ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ N 2
ՍՈՑԻԱԼԱԿԱՆ ՓԱԹԵԹԻ ՇԱՀԱՌՈՒՆԵՐԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԱՊԱՀՈՎԱԳՐՈՒԹՅԱՆ N 02535733-ԱՊ ՊԱՅՄԱՆԱԳՐՈՒՄ ՓՈՓՈԽՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

02/12/2025թ.

ՀՀ առողջապահության նախարարությունը (այսուհետ՝ Ապահովադիր)՝ ի դեմս **գլխավոր քարտուղար Վարդանուշ Գրիգորյանի** մի կողմից, **և «ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ» ապահովագրական փակ բաժնետիրական ընկերությունը** (այսուհետ՝ ապահովագրող)՝ ի դեմս **գործադիր տնօրեն Ռաֆիկ Սուվարյանի** մյուս կողմից, հետագայում երկու կողմերը միասին կանվանվեն «Կողմեր», կնքեցին 07/04/2025թ.-ին կնքված սոցիալական փաթեթի շահառուների առողջության ապահովագրության N 02535733-ԱՊ պայմանագրում (այսուհետ՝ Պայմանագիր) փոփոխություններ կատարելու վերաբերյալ սույն համաձայնագիրը՝ հետևյալի մասին.

1. Հիմք ընդունելով առողջապահության նախարարի 2025 թվականի դեկտեմբերի 2-ի N 7392- Լ հրամանը՝ Պայմանագրում կատարել հետևյալ փոփոխությունները.
   1.1. Պայմանագրի N 2 Հավելվածում կատարել փոփոխություն՝ համաձայն N 1 հավելվածի:
   1.2. Սույն համաձայնագրի 1.1 կետով նախատեսված փոփոխություններով պայմանավորված՝
   1.2.1. Պայմանագրի 5.2 կետում «**572 220 000 000** ՀՀ դրամ» բառերը փոխարինել «**592 420 000 000 ՀՀ դրամ**» բառերով,
   1.2.2 Պայմանագրի 6.2 կետը շարադրել հետևյալ բովանդակությամբ «2025 թվականի հաշվարկային պայմանագրային ընդհանուր գումարը կազմում **է 2 759 003 015** ՀՀ դրամ:
   1.3 Պայմանագրի 11.1 կետում «31/10/2025թ.» ամսաթիվը փոխարինել «31/12/2025թ.» ամսաթվով:
   Սույն համաձայնագիրն ուժի մեջ է 01/11/2025թ. ժամը՝ 00:01-ին և ավարտվում 31/12/2025թ. ժամը՝ 23:59-ին:
2. Կողմերը, ղեկավարվելով ՀՀ քաղաքացիական օրենսգրքի 441-րդ հոդվածի 2-րդ մասի դրույթներով, համաձայնում են, որ սույն համաձայնագիրը տարածվում է միմյանց միջև 2025թ.-ի նոյեմբերի 1-ից հետո ծագած հարաբերությունների վրա:
3. 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

«ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ» ԱՓԲԸ

Հասցե՝ ք. Երևան, 0010, Հանրապետության 51, 53, տարածք 47, 48, 50
Հեռ.՝ + 374 10 59 21 21
Էլ. փոստ՝ info@ingoarmenia.am
Բանկ՝ Արարատբանկ ԲԲԸ

Բանկային հաշիվ՝ 1510002100630100
ՀՎՀՀ՝ 02535733

Գործադիր տնօրեն՝
Ռաֆիկ Սուվարյան

ԱՊԱՀՈՎԱԴԻՐ

Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարություն

Հասցե՝ Երևան, Կառավարական տուն 3

Հեռ: +374 60 80-80-03
Էլ. փոստ՝ info@moh.am
Բանկ՝ ՀՀ ՖՆ աշխատակազմի գործառնական վարչություն
Բանկային հաշիվ՝ 900011105013
ՀՎՀՀ 02507171

ՀՀ առողջապահության նախարարության գլխավոր քարտուղար՝ Վարդանուշ Գրիգորյան

GRIGORYAN VARDANUSH 6802780100
Digitally signed by GRIGORYAN VARDANUSH 6802780100
DN: cn=GRIGORYAN VARDANUSH 6802780100, c=AM
Date: 2025.12.08 18:40:14 +04'00'

Հավելված N 1
Սոցիալական փաթեթի շահառուների
առողջության ապահովագրության պայմանագրում
փոփոխություններ կատարելու վերաբերյալ
02/11/2025թ. կնքված համաձայնագրի

«Հավելված N 2
Սոցիալական փաթեթի շահառուների
առողջության ապահովագրության պայմանագրի

ՎՃԱՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՑՈՒՅՑԸ

(ՀՀ դրամ)

Ծրագրային դասիչ	Ծրագրի անվանումը	Վճարման ենթակա ապահովագրավճարի մասնաբաժինները և դրանց համապատասխան վերջնաժամկետները											
				մինչև 2025թ. ապրիլի 30-ը	մինչև 2025թ. Մայիսի 31-ը	մինչև 2024թ. Հունիս 30-ը	մինչև 2025թ. օգոստոսի 31-ը	մինչև 2025թ. սեպտեմբերի 30-ը	մինչև 2025թ. հոկտեմբերի 31-ը	մինչև 2025թ. նոյեմբերի 30-ը	մինչև 2025թ. դեկտեմբերի 25-ը		Ընդամենը տարի
1207- 11004	Պետական հիմնարկների և կազմակերպությունների աշխատողների բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայություններ			566 713 800	1 086 736 000	1 244 592 514	1 723 387 188	1 920 330 044	2 087 970 873	2 336 079 109	2 759 003 015		**2 759 003 015**

«ԻՆԳՈ ԱՐՄԵՆԻԱ»
«INGO ARMENIA»
«ИНГО АРМЕНИЯ»
02535733

Ապահովագրող

(ստորագրությունը)

GRIGORYAN VARDANUSH 6802780100

Digitally signed by GRIGORYAN VARDANUSH 6802780100
DN: cn=GRIGORYAN VARDANUSH 6802780100, c=AM
Date: 2025.12.08 18:40:30 +04'00'

Ապահովագրող

(ստորագրությունը)