

БАТЛАВ.

ЗАХИАЛАГЧ:
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГАЗРЫН ДАРГА

Ц.ЖАВЗАНДУЛАМ

ГҮЙЦЭТГЭГЧ:ХК

"МОНБИОФАРМ ХХК"-Н ГҮЙЦЭТГЭХ
ЗАХИРАЛ

Б.УНДАРМАА

ГЭРЭЭ БАТАЛГААЖУУЛАХ МАЯГТ

[Өмнөговь аймгийн Сумын эрүүл мэндийн төв, Өрхийн эрүүл мэндийн төвд эм, эмнэлгийн хэрэгсэл худалдан авах] гэрээ.

Дугаар № **[ӨМАЭМГ/20240102007]**

2024.03.21

Өмнөговь аймаг

Нэг талаас **[Өмнөговь аймгийн Эрүүл мэндийн газар]** (цаашид "захиалагч" гэх), нөгөө талаас **[Монбиофарм ХХК]** (цаашид "нийлүүлэгч" гэх) нь тендер шалгаруулалтын **Багц.17** Түргэвчилсэн урвалж оношлуур, багажит урвалж оношлуур, **Багц.18**. Багