

Կատարող՝ **Արծվանիստի ԱԱՊԿ ՊՈԱԿ**

Գտնվելու վայրը՝ **Արծվանիստ 1 փող. 1 փակուղի 1/1**

հհ՝ **Ֆինանսների նախարարության գանձապետարան 900148000236**

հվհհ՝ **08209375**

Պատվիրատու՝ **Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարություն**

Գտնվելու վայրը՝ **ք. Երևան, Կառավարական տուն 3**

հհ՝ **ՀՀ ՖՆ աշխատակազմի գործառնական վարչություն**

ծրագրի հհ՝ **900011033769**

հվհհ՝ **02507171**

ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ N 04

04/05/2023 թ.
Պայմանագրի անվանումը՝ **Պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման մասին**
Պայմանագրի կնքման ամսաթիվ՝ **23/01/2023 թ.**
Պայմանագրի համարը՝ **ՀՀԱՆ ՊԱԳ-ԾՁԲ-322**

Պատվիրատուն՝ ի դեմս **գլխավոր քարտուղար՝ Վարդանուշ Գրիգորյանի**
Կատարող՝ ի դեմս **Տնօրեն Մարիամ Հարությունյան**,հիմք ընդունելով, որ պայմանագրով նախատեսված՝ ստորև ծառայությունները (այսուհետև՝ աշխատանքներ) համապատասխանում են պայմանգրով ամրագրված տեխնիկական բնութագրերին և գնման ժամանակացույցին՝ կազմեցին սույն արձանագրությունը հետևյալի մասին.
Պայմանագրի շրջանակներում Կատարողը՝ **16/12/2022 թ. ից - 30/04/2023 թ.** ընկած ժամանակահատվածում իրականացրել է հետևյալ ծառայությունները՝

Բաժին/ խումբ/դաս/ ծրագիր	Սնվանումը	Քանակական ցուցանիշ		Կատարման ժամկետը		Վճարման ենթակա գումարը	Վճարման ժամանակը (Ըստ ժամանակացույցի)
		Ըստ պայմանագրով հաստատված գնման ժամանակացույցի	Փաստացի	Ըստ պայմանագրով հաստատված գնման ժամանակացույցի	Փաստացի		
Ա	Բ	1	2	3	4	5	6
900011033769	Հայաստանի Հանրապետությունում կորոնավիրուսային վարակի (COVID-19) կանխարգելման, վերահսկման, բուժման և այլ համալիր միջոցառումների իրականացում	0	12,750	16/12/2022 30/04/2023	16/12/2022 30/04/2023	12,750	մինչև 25/12/2023

Վերոհիշյալ աշխատանքների կատարման վերաբերյալ բոլոր հաշիվ-ապրանքագրերը հանդիսանում են սույն արձանագրության բաղկացուցիչ մասը՝ **(Հաշիվ-ապրանքագիր Բ8654363517)**

Աշխատանքը հանձնեց **Մարիամ Հարությունյան**

Ստորագրություն _____

Ազգանուն, Անուն

Աշխատանքը ընդունեց **պետական առողջապահական գործակալության պետ**

Ստորագրություն _____

Ազգանուն, Անուն