

Հ Ա Մ Ա Ձ Ա Յ Լ Ա Պ Ի Ր ՈՒ

Հ Ա Յ Ա Ս Տ Ա Ն Ի Հ Ա Ն Ր Ա Պ Ե Տ Ո Լ Թ Յ Ա Ն Ա Ռ Ո Ղ Զ Ա Պ Ա Յ Ո Լ Թ Յ Ա Ն
Լ Ա Խ Ա Ր Ա Ր Ո Լ Թ Յ Ա Ն Ե Վ « Հ Ր Ա Չ Դ Ա Ն Ի Մ Ա Ր Չ Ա Յ Ի Ն Ա Ր Յ Ա Ն Բ Ա Ն Կ »
Պ Փ Բ Ը Մ Ի Զ Ե Վ 10.02.2022թ. Կ Լ Զ Վ Ա Ծ « Պ Ե Տ Ո Ւ Թ Յ Ա Ն Կ Ո Ղ Մ Ի Ց
Ե Ր Ա Ծ Խ Ա Վ Ո Ր Վ Ա Ծ Ա Ն Վ Ճ Ա Ր Ե Վ Ա Ր Տ Ո Ն Յ Ա Լ Պ Ա Յ Մ Ա Ն Լ Ե Ր Ո Վ
Բ Ժ Շ Կ Ա Վ Ա Ն Օ Պ Ե Ն Ո Ւ Թ Յ Ա Ն Ե Վ Ս Պ Ա Ս Ա Ր Կ Մ Ա Ն
Ծ Ա Ռ Ա Յ Ո Ւ Թ Յ Ո Ւ Լ Լ Ե Ր Ի Մ Ա Տ Ո Ւ Ց Մ Ա Ն Մ Ա Ս Ի Ն » Ո Ր Հ Ա Ն Մ Ա Ծ Ձ Բ -
2022/17-2

Պ Ա Յ Մ Ա Ն Ա Պ Ի Ր Ո Ւ Մ Փ Ո Փ Ո Խ Ո Ւ Թ Յ Ո Ւ Լ Կ Ա Տ Ա Ր Ե Լ Ո Ւ Մ Ա Ս Ի Ն

ք. Երևան

22.12.2022թ.

1. Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարությունը (այսուհետև՝ Պատվիրատու), ի դեմս Հայաստանի Հանրապետության առողջապահության նախարարության գլխավոր քարտուղար Վարդանուշ Գրիգորյանի մի կողմից, և «Հրազդանի մարզային արյան բանկ» ՊՓԲԸ (այսուհետև՝ Կատարող), ի դեմս տնօրեն Թադևոս Սեյրանյանի, մյուս կողմից, երկուսը միասին (այսուհետև՝ Կողմեր), հիմք ընդունելով 10.02.2022թ. կնքված «Պետության կողմից երաշխավորված անվճար և արտոնյալ պայմաններով բժշկական օգնության և սպասարկման ծառայությունների մատուցման մասին» ՈՐՀԱՆՄԱԾՁԲ-2022/17-6 պայմանագրի (այսուհետև՝ Պայմանագիր) 7.2 կետը կնքեցին սույն համաձայնագիրը (այսուհետև՝ Համաձայնագիր) հետևյալի մասին.

1) Պայմանագրի Հավելված 4-ը փոխարինել սույն համաձայնագրի Հավելվածով:


2. Սույն Համաձայնագիրն՝

1) ուժի մեջ է մտնում մ կողմերի ստորագրման պահից և հանդիսանում է Պայմանագրի անբաժանելի մասը:

2) գործողության ժամկետով տարածվում է սույն թվականի հոկտեմբերի 1-ից սկսած ժամանակահատվածի վրա և գործում է մինչև կողմերի միջև Պայմանագրով ստանձնված պարտավորությունների կատարման ավարտը:

3. Սույն Համաձայնագրում չնշված՝ կողմերի Պայմանագրով ստանձնած իրավունքները և պարտականությունները թողնվում են անփոփոխ:

4. Համաձայն ազիրը կազմված է և կնքվում է հայերեն լեզվով՝ երկու օրինակից, որոնք ունեն հավասար իրավաբանական ուժ:

