

**ՏՈՒԺԱՆՔԻ ՄԱՍԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ
(պայմանագրի կատարման ապահովում)**

ք. Երևան

«_____» _____ 20 թ.**

Մարգարիտա Մուրադյան ի դեմս Ընկերության տնօրեն Վ. Վարդանյանի (AK0513695, 27.05.2010, 007)

Ընկերության անվանումը Ընկերության տնօրենի անունն ազգանունը, անձնագրային տվյալները

որը գործում է Ընկերության կանոնադրության հիման վրա՝ (այսուհետև՝ Ընկերություն), սույն նվազագույնի սահմանում է հետևյալ տուժանքի վճարման համաձայնությունը.

1. Համաձայնության առարկան

1.1 Ընկերությունը մասնակցում է ՄԵՎԱՆԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ * (այսուհետև՝ Պատվիրատու) կողմից կազմակերպված՝ ՄԲԿ-Է ԱՃԱՊԶԲ18/13 ծածկագրով գնման ընթացակարգին:

1.2 Որպես գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքվելիք պայմանագրի կատարման ապահովում, Ընկերությունը Պատվիրատուին է ներկայացնում սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից վճարման պահանջագիրը՝ լրացված և հաստատված Ընկերության կողմից:

1.3 Ընկերությունը սույն տուժանքի համաձայնագրին կից ներկայացվող վճարման պահանջագրի /այսուհետև՝ Պահանջագիր/ ստորագրմամբ անհետկանչելիորեն համաձայնվում է, որ

ա) Պահանջագրի ստորագրմամբ Ընկերությունը տալիս է իր հավաստումը Պահանջագրի «Վճարման պայմանները» դաշտում լրացված «ակցեպտով» վճարման» համար, որի դեպքում նշված գումարի գանձման հետկապված Ընկերությունը սպասարկող /վճարող/ Բանկը՝ /այսուհետև՝ Վճարող Բանկ/ ստացված Պահանջագիրը չի ներկայացնում Ընկերության լրացուցիչ համաձայնությունն ստանալու համար, քանի որ Ընկերության կողմից Պահանջագրի վրա արդեն դրվել է ստորագրությունը՝ ակցեպտով նպատակով:

բ) Պահանջագիրը հիմք է հանդիսանում Վճարող Բանկի համար՝ Պահանջագրով նշված ամբողջ գումարը Ընկերության հաշվից գանձելու համար՝ առանց լրացուցիչ ակցեպտով:

գ) Ընկերությունը չի կարող գրավոր կամ այլ եղանակով Վճարող Բանկին կարգադրել Պահանջագրի վրա դրված իր ակցեպտը հետկանչելու մասին:

դ) Ընկերությունը հավաստում է, որ Պահանջագիրը ակցեպտով է տուժանքի ամբողջ գումարով:

ե) Ընկերությունը սույն նվազագույնում է, որ Վճարող Բանկը որևէ պատասխանատվություն չի կրում Պատվիրատուի կողմից ներկայացված վճարման պահանջի և Պահանջագրի իրավապահության, վավերականության, ներկայացման ժամկետների և Պահանջագրի կատարման ապահովելու համար Վճարող Բանկի կողմից իրականացվող գործողությունների համար:

1.4 Ընկերության կողմից գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագիրը չկատարելու կամ ոչ պատշաճ կատարելու դեպքում Պատվիրատուն սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը բնօրինակներով ներկայացնում է Վճարող Բանկին՝ այդ մասին գրավոր տեղեկացնելով Ընկերությանը: Սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը էլեկտրոնային թվային ստորագրությունը հաստատված լինելու դեպքում դրանք Վճարող Բանկին են ներկայացվում էլեկտրոնային կրիչներով, ինչպես նաև դրանցից արտատպված թղթային տարբերակներով:

1.5 Պատվիրատուն Վճարող Բանկին կարող է ներկայացնել այլ լրացուցիչ փաստաթղթեր:

1.6 Վճարող Բանկի կողմից Պահանջագրում նշված գումարի վճարման հետևանքով Ընկերության առաջացած ռիսկերի (Ընկերության կրած վնասների) և բացասական հետևանքների համար Բանկը որևէ պատասխանատվություն չի կրում: Բանկը պարտավոր չէ ստուգելու Ընկերության կողմից պայմանագրի պայմանները խախտելու փաստերը:

1.7 Այն դեպքում, երբ Ընկերության հաշվի միջոցները չեն բավարարում՝ Վճարող Բանկը վճարման պահանջագիրը ստանալուց հետո՝ 2 (երկու) աշխատանքային օրվա ընթացքում պետք է տեղեկացնի Պատվիրատուին՝ գրավոր ձևով:

1.8 Սույն համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը Բանկ ներկայացնելուց հետո, Բանկից անկախ պատճառներով, տասն աշխատանքային օրվա ընթացքում Պատվիրատուին գումարը չվճարվելու դեպքում, Պատվիրատուն չվճարման հետ կապված Ընկերության մասին տեղեկությունները փոխանցում է <<ԱՔՈԱՔ Բեդիթ Ռեփորթինգ>> ՓԲԸ (Վարկային բյուրո):

