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора, известив об этом **Исполнителя** в письменной форме, и обязан оплатить стоимость услуг по предварительной организации Международного курса повышения квалификации, которая составляет 10% от стоимости настоящего Договора, а также стоимость фактически понесенных **Исполнителем** расходов, необходимые и связанные с исполнением Договора.

5.2. В случае одностороннего расторжения Договора со стороны **Исполнителя**, возвращению подлежит уплаченная **Заказчиком** полная сумма в течение 14 (четырнадцать) календарных дней с момента соответствующего письменного уведомления.

6. ФОРС-МАЖОР

6.1. Стороны не несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя настоящим Договором обязательств, если докажут, что надлежащее исполнение оказалось невозможным вследствие форс-мажора, то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, которые непосредственно воспрепятствовали надлежащему исполнению обязательств.

К форс-мажору относятся: пожар, стихийные бедствия, военные операции любого характера, эпидемия, пандемия, акты законодательной и исполнительной властей, препятствующие исполнению обязательств, изменения иммиграционной политики, террористические акты, забастовки, непредвиденное повышение курса валюты более чем на 7% и иные обстоятельства, наступление которых Сторона, не исполнившая обязательство полностью или частично, не могла ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Все спорные вопросы, возникшие в связи с настоящим Договором, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров, с уважением взаимных интересов.

7.2. В случае невозможности решения конфликтов путем переговоров Стороны обращаются в суд по месту нахождения ответчика.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до выполнения Сторонами своих обязательств. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах на русском языке, имеющих равную юридическую силу.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Стороны обязуются не разглашать и не использовать в своих интересах и в интересах третьих лиц деловую, коммерческую, и иную конфиденциальную информацию, ставшую им известной в связи с действием настоящего Договора как во время, так и после прекращения действия настоящего Договора.

9.2. Любые изменения/дополнения к настоящему Договору производятся в письменной форме и подписываются обеими **Сторонами** и имеют обязательную юридическую силу.

9.3. В случае изменения своего юридического адреса, номеров телефонов, телефаксов, банковских и других реквизитов в течение 5 (пяти) дней с даты их изменения **Стороны** обязаны письменно уведомить друг друга о произошедших изменениях.

9.4. Документом, подтверждающим факт окончания Услуг в рамках настоящего Договора, является Акт оказанных услуг и подтверждение о произведенной оплате, предоставляемой **Исполнителем**.

9.5. Все претензии **Заказчика** или участника Программы принимаются только в письменной форме в течение 5 (пять) рабочих дней с момента возникновения обстоятельств для претензий.

9.6. В случае реорганизации **Заказчика** Договор не теряет своей юридической силы и имеет действительную силу для правопреемника **Заказчика**.

9.7. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующее Приложение:

- Приложение № 1 – Список лиц участников **Заказчика**.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ТОО «КАМАДА Конференс»

Адрес: Республика Казахстан, 010000, город Астана, БЦ Silk Way Center, проспект Тауелзиздик 41, офис 1001
БИН: 140440015505
БИК: HSBKKZKX
Банк: АО «Народный Банк Казахстана»
ИИК: KZ446017111000009087
Тел: 8 7172 518 372
Моб.: +7 (701) 500 12 79
e-mail: info@eatc.pro

Директор _____ **Дюсенов М.С.**

М.П.

Заказчик:

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №8» УОЗ г. Алматы

Адрес: Республика Казахстан, 050040, город Алматы, Алмалинский район, улица Туркебаева, 40
БИН: 990240003045
БИК: KCJBKZKX
Банк: АО «Банк ЦентрКредит»
ИИК: KZ898562203128549757
Моб.тел: +7 701 466 00 00
Моб.тел: + 7 707 717 29 88
e-mail: zhanar.zhagunarova@mail.ru

Директор _____ **Жиенбаева Ж. Б.**

М.П.

Приложение №1
к Договору №0425/19
от «23» января 2025 года

Список лиц участников **Заказчика**

№	ФИО	ДОЛЖНОСТЬ
1	Жиенбаева Жанара Булатаевна	Директор

Исполнитель:

ТОО «КАМАДА Конференс»

Директор _____ **Дюсенов М.С.**

М.П.

Заказчик:

КГП на ПХВ «Городская поликлиника №8»
УОЗ г. Алматы

Директор _____ **Жиенбаева Ж. Б.**

М.П.

Қазақстан Республикасы
«KAMADA Conference» ЖШС

Республика Казахстан
ТОО «KAMADA Conference»

010000 г.Астана, пр.Тәуелсіздік 41 офис 1001
тел.: +7 (7172) 518 372, моб.тел.: +7 (701) 500 12 79
E-mail: info@eatc.pro
Сайт: www.eatc.pro

Первым руководителям
медицинских организаций
Республики Казахстан

С 19 по 26 апреля 2025 года года планируется проведение международного курса повышения квалификации на тему: «Менеджмент здравоохранения - опыт США», который состоится в г. Нью-Йорк, США (36 часов).