<p>Պատվիրատու՝ Առողջապահության նախարարություն</p>	<p>Կատարող՝ «Հրազդանի մարզային արյան բանկ» ՊՓԲԸ</p>
<p>Հասցե՝ Երևան, Կառավարական տուն 3</p>	<p>Հասցե՝ ք. Հրազդան, Ղուկասյան 40</p>
<p>Սպասարկող բանկ՝ ՀՀ ՖՆ աշխատակազմի գործառնական վարչություն</p>	<p>Սպասարկող բանկ՝ «Հայ Էկոնոմբանկ» ԲԲԸ</p>
<p>Բանկային հաշիվ՝ 900011105088</p>	<p>Բանկային հաշիվ՝ 163158011094</p>
<p>ՀՎՀՀ 02507171</p>	<p>ՀՎՀՀ 03008953</p>
<p>Առողջապահության նախարարության գլխավոր քարտուղար՝ Վարդանուշ Գրիգորյան</p>	<p>«Հրազդանի մարզային արյան բանկ» ՊՓԲԸ տնօրեն՝ Թադևոս Սեյրանյան</p>
<p>(ստորագրողը) </p>	<p>-----Digitally signed by SEYRANYAN TADEVQS.3203610159 (ստորագրողը)</p>
<p>Հեռ. 060 808 003 E-mail: info@moh.am</p>	<p>Հեռ. 093 535 457 E-mail: blood-bank@rambler.ru</p>

ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԱՅԻՆ ԳՈՒՄԱՐԻ ԿԱՏԱՐՄԱՆ ԱՄՍԱԿԱՆ ՀԱՄԱՄԱՆՈՒԹՅՈՒՆՆԵՐ

Հազ.դրամ

N	Ճրագրի անվանումը	2022թ պայմանագրային գումարի կատարման ամսական համամասնությամբ ունենեք ըստամիսների՝ ընդորոշում														
		դեկտեմբերի 16-ից 30-ը	հունվար	փետրվար	մարտ	ապրիլ	մայիս	հունիս	հուլիս	օգոստոս	սեպտեմբեր	հոկտեմբեր	նոյեմբեր	դեկտեմբեր	Ընդամենը տարի	
	Արյան հավաքագրման ծառայություններ												15,485.8	15,485.8	15,485.8	15,485.8

ԿԱՏԱՐՄԱՆ ԺԱՄԱՆԱԿԱՑՈՒՅՑ

Հազ.դրամ

N	Ճրագրի անվանումը	2022թ նախատեսվում է ֆինանսավորել ըստ ամսիների՝ ընդորոշում													
		դեկտեմբերի 16-ից 30-ը	հունվար	փետրվար	մարտ	ապրիլ	մայիս	հունիս	հուլիս	օգոստոս	սեպտեմբեր	հոկտեմբեր	նոյեմբեր	դեկտեմբեր	Ընդամենը տարի
	Արյան հավաքագրման ծառայություններ													15,485.8	15,485.8

Պատվիրատու՝ Առողջապահության նախարարություն	Կատարող՝ «Հրագրանի մարզային արյան բանկ» ՊՓԲԸ
Հասցե՝ Երևան, Կառավարական տուն 3	Հասցե՝ ք. Հրագրան, Ղուկասյան 40
Սպասարկող բանկ՝ ՀՀ ՖՆ աշխատակազմի գործառնական վարչություն	Սպասարկող բանկ՝ «Հայ Էկոնոմբանկ» ԲԲԸ
Բանկային հաշիվ՝ 900011105088	Բանկային հաշիվ՝ 163158011094
ՀՎՀՀ 02507171	ՀՎՀՀ 03008953
Առողջապահության նախարարության գլխավոր քարտուղար՝ Վարդանուշ Գրիգորյան	«Հրագրանի մարզային արյան բանկ» ՊՓԲԸ տնօրեն՝ Թադևոս Սեյրանյան
(ստորագրություն)	Digitally signed by SEYRANYAN
Հեռ. 060 808 003	(ստորագրություն)
E-mail: info@moh.am	Հեռ. 093 535 457
	E-mail: blood-bank@rambler.ru