2. Այլ պայմաններ

2.1 Սույն համաձայնագիրը և Պահանջագիրը անհետկանչելի են, ուժի մեջ են մտնում Ընկերության կողմից վավերացման պահից և ուժի մեջ են մինչև /___/___/20__ ** (Ընկերության կողմից կնքվելիք պայմանագրով ստանձնվող պարտավորությունները ողջ ծավալով կատարելու վերջին օրվան, իսկ պայմանագրով երաշխիքային ժամկետ սահմանված լինելու դեպքում՝ երաշխիքային ժամկետի ավարտին հաջորդող 10-րդ աշխատանքային օրը ներառյալ):

2.2 Սույն համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը Պատվիրատուի կողմից Վճարող Բանկին ներկայացնելով՝

2.2.1. Պատվիրատուի կողմից հավաստվում է, որ Հնկերությունը թույլ է տվել պայմանագրային պարտավորությունների խախտում, իսկ

2.2.2. Հնկերության կողմից հավաստվում է, որ սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից Պահանջագիրը պատշաճ ստորագրված է Հնկերության իրավասու անձի կողմից:

2.3 Սույն Համաձայնագրի կապակցությամբ ծագած վեճերը լուծվում են Բանակցությունների միջոցով: Համաձայնությունն ձեռք չբերելու դեպքում վեճերը լուծվում են դատական կարգով:

3. Հնկերության հասցեն, Բանկային վավերապայմանները`

«Մարգ-Ֆարմագիա» ՍՊԸ

ընկերության անվանումը

Ք. Երևան, Դրոյի 15-51

ընկերության հասցեն

«Ակրա-Կրեդիտ Ագրիկոլ Բանկ» ՓԲԸ

ընկերությանը սպասարկող բանկի անվանումը

Հ/Հ 220300123068000

ընկերության բանկային հաշվեհամարը

ՀՎՀՀ 00842845

ընկերության հարկ վճարողի հաշվառման համարը

Վ. Վարդանյան

ընկերության տնօրենի անունը, ազգանունը և ստորագրություն

Կ.Տ

** լրացվում է հանձնաժողովի քարտուղարի կողմից՝ մինչև հրավերը տեղեկագրում հրապարակելը:*

*** լրացվում է մասնակցի կողմից*

Digitally signed by VARDANYAN VAHE 1512800090
Date: 2018.09.28 16:05:21 AMST

1. ՎՃԱՐՄԱՆ ՊԱՀԱՆՋԱԳԻՐ ¹	
2. Թիվ	
3. Ներկայացման ամսաթիվը՝ "___" ____ 20__թ.	
4. Վճարողի անվանումը, կամ անուն ազգանուն (Ընկերություն)՝ «Մարգ-Ֆարմացիա» ՍՊԸ	
5. Վճարողին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն (բանկ)՝ «Ակբա-Կրեդիտ Ագրիկոլ Բանկ» ՓԲԸ	
6. Վճարողի հաշվի համարը՝ 220300123068000	
7. Վճարողի ՀՎՀՀ՝ 00842845	
8. Վճարողի ՀԾՀ՝	
9. Շահառուի անվանումը, կամ անուն ազգանուն՝ ՍԵՎԱՆԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ	
10. Շահառուի ՀԾՀ (չիլրացվում)	
11. Շահառուի ՀՎՀՀ՝ 08620315	
12. Շահառուին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն (բանկ)՝ ԱԿԲԱ-ԿՐԵԴԻՏ ԱԳՐԻԿՈԼ ԲԱՆԿ ՓԲԸ	
13. Շահառուի հաշվի համարը /հշ. N/ 220203335173000	
14. Գումարը (թվերով և բառերով)՝ 2850/ Երկու հազար ութ հարյուր հիսուն	
15. Ակցիայտալոբված գումարը՝ (թվերով և բառերով) (նախատեսված է նշված գումարի մասնակի ակցիայի համար, որը չի կիրառվում)	
16. Արժույթը (բառերով և կոդով)՝ ՀՀ դրամ AMD	
17. Գործարքի /վճարման/ նպատակը՝ (պայմանագրի կատարման ապահովման համար)	
18. Վճարման կատարման հիմքերը՝ (Փաստաթղթերի անվանումը, այդ թվում՝ տուժանքի մասին համաձայնագիրը, դրանց համարները, պայմանագրի ծածկագիրը որի հիման վրա կատարվում է գանձումը)	
19. Վճարման պայմանները՝ <ակցիայտալոբված վճարում>	
20. Առդիր էջերի քանակը՝ --- էջ	
22.ա. Շահառուի ստորագրությունները /_____ Digitally signed by ELIZBARYAN GAYANE 5212610036 22.բ. _____ Կ.Տ.	21.ա. Վճարողի ստորագրությունները՝ /_____ Digitally signed by VARDANYAN VAHE 1512800090 21.բ. Date: 2018.09.28 16:04:55 AMST Կ.Տ.
24.ա. Շահառուին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն /_____ /ստորագրություն/ 24.բ. _____ Կ.Տ. 24.գ. "___" ____ 20__թ.	23.ա. Վճարողին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն /_____ /ստորագրություն/ 23.բ. _____ Կ.Տ. 23.գ. Կատարման ամսաթիվը՝ "___" ____ 20__թ.