Курс повышения квалификации ориентирован на:
- Первых руководителей и их заместителей медицинских учреждений Республики Казахстан;
- работников системы здравоохранения РК.

Обучение состоит из лекций и семинаров по пройденным темам в отделениях ведущих медицинских учреждений США:

- ✓ *Обзор системы здравоохранения США*
- ✓ *Первичная медико-санитарная помощь*
- ✓ *Стационарная помощь*
- ✓ *Эпидемиологическая служба*
- ✓ *Оценка качества медицинской помощи*
- ✓ *Механизм установления цен за услуги по оказанию медицинской помощи*
- ✓ *Поддержание и развитие профессиональной квалификации персонала*
- ✓ *Управление медицинскими процессами в клиниках/госпиталях*
- ✓ *Обеспечение качества, ориентированного на пациента*

Помимо самого обучения, мы проводим большую работу для реализации нашего проекта:

- ⇒ международный авиаперелет эконом классом
- ⇒ проживание в отеле 3* (8дн./7нч.);
- ⇒ питание: завтраки в отеле и обеды (ужины не включены);
- ⇒ визовая поддержка, услуги визового агента, консульский сбор в США;
- ⇒ транспортное обслуживание в течение программы обучения;
- ⇒ трансфер: аэропорт-отель, отель-аэропорт;
- ⇒ участие в тематических мероприятиях в соответствии с программой;
- ⇒ услуги переводчиков в рамках всей программы обучения;
- ⇒ услуги сопровождающего в рамках всей программы из Казахстана;
- ⇒ информационные, аналитические и методические материалы для участников программы;
- ⇒ автобусные-пешеходные экскурсионные программы;
- ⇒ Удостоверение о повышении квалификации (36 часов).

Реквизиты:
ТОО «КАМАДА Конференс»
Адрес: Республика Казахстан, 010000, город Астана, БЦ Silk Way Center, проспект Тәуелсіздік 41, офис 1001
БИН: 140440015505
БИК: HSBKKZKX
Банк: АО «Народный Банк Казахстана»
ИИК: KZ446017111000009087

Дополнительно сообщаем, что в соответствие с подпунктом 13 пункта 3 статьи 16 Закона «О государственных закупках» от 01 июля 2024 года (https://adilet.zan.kz/rus/docs/Z2400000106) возможно применение государственных закупок способом из одного источника путем прямого заключения договора в Случае приобретения услуг по подготовке, переподготовке и повышению квалификации работников за рубежом.

В этой связи полагаем необходимым отметить следующее:

1) Данный международный курс повышения квалификации не является повсеместно предоставляемой услугой, ввиду уникальности содержания программы обучения, уникальных спикеров из ведущих медицинских учреждений США, тем самым сложно определить его под терминологию однородной услуги (интеллектуальная, профессиональная составляющая не может быть предоставлена на одинаковом уровне и подходе другими поставщиками). К тому же практика применения способа ценовых предложений ввиду решающего условия цены влечет за собой необоснованное участие разных ИП и иных субъектов, в последующем не предоставляющих такие услуги. Тем самым срываются участие в курсе повышения квалификации, необходимость Заказчика быть втянутым в судебные процедуры по признанию участника недобросовестным Поставщиком и т.д.

2) Полагаем, что выбор нашей компании в качестве поставщика международного курса повышения квалификации на тему: «Менеджмент здравоохранения - опыт США» (36 часов) обусловлен безукоризненным успешным многолетним опытом реализации семинаров, курсов повышения квалификации, стажировок, конференций в Казахстане и за рубежом с 2013 года (www.eatc.pro).

Директор

ТОО «KAMADA Conference» **Дюсенов М.С.**

Техническая спецификация закупаемых услуг

Наименование услуги:	«Менеджмент здравоохранения - опыт США»
Срок оказания услуги:	19–26 апреля 2025 года
Место проведения услуги	г. Нью-Йорк, США
Описание требуемых характеристик, параметров и иных исходных данных	Поставщик организовывает согласно программе повышения квалификации следующее: • международный авиаперелет эконом классом; • проживание в отеле 3* согласно Договора (8 дн./7нч.); • питание: завтраки в отеле и обеды (ужины не включены); • визовая поддержка, услуги визового агента, консульский сбор в США; • транспортное обслуживание в течение программы обучения; • трансфер: аэропорт-отель, отель-аэропорт; • участие в тематических мероприятиях в соответствии с программой; • услуги переводчика в рамках всей программы обучения; • услуги русскоязычного сопровождающего в рамках всей программы из Казахстана; • информационные, аналитические и методические материалы для участников программы; • автобусные-пешеходные экскурсионные программы; • Удостоверение о повышении квалификации (36 часов), зарегистрированный в базе ФИС ФРДО
Требования к лекторам	Состав включает лекторов для теоретических лекций и экспертов для отработки пройденных материалов в отделениях больницы. Все лекторы и эксперты являются работающими кадрами, гражданами США (не выходцами постсоветского пространства), с опытом работы не менее 5 лет по назначенным тематикам.
Количество привлекаемых лекторов/экспертов	5 и более