

Կատարող՝ Նատալի Ֆարմ ՍՊԸ Աստղիկ բժշկական կենտրոն
Գտնվելու վայրը՝ Հայաստան, Երևան, Գանիեյ Վարուժանի փողոց, 28/1
հհ՝ Ամերիաբանկ ՓԲԸ 1570005065330200
հվհհ՝ 01222567

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 06

06/07/2023 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-ԾՁԸ-006**

Պատվիրատուն՝ ի դեմս **գլխավոր քարտուղար՝ Վարդանուշ Գրիգորյանի**

Կատարող՝ ի դեմս **Տնօրեն ԱՍԱՏՈՒՐ ԱՍԱՏՐՅԱՆ**, հիմք ընդունելով, որ պայմանագրով նախատեսված՝ ստորև ծառայությունները (այսուհետև՝ աշխատանքներ) համապատասխանում են պայմանագրով ամրագրված տեխնիկական բնութագրերին և գնման ժամանակացույցին՝ կազմեցին սույն արձանագրությունը հետևյալի մասին.

Պայմանագրի շրջանակներում Կատարողը՝ **16/12/2022 թ. ից - 30/06/2023 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 համայնք միջոցառումների իրականացում | 0 | 135,750 | 16/12/2022 30/06/2023 | 16/12/2022 30/06/2023 | 135,750 | մինչև 25/12/2023 |

Վերոհիշյալ աշխատանքների կատարման վերաբերյալ բոլոր հաշիվ-ապրանքագրերը հանդիսանում են սույն արձանագրության բաղկացուցիչ մասը՝ **(Հաշիվ-ապրանքագիր №7268789873)**

Աշխատանքը հանձնեց **ԱՍԱՏՈՒՐ ԱՍԱՏՐՅԱՆ**

Ստորագրություն _____

Ազգանուն, Անուն

Աշխատանքը ընդունեց **պետական առողջապահական գործակալության պետ**

Ստորագրություն _____

Ազգանուն, Անուն