**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_  
к договору № {{****Number}} от {{****ContractDate}} г.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
г.Алматы                                                                        {{ContractAdditionDate}} г.

**Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан**, именуемое в дальнейшем *«Исполнитель»,* в лице Заместителя Генерального директора Кабденовой А.Т., действующей на основании Доверенности № 007 от 18.01.2017 года, с одной стороны, и  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_в дальнейшем «Заявитель», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующей (-го) на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, далее «Стороны**»**, руководствуясь ст. 401, 402, 403 Гражданского кодекса Республики Казахстан, подписали настоящее дополнительное соглашение  к договору №{{Number}} от {{ContractDate}} г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Договор), о нижеследующем:

1. В связи со сменой первого руководителя Заявителя, что подтверждается\_\_\_\_\_\_\_\_\_, внести изменения в преамбулу Договора и считать Генеральным директором (Директором) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора, в связи с чем, толкование и исполнение условий Договора производится с учетом внесенных настоящим Дополнительным соглашением изменений.   
3. Во всем остальном, что не оговорено настоящим Дополнительным соглашением, стороны руководствуются положениями Договора.

4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.  
  
**Юридические адреса и банковские реквизиты:**

|  |  |
| --- | --- |
| *«Исполнитель»* | *«Заявитель»* |
| РГП на ПХВ «Национальный Центр экспертизы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» МЗСР РК  050004 г. Алматы, пр. Абылай хана, 63, е-mail [farm@dari.kz](mailto:farm@dari.kz),  Телефон 273-16-72, факс 273-55-00  БИН 980 240 003 251, Код 601  КБЕ 16, РНН 600 500 055 199  БИК HSBKKZKX  ИИК KZ706010131000118675  Алматинский областной филиал № 139900  АО «Народный Банк Казахстана»  **{{SignerPosition}}**  **{{SignerInitials}} \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  М.п. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  РНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Руководитель  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись  М.п. |

|  |  |
| --- | --- |
| {{ceoDigSign}} | {{applicantDigSign}} |