

6.1. Вносимые дополнения и изменения рассматриваются сторонами в месячный срок и оформляются дополнительными соглашениями.

6.2. Договор может быть расторгнут любой из сторон с обязательным письменным уведомлением за 15 (пятнадцать) календарных дней до даты расторжения.

## 7. Прочие условия.

7.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

## 8. Юридические адреса и реквизиты сторон.

### «Заказчик»:

Государственное учреждение «Отдел образования по Атбасарскому району управления образования

Акмолинской области»

Адрес: Республика Казахстан.

Акмолинская область,

Атбасарский район, г. Атбасар, ул. Л.

Белаш, 109 в

БИН 060140000456

ИИК KZ26070102KSN0301000

РГУ "АТБАСАРСКОЕ РАЙОННОЕ

УПРАВЛЕНИЕ КАЗНАЧЕЙСТВА

ДЕПАРТАМЕНТА КАЗНАЧЕЙСТВА

ПО АКМОЛИНСКОЙ ОБЛАСТИ

КОМИТЕТА КАЗНАЧЕЙСТВА МФ

РК"

БИК KCMFKZ2A

Руководитель



Наймушина Н.Г.

### «Исполнитель»:

ГКП на ПХВ «Атбасарская многопрофильная межрайонная больница» при Управлении здравоохранения Акмолинской области

Юридический адрес:

020400, Акмолинская область, г.

Атбасар, ул. Ч. Валиханова, стр. 15

Почтовый адрес:

020400, Акмолинская область, г.

Атбасар, ул. Ч. Валиханова, стр. 15

Телефон 8 716 43 2 66 22;

БИН 040440000299

ИИК KZ 226010321000039650

Акмолинский филиал АО «Народный

Банк Казахстана»

БИК HSBKZZKX

КБЕ 16

Главный врач



Аманов С.Б.