ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № MED250106160657/3

к Договору сострахования профессиональной ответственности медицинских работников серия № MED250106160657

СТРАХОВАТЕЛЬ:	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Больница района Тереңкөл" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области
ИИН (для физического лица) / БИН (для юридического лица)	010240002591
Банковские реквизиты:	АО "ForteBank" BIN: IBAN: IIK:KZ2396507F0007744536 BIK:IRTYKZKA KBE:16
АДМИНИСТРАТОР ПУЛА, действующий от имени и по поручению Страховщиков-Участников:	ТОО «MOI (МОЙ) страховой брокер»
БИН:	050740002486
Банковские реквизиты:	АО "Банк ЦентрКредит" BIN: IBAN:KZ418562203141208442 IIK: BIK:KCJBKZKX KBE:15

Стороны на основании информации представленной Страхователем об изменении данных по списку застрахованных, пришли к соглашению внести изменения и дополнения в Договор сострахования и изложить нижеуказанные пункты Договора в следующей редакции:

ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА:	Согласно Приложению(ям) к настоящему дополнительному соглашению
СТРАХОВАЯ СУММА СТРАХОВЩИКА (в тенге, с учетом изменений):	0.00 тенге
ОБЩАЯ СУММА СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ (в тенге, с учетом изменений):	1770828.08 тенге
ПОРЯДОК ОПЛАТЫ	Не указан
СРОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ (с учетом доплаты/возврата):	
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К ДОПЛАТЕ (тенге, если предусмотрено):	0.00
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К ВОЗВРАТУ (тенге, если предусмотрено):	32264.86
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ:	с 15.03.2025 по 31.12.2025
СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ:	с 15.03.2025 по 31.12.2025
ИНЫЕ УСЛОВИЯ	Иные условия Договора сострахования, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются в неизменном виде.
ПОДПИСИ СТОРОН:	Документ подписан электронной цифровой подписью
ССЫЛКА ДЛЯ ПРОСМОТРА ДОКУМЕНТА НА САЙТЕ(QR):	

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

1-қосымша

Сатып алынатын тауарлар (көрсетілетін қызметтер, жұмыстардың) тізімі

Электрондық конкурстың №:
Электрондық конкурстың атауы: Решение о проведении государственных закупок

Лоттың №	Тапсырыс беруші атауы	Атауы	Қысқа сипаттама	Қосымша сипаттама	Өлшем бірлік	Саны, көлемі	Бірлік бағасы, тенге	Тауарларды жеткізу, жұмыстарды орындау, қызметтерді көрсету мерзімі	Шарт бойынша тауарларды жеткізу, жұмыстарды орындау, қызметтерді көрсету мерзімі	Жеткізу орндар	Аванс төлемінің мөлшері %, %	Жалпы сома, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
2025 қаржылық жыл												
	Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының шаруашылық жүргізу құқығындағы "Тереңкөл аудандық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны	Лауазымды тұлғалар жауапкершілігін сақтандыру бойынша қызмет көрсетулер	Лауазымдық адамдардың жауапкершілігін сақтандыру бойынша қызметтер/кәсіби жауапкершілікті сақтандыру	Лауазымды тұлғалардың жауапкершілігін сақтандыру бойынша қызметтер "(медицина қызметкерлерінің кәсіби жауапкершілігін сақтандыру)	Бір қызмет	1	1 686 005.42	Тапсырыс берушінің өтінімі бойынша (көлемі өтінімде көрсетіледі, өтінім мемлекеттік сатып алу веб-порталы арқылы/Шартта көрсетілген телефон нөмірі бойынша/электрондық пошта арқылы беріледі) 15 күнтізбелік күн ішінде	Тапсырыс берушінің өтінімі бойынша (көлемі өтінімде көрсетіледі, өтінім мемлекеттік сатып алу веб-порталы арқылы/Шартта көрсетілген телефон нөмірі бойынша/электрондық пошта арқылы беріледі) 15 күнтізбелік күн ішінде	Павлодар облысы, Тереңкөл ауданы, Тереңкөл а. Тәуелсіздік көшесі 88 үй (1)	0	1 686 005.42

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № MED250106160657/3

к Договору сострахования профессиональной ответственности медицинских работников серия № MED250106160657

СТРАХОВАТЕЛЬ:	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Больница района Теренкөл" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области
ИИН (для физического лица) / БИН (для юридического лица)	010240002591
Банковские реквизиты:	АО "ForteBank" BIN: IBAN: IIK:KZ2396507F0007744536 BIK:IRTYKZKA KBE:16
АДМИНИСТРАТОР ПУЛА, действующий от имени и по поручению Страховщиков-Участников:	ТОО «MOI (МОЙ) страховой брокер»
БИН:	050740002486
Банковские реквизиты:	АО "Банк ЦентрКредит" BIN: IBAN:KZ418562203141208442 IIK: BIK:KCJBKZKX KBE:15

Стороны на основании информации представленной Страхователем об изменении данных по списку застрахованных, пришли к соглашению внести изменения и дополнения в Договор сострахования и изложить нижеуказанные пункты Договора в следующей редакции:

ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА:	Согласно Приложению(ям) к настоящему дополнительному соглашению
СТРАХОВАЯ СУММА СТРАХОВЩИКА (в тенге, с учетом изменений):	0.00 тенге
ОБЩАЯ СУММА СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ (в тенге, с учетом изменений):	1770828.08 тенге
ПОРЯДОК ОПЛАТЫ	Не указан
СРОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ (с учетом доплаты/возврата):	
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К ДОПЛАТЕ (тенге, если предусмотрено):	0.00
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К ВОЗВРАТУ (тенге, если предусмотрено):	32264.86
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ:	с 15.03.2025 по 31.12.2025
СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ:	с 15.03.2025 по 31.12.2025
ИНЫЕ УСЛОВИЯ	Иные условия Договора сострахования, не затронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются в неизменном виде.
ПОДПИСИ СТОРОН:	Документ подписан электронной цифровой подписью
ССЫЛКА ДЛЯ ПРОСМОТРА ДОКУМЕНТА НА САЙТЕ(QR):	

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

Приложение 1

Перечень закупаемых товаров(работ/услуг)

№ электронной закупки:
Наименование электронной закупки: Решение о проведении государственных закупок

№ лота	Наименование заказчика	Наименование	Краткая характеристика	Дополнительная характеристика	Единица измерения	Количество, объем	Цена за ед., тенге	Планируемый срок поставки	Срок поставки по договору	Места поставки	Размер авансового платежа, %	Общая сумма, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
Финансовый год 2025												
	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Больница района Тереңкөл" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области	Услуги по страхованию ответственности должностных лиц	Услуги по страхованию ответственности должностных лиц/страхование профессиональной ответственности	Услуги по страхованию ответственности должностных лиц» (Страхование профессиональной ответственности медицинских работников)	Одна услуга	1	1 686 005.42	по заявки заказчика (объем указывается в заявке, заявка подается посредством веб-портала государственных закупок/по номеру телефона указанный в договоре/по электронной почте) в течение 15 календарных дней	по заявки заказчика (объем указывается в заявке, заявка подается посредством веб-портала государственных закупок/по номеру телефона указанный в договоре/по электронной почте) в течение 15 календарных дней	Павлодарская область, район Тереңкөл, с.Теренколь улица Тәуелсіздік 88 (1)	0	1 686 005.42

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.