

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

ք. Երևան

08.01.2018 թ.\*\*

<<ՑԻԿԼՈՒՂ>>ՍՊԸ ի դեմս Ընկերության տնօրեն՝ Բ՝ Հովհաննիսյանի/անձն. AM0358529 տրված 30.06.2011թ.009-ի կողմից, որը գործում է Ընկերության կանոնադրության հիման վրա՝ (այսուհետև՝ Ընկերություն), սույնով միակողմանի սահմանում է հետևյալ տուժանքի վճարման համաձայնությունը.

**1. Համաձայնության առարկան**

1.1 Ընկերությունը մասնակցում է << Ակադեմիկոս Ա. Հայրիյանի անվան Արմաշի առողջության կենտրոն >> ՓԲԸ\* (այսուհետև՝ Պատվիրատու) կողմից

պատվիրատուի անվանումը

կազմակերպված՝ ԱԱԿ-ԳՀԱՊՁԲ -18/5 \* ծածկագրով գնման ընթացակարգին:

ընթացակարգի ծածկագիրը

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՝ համաձայն ՀՀ կենտրոնական բանկի հաստատած՝ <<Վճարահաշվարկային գործառնությունների կատարման ժամանակ կիրառվող փաստաթղթերի նվազագույն վավերապայմանների և դրանց լրացման կանոնների>>:

1.3 Ընկերության կողմից գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագիրը չկատարելու կամ ոչ պատշաճ կատարելու դեպքում Պատվիրատուն սույն տուժանքի համաձայնագիրը և կից վճարման պահանջագիրը (այսուհետև՝ պայմանագրի կատարման ապահովման վճարման պահանջագիր) ներկայացնում է Ընկերությանը սպասարկող բանկին (այսուհետև՝ Բանկ)՝ այդ մասին գրավոր տեղեկացնելով Ընկերությանը:

1.4 Բանկը պայմանագրի կատարման ապահովման վճարման պահանջագիրը ընդունում է կատարման՝ Պատվիրատուի կողմից սույն տուժանքի համաձայնագրի և գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագրի չկատարման կամ ոչ պատշաճ կատարման փաստը հաստատող փաստաթղթի բնօրինակները, որոնք նշվում են պայմանագրի կատարման ապահովման վճարման պահանջագրում, Բանկին տրամադրվելու դեպքում:

1.5 Պայմանագրի կատարման ապահովման վճարման պահանջագրում նշված գումարի վճարման հետևանքով առաջացած ռիսկերի (Ընկերության կրած վնասների) համար Բանկը պատասխանատվություն չի կրում:

1.6 Սույն համաձայնագիրը և կից պայմանագրի կատարման ապահովման վճարման պահանջագիրը Բանկ ներկայացնելուց հետո, Բանկից անկախ պատճառներով, տասն աշխատանքային օրվա ընթացքում Պատվիրատուին գումարը չվճարվելու դեպքում, Պատվիրատուն չվճարման հետ կապված Ընկերության մասին տեղեկությունները փոխանցում է <<ԱՔՌԱ Քրեդիթ Ռեփորթինգ>> ՓԲԸ (Վարկային բյուրո):

**2. Այլ պայմաններ**

2.1 Սույն համաձայնագիրը ուժի մեջ է մտնում Ընկերության կողմից վավերացման պահից և վավեր է Ընկերության կողմից կնքվելիք պայմանագրով ստանձնվող պարտավորությունները ողջ ծավալով կատարելու վերջին օրվան հաջորդող 10-րդ աշխատանքային օրը ներառյալ:

2.2 Սույն Համաձայնագրի կապակցությամբ ծագած վեճերը լուծվում են բանակցությունների միջոցով: Համաձայնություն ձեռք չբերելու դեպքում վեճերը լուծվում են դատական կարգով:

**3. Ընկերության հասցեն, բանկային վավերապայմանները՝**

<<ՑԻԿԼՈՒՂ ԻՂ>>ՍՊԸ

ընկերության անվանումը

Երևան, Նուբարաշեն խճ. 1/9

ընկերության հասցեն

<<ՎՏԲ Հայաստան բանկ>> ՓԲԸ

ընկերությանը սպասարկող բանկի անվանումը

16048550841200

ընկերության բանկային հաշվեհամարը

00444541

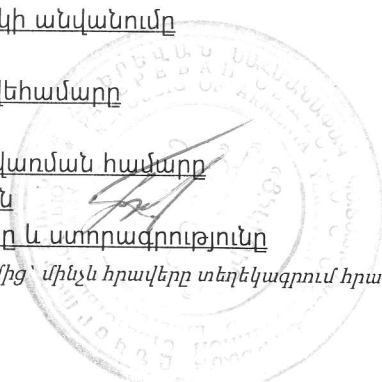
ընկերության հարկ վճարողի հաշվառման համարը

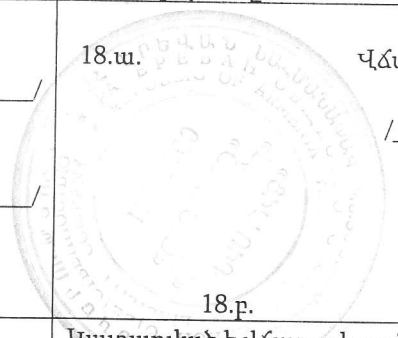
տնօրեն՝ ----- Բ. Հովհաննիսյան

ընկերության տնօրենի անունը, ազգանունը և ստորագրությունը

Կ.Տ \* լրացվում է հանձնաժողովի քարտուղարի կողմից՝ մինչև հրավերը տեղեկագրում հրապարակելը:

\*\* լրացվում է մասնակցի կողմից



1. <b>ՎՃԱՐՄԱՆ ՊԱՀԱՆՋԱԳԻՐ<sup>14</sup> N</b> (պայմանագրի կատարման ապահովում)	
2. Ներկայացման ամսաթիվը՝ "___" ___ 20___թ.	
3. Ընկերություն (այսուհետ՝ վճարող)՝ «ՑԻԿԼՈՒԴ» ՍՊԸ	
4. Վճարողի բանկը՝ «ՎՏԲ-Հայաստան Բանկ» ՓԲԸ	
5. Վճարողի հաշվի համարը՝ 16048550841200	
6. Վճարողի ՀՎՀՀ՝ 00444541	
7. Վճարողի ՀԾՀ՝	
8. Շահառու՝ «Ակադեմիկոս Ա. Հայրիյանի անվան Արմաշի առողջության կենտրոն» ՓԲԸ	
9. Շահառուի ՀՎՀՀ՝ 04101356	
10. Շահառուի բանկը՝ «ՀԱՅԲԻԶՆԵՍԲԱՆԿ» ՓԲԸ	
11. Շահառուի հաշվի համարը /հշ.N/ 11500604222600	
12. Գումարը թվերով և բառերով՝ 113614 հարյուր տասներեք հազար վեց հարյուր տասնչորս	
13. Արժույթը (բառերով և կողով)՝ ՀՀ դրամ AMD	
14. Գործարքի /վճարման/ նպատակը՝ պայմանագրի կատարման ապահովում՝ տուժանքի ձևով	
15. Պայմանագրի ծածկագիրը՝ ԱԱԿ-ԳՀԱՊԶԲ -18/5	
16. Փաստաթղթերի անվանումը, դրանց համարները, տրամադրման պայմանը <span style="float: right;">17. կից՝ --- էջ</span>	
19.ա. Շահառուի ստորագրությունները  / _____ /  / _____ /	18.ա.  Վճարողի ստորագրությունները՝  / _____ /  / _____ /
19.բ. _____ Կ.Տ.	18.բ. _____ Կ.Տ.
Կատարված է շահառուի բանկի կողմից	Կատարված է վճարողի բանկի կողմից
20.ա. _____  /ստորագրություն/	21.ա. _____  /ստորագրություն/
20.բ. _____ Կ.Տ.	21.բ. _____ Կ.Տ.
"___" ___ 20___թ.	22. Կատարման ամսաթիվը՝ "___" ___ 20___թ.

<sup>14</sup> Վճարման պահանջագիրը լրացվում է համաձայն սույն հրավերով սահմանված «Վճարման պահանջագրի պարզադիր վավերապայմանների և լրացման կարգի»: