Приложение 9
к приказу КГБОУ ДПО ИПКСЗ
от 30 июля 2026 г. № 302

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ
к договору № _____ от « » 20 г.

г. Хабаровск « » _____ 20___ г.

Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования «Институт повышения квалификации специалистов здравоохранения» министерства здравоохранения Хабаровского края, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице _____, действующего
(должность, ФИО руководителя)
на основании приказа министерства здравоохранения Хабаровского края № _____ от «___» _____ 20_____ г., с одной стороны и _____, именуемое в
(наименование юридического лица / ФИО физического лица)
дальнейшем «Исполнитель», в лице _____,
(должность и ФИО руководителя / ФИО физического лица)
действующего на основании _____,
(указать правовое основание представления интересов юридического либо физического лица)
с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение к договору _____ № _____ от «___»
(наименование договора)
_____ 20_____ г. (далее – Договор), о нижеследующем:

1. Пункт ____ Договора изложить в следующей редакции: «Цена настоящего договора составляет _____
(цифрами и прописью)
(_____) рублей ___ копеек».

2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

3. Дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

ЗАКАЗЧИК **КГБОУ ДПО ИПКСЗ** 680009, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Краснодарская, 9 тел. (4212) 728-715 e-mail: rector@ipksz.khv.ru ИНН 2724062140 КПП 272401001	**ИСПОЛНИТЕЛЬ** _____ (наименование юридического лица / ФИО физического лица) Юридический / фактический адрес Телефон Адрес электронной почты ИНН КПП
И.о. ректора _____ / _____/ МП	 _____ / _____/