Договор №0525/14
на оказание услуг по проведению курса повышения квалификации в Лондоне

«29» 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

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы в лице Директора **Умарова Зухра Исмаиловна,** 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 Англии»** (далее - Услуги) для работников **Заказчика** в количестве 1 (один) человек, а **Заказчик** обязуется оплатить оказанные услуги.
1.2. Место оказания услуг: **г. Лондон, Великобритания (Далее - Великобритания).**
1.3. Срок оказания услуг: **с 11 по 18 мая 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;
- одноместное проживание в отеле 3* (8дн./7нч.);
- питание: завтраки в отеле и обеды (ужины не включены);
- визовая поддержка, услуги визового агента, консульский сбор;
- 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 Великобританию, 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 Великобритании, Европейского Союза, Республики Казахстан и других стран, 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 10 апреля 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:

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы

Адрес: г. Алматы, Бостандыкский район, мкр. Орбита-3, 12.
БИН: 990240003471
БИК: HSBKKZKX
Банк: АО "Народный Банк Казахстана"
ИИК: KZ646010131000094921
Моб.тел: +7 701 323 13 19
Моб.тел: 8 702 675 73 77
e-mail: umarova.64@mail.ru

Директор _____ **Умарова З. И.**

М.П.

Приложение №1
к Договору №0525/14
от «29» января 2025 года

Список лиц участников **Заказчика**

№	ФИО	ДОЛЖНОСТЬ
1	Умарова Зухра Исмаиловна	Директор

Исполнитель:

ТОО «КАМАДА Конференс»

Директор _____ **Дюсенов М.С.**

М.П.

Заказчик:

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская поликлиника № 4" Управления общественного здравоохранения города Алматы

Директор _____ **Умарова З. И.**

М.П.