С О Г Л А Ш Е Н И Е

о прекращении обязательств в порядке
пункта 5.1. договора от 29.01.2025 года №0525/15

г.Алматы **05.06.2025 года**

Товарищество с ограниченной ответственностью «КАМАДА Конференс», зарегистрированное Департаментом юстиции города Астана, в лице Директора Дюсенова Мади Сапарбековича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, с одной стороны, и **КГП на ПХВ «Городской родильный дом №5»** УОЗ г. Алматы в лице Директора Жаркынбекова Берика Кузаровича, действующий на основании Устава, именуемое в дальнейшем **«Заказчик»** с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящее соглашение (далее - Соглашение) о нижеследующем.

Преамбула.

Заключая настоящее соглашение стороны учитывают, что:

между сторонами был заключен договор от 29.01.2025 года №0525/15 (далее - Договор),

стороны вели переписку согласно письмам от 02.05.2025 года №01-06-09/202, от 02.05.2025 года №020525/01, от 08.05.2025года №01-06-09/211, 04.06.2025 года № 3625/02 и 04.06.2025 года № 01-06-09/259,

желая юридически закрепить волю сторон, изложенную в переписке,

прекращают взаимные обязательства в порядке, указанном в пункте 5.1. Договора и настоящем Соглашении.

1. Предмет соглашения.

1.1. Заказчик, отказавшись от исполнения Договора, согласно пункту 5.1. Договора оплачивает стоимость услуг по предварительной организации Международного курса повышения квалификации, которая составляет 10% от стоимости Договора, а также стоимость фактически понесенных Исполнителем расходов, необходимых и связанных с исполнением Договора.

1.2. Стороны установили размер, предварительной организации Международного курса повышения квалификации, которая составляет 10% от стоимости Договора, а также стоимости фактически понесенных Исполнителем расходов, необходимых и связанных с исполнением Договора в сумме 3 596 707 (Три миллиона пятьсот девяносто шесть тысяч семьсот семь)тенге.

1.3. Стороны принимая во внимание, что ранее Заказчиком было оплачено по Договору Исполнителю 4 950 000 (Четыре миллиона девятьсот пятьдесят тысяч) тенге, договорились, что Исполнитель возвращает Заказчику 1 353 293 (Один миллион триста пятьдесят три тысячи двести девяносто три) тенге.

2. Порядок расчетов.

2.1 Исполнитель возвращает Заказчику 1 353 293 (Один миллион триста пятьдесят три тысячи двести девяносто три) тенге в течение 3 (трех) банковских дней после наступления следующих двух условий:

- Подписания сторонами настоящего Соглашения;
- Подписания сторонами Акта №1 от 05.06.2025 г.

2.2. Исполнитель возвращает Заказчику сумму, предусмотренную настоящим пунктом, по следующим реквизитам:

КГП на ПХВ «Городской родильный дом N5» УОЗ г. Алматы
БИН: 990340002863

БИК: KCJBKZKX
Банк: АО «Банк ЦентрКредит»
ИИК: KZ148562203104782130
г. Алматы, Ауэзовский район,
Кабдолова, 28, индекс: 050062

3. Прочие условия

3.1. 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 Договора и Соглашения, как во время, так и после прекращения действия Договора и Соглашения.

3.2. Подписанием настоящего Соглашения от 05.06.2025г., Акта № 1 от 05.06.2025 г. а также возвращением Исполнителем на расчетный счет Заказчика 1 353 293 (Один миллион триста пятьдесят три тысячи двести девяносто три) тенге какие-либо обязательства Сторон, установленные Договором и Соглашением прекращаются.

3.3. Все претензии и/или требования по Договору, существовавшие до даты подписания настоящего Соглашения прекращаются в дату подписания настоящего Соглашения.

ИСПОЛНИТЕЛЬ
ТОО «КАМАДА Конференс»

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

Директор **Дюсенов М.С.**

М.П.

ЗАКАЗЧИК
КГП на ПХВ «Городской родильный дом N5» Управления общественного здравоохранения города Алматы

Адрес: г. Алматы, Ауэзовский район, Кабдолова, 28, индекс: 050062
БИН: 990340002863
БИК: KCJBKZKX
Банк: АО «Банк ЦентрКредит»
ИИК: KZ148562203104782130
Моб.тел.: +7 700 505 49 29
e-mail: 5roddom2023@mail.ru

Директор **Жаркынбеков Б. К.**

М.П.

Акт №1
о фактически понесённых расходах
по Договору №0525/15 от 29.01.2025 г.

г.Астана **05.06.2025г.**

Мы, нижеподписавшиеся, представители:
- Заказчика: КГП на ПХВ «Городской родильный дом №5» УОЗ г. Алматы в лице Директора Жаркынбекова Берика Кузаровича,
- Исполнителя: ТОО «КАМАДА Конференс» в лице Директора Дюсенова Мади Сапарбековича,
составили настоящий акт о том, что Исполнителем были понесены следующие расходы в рамках подготовки к оказанию услуг, необходимые и связанные с исполнением Договора по проведению Международного курса повышения квалификации:

Статья расходов	Сумма (тенге)
Международный авиаперелет эконом классом	438 020,00
Визовая поддержка, услуги визового агента, консульский сбор	109 814,00
Двухместное проживание в отеле 3* (8дн./7нч.)	602 500,00
Услуги переводчиков в рамках всей программы обучения	235 310,00
Участие в тематических мероприятиях в соответствии с программой (Организация встреч и визитов в мед.учреждения Великобритании).	1 395 000,00
Транспортное обслуживание в течение программы обучения; Питание: завтраки в отеле; Трансфер: аэропорт-отель, отель-аэропорт; Автобусные-пешеходные экскурсионные программы.	243 839,00
Услуги сопровождающего в рамках всей программы из Казахстана	77 224,00
10% за услуги по предварительной организации Международного курса повышения квалификации	495 000,00

Заказчик подтверждает сумму понесенных расходов: **3 596 707 (Три миллиона пятьсот девяносто шесть тысяч семьсот семь) тенге.**

Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ
ТОО «КАМАДА Конференс»

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

Директор _____ **Дюсенов М.С.**

М.П.

ЗАКАЗЧИК
КГП на ПХВ «Городской родильный дом N5» Управления общественного здравоохранения города Алматы

Адрес: г. Алматы, Ауэзовский район, Кабдолова, 28, индекс: 050062
БИН: 990340002863
БИК: KCJBKZKX
Банк: АО «Банк ЦентрКредит»
ИИК: KZ148562203104782130
Моб.тел: +7 700 505 49 29
e-mail: 5roddom2023@mail.ru

Директор _____ **Жаркынбеков Б. К.**

М.П.