

**Հ Ա Մ Ա Ձ Ա Յ Ն Ա Գ Ի Ր Ո Ւ Ն**  
**ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՓԱԹԵԹԻ ՇԱՀԱՌՈՒՆՆԵՐԻ**  
**ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ N 02551341-ԱՊ**  
**ՊԱՅՄԱՆԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ**

07/12/2020թ.

**ՀՀ առողջապահության նախարարությունը** (այսուհետ՝ Ապահովագրի)՝ ի դեմս **գլխավոր քարտուղար Լուսինե Քոչարյանի** մի կողմից, և **«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ապահովագրական փակ բաժնետիրական ընկերությունը** (այսուհետ՝ ապահովագրող)՝ ի դեմս **գործադիր տնօրեն Արմինե Մելքոնյանի** մյուս կողմից, հետագայում երկու կողմերը միասին կանվանվեն «Կողմեր», կնքեցին 16/01/2020թ.-ին կնքված սոցիալական փաթեթի շահառուների առողջապահության ապահովագրության N 02551341-ԱՊ պայմանագրում (այսուհետ՝ Պայմանագիր) առողջապահության նախարարի 2020 թվականի դեկտեմբերի 4-ի թիվ 4292-Ա հրամանի համաձայն փոփոխություններ կատարելու վերաբերյալ սույն համաձայնագիրը՝ հետևյալի մասին.

1. Կողմերը համաձայնվում են Պայմանագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները.
  - 1.1. Պայմանագրի N 3 Հավելվածը շարադրել նոր խմբագրությամբ՝ համաձայն N 1 հավելվածի:
  - 1.2. Սույն համաձայնագրի 1.1 կետով նախատեսված փոփոխություններով պայմանավորված՝
    - 1.2.1. Պայմանագրի 5.2 կետում «**163,890,000,000 ՀՀ դրամ**» բառերը փոխարինել «**161,500,000,000 ՀՀ դրամ**» բառերով,
    - 1.2.2. Պայմանագրի 6.2 կետում «**526,268,547 ՀՀ դրամ**» բառերը փոխարինել «**525,225,322 ՀՀ դրամ**» բառերով:
2. Սույն համաձայնագիրն ուժի մեջ է մտնում 30/11/2020թ. ժամը 00:01-ից և գործում է Պայմանագրի գործողության ողջ ժամկետի ընթացքում:
3. Կողմերը, ղեկավարվելով ՀՀ քաղաքացիական օրենսգրքի 441-րդ հոդվածի 2-րդ մասի դրույթներով, համաձայնում են, որ սույն համաձայնագիրը տարածվում է միմյանց միջև 2020թ.-ի հունվարի 1-ից հետո ծագած հարաբերությունների վրա:
4. Սույն համաձայնագիրը կնքվում է երկու օրինակից, որոնք ունեն հավասար իրավաբանական ուժ: Սույն համաձայնագիրը հանդիսանում է Պայմանագրի անբաժանելի մասը: Յուրաքանչյուր կողմին տրվում է համաձայնագրի մեկ օրինակ:

**ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՂ**

**ԱՊԱՀՈՎԱԴԻՐ**

**«ՍԻԼ ԻՆՇՈՒՐԱՆՍ» ԱՓԲԸ**

Հասցե՝ ք. Երևան, 0010, Արամի 3, 5  
Հեռ.՝ + 374 60 54 00 00  
Էլ. փոստ՝ statemedclaims@silinsuracne.net  
Բանկ՝ «Հայէկոնոմբանկ» ԲԲԸ

Բանկային հաշիվ՝ 163007039676  
ՀՎՀՀ՝ 02551341

**Հայաստանի Հանրապետության  
առողջապահության նախարարություն**

Հասցե՝ Երևան, Կառավարական տուն 3  
Հեռ: +374 10 54-40-27  
Էլ. փոստ՝ info@moh.am  
Բանկ՝ ՀՀ ՖՆ աշխատակազմի գործառնական վարչություն

Բանկային հաշիվ՝ 900011105013  
ՀՎՀՀ՝ 02507171

**Գործադիր տնօրեն՝  
Արմինե Մելքոնյան**

**ՀՀ առողջապահության նախարարության գլխավոր  
քարտուղար՝ Լուսինե Քոչարյան**

---

Հավելված N 1  
 Սոցիալական փաթեթի շահառուների  
 առողջության ապահովագրության պայմանագրում  
 փոփոխություններ և լրացումներ կատարելու վերաբերյալ  
 07/12/2020թ. կնքված համաձայնագրի

«Հավելված N 3  
 Սոցիալական փաթեթի շահառուների  
 առողջության ապահովագրության պայմանագրի»

**ՎՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՑՈՒՅՑԸ**

(«Հ դրամ)

Ծրագրային դասիչ	Ծրագրի անվանումը	Վճարման ենթակա ապահովագրավճարի մասնաբաժինները և դրանց համապատասխան վերջնաժամկետները											
		մինչև 2020թ. փետրվարի 29-ը	մինչև 2020թ. մարտի 31-ը	մինչև 2020թ. ապրիլի 30-ը	մինչև 2020թ. մայիսի 31-ը	մինչև 2020թ. հունիս 30-ը	մինչև 2020թ. հուլիս 31-ը	մինչև 2020թ. օգոստոսի 31-ը	մինչև 2020թ. սեպտեմբերի 30-ը	մինչև 2020թ. հոկտեմբերի 31-ը	մինչև 2020թ. նոյեմբերի 30-ը	մինչև 2020թ. դեկտեմբերի 25-ը	Ընդամենը տարի
1207- 11004	Պետական հիմնարկների և կազմակերպությունների աշխատողների բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայություններ	58,384,700	87,577,100	131,356,900	175,136,700	218,916,500	262,696,400	307,007,500	350,863,200	409,331,600	467,800,100	525,225,322	525,225,322

**Ապահովագրող**

(ստորագրությունը)

**Ապահովադիր**

(ստորագրությունը)