ՏՈՒԺԱՆՔԻ ՍԱՍԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ
(պայմանագրի կատարման ապահովում)

ք. Երևան «27» սեպտեմբերի 2018 թ.**

„Եվրոֆարմ„ՍՊԸ-ն իդեմսԸնկերության տնօրեն Վ.Գալստյանի/անձնագիրAN0320467,տրվել11.01.2013թ.005-իկողմից/որը գործում է Ընկերության կանոնադրության հիման վրա՝ (այսուհետև՝ Ընկերություն), սույնով միակողմանի սահմանում է հետևյալ տուժանքի վճարման համաձայնությունը.

1. Համաձայնության առարկան

1.1Ընկերությունը մասնակցում է ՍԵՎԱՆԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ* (այսուհետ՝Պատվիրատու)կողմից
կազմակերպված՝ՍԲԿ-Է ԱՃ 18/12ծածկագրով 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 /այսուհետ՝ Պահանջագիր/ ստորագրմամբ անհետկանչելիորեն համաձայնվում է,որ

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

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

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

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

ե) Ընկերությունը սույնով համաձայնում է, որ Վճարող Բանկը որևէ պատասխանատվություն չի կրում Պատվիրատուի կողմից ներկայացված վճարման պահանջի և Պահանջագրի իրավաչափության, վավերականության, ներկայացման ժամկետների և Պահանջագրի կատարումն 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 ՊահանջագիրըէլեկտրոնայինթվայինստորագրությամբհաստատվածլինելուդեպքումդրանքՎճարողԲանկինենթականերկայացվումէլեկտրոնայինկրիչներով,
ինչպեսնախատեսվածթղթայինտարբերակներով:

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՝ Վճարողբանկըվճարմանպահանջագիրըստանալուցհետո՝ 2 (երկու) աշխատանքայինօրվաընթացքումպետքէտեղեկացնիՊատվիրատուին՝գրավորձևով:

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 <<ԱՔՌԱՔրեդիթՌեփորթինգ>>ՓԲԸ (Վարկայինբյուրո):

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՝ երաշխիքայինժամկետիավարտինհաջորդող 10-րդաշխատանքայինօրը ներառյալ):

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

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

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

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

3. Ընկերության հասցեն, բանկային վավերապայմանները՝

,Եվրոֆարմ,, ՍՊԸ
Ք. Երևան, Ամիրյան 18 1ա
Հայէկոնոմբանկ
Հ/Հ 163008159960
ՀՎՀՀ 02563667
Տնօրեն՝ Վ. Գալստյան

Կ.Տ

*լրացվում է հանձնաժողովի քարտուղարի կողմից՝ մինչև իրավերը տեղեկագրում հրապարակելը:
**լրացվում է մասնակցի կողմից

Digitally signed by GALSTYAN VOVA 1107530571
Date: 2018.09.28 14:34:11 AMST

1. **ՎՃԱՐՄԱՆ ՊԱՀԱՆՋԱԳԻՐ**[6]

2. Թիվ

3. Ներկայացման ամսաթիվը՝ "___" ___ 20___թ.

4. Ընկերություն (այսուհետ՝ վճարող)՝,Եվրոֆարմ,, ՍՊԸ

5. Վճարողի բանկը՝ Հայէկոնոմբանկ ԲԲԸ

6. Վճարողի հաշվի համարը՝ Հ/Հ 163008159960

7. Վճարողի ՀՎՀՀ՝ ՀՎՀՀ 02563667

8. Վճարողի ՀԾՀ՝

9. Շահառուի անվանումը, կամ անուն ազգանուն՝ ՍԵՎԱՆԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ

10. Շահառուի ՀԾՀ (չի լրացվում)

11. Շահառուի ՀՎՀՀ՝ 08620315

12. Շահառուին սպասարկող ֆինանսական կազմակերպություն (բանկ)՝ԱԿԲԱ-ԿՐԵԴԻՏ ԱԳՐԻԿՈԼ ԲԱՆԿ ՓԲԸ

13. Շահառուի հաշվի համարը /հշ.N/220203335173000

14. Գումարը (թվերովևբառերով)՝52049,04/հիսուներկու հազար քառասունինը ամբողջ զերո չորս/

15. Ակցեպտավորվածգումարը՝ (թվերովևբառերով)
(նախատեսվածէնշվածգումարիմասնակիակցեպտիհամար, որըչիկիրառվում)

16. Արժույթը (բառերովևկոդով)՝ ՀՀ դրամ AMD

17. Գործարքի /վճարման/ նպատակը՝ *(պայմանագրիկատարմանապահովմանհամար)*

18. Վճարման կատարման հիմքերը՝ (Փաստաթղթերի անվանումը, այդ թվում՝ տուժանքի մասին համաձայնագիրը, դրանց համարները, պայմանագրիծածկագիրը որի հիման վրա կատարվում է գանձումը)՝«ՍԲԿ-Է ԱՃ 18/12-1»

19. Վճարման պայմանները՝ <ակցեպտավորվածվճարում>

20. Առդիր էջերի քանակը՝ --- էջ

22.ա. Շահառուիստորագրությունները /_____/ /_____/ Digitally signed by ELIZBARYAN GAYANE 5212610036 Date: 2018.10.04 15:02:23 AMST 22.բ. Կ.Տ.	21.ա. Վճարողիստորագրությունները՝ /_____/ Digitally signed by GALSTYAN VOVA 1107530571 Date: 2018.09.28 14:35:06 AMST 21.բ. Կ.Տ.
24.ա. Շահառուինսպասարկողֆինանսականկազմակերպություն /_____/ /ստորագրություն/ 24.բ. Կ.Տ. 24.գ "___" ___ 20___թ.	23.ա. Վճարողինսպասարկողֆինանսական կազմակերպություն /_____/ /ստորագրություն/ 23.բ. Կ.Տ. 23.գ.Կատարմանամսաթիվը՝ "___" ___ 20___թ.

[6] *Վճարման պահանջագիրը լրացվում է համաձայն սույն հրավերով սահմանված «Վճարման պահանջագրի պարտադիր վավերապայմանների և լրացման կարգի»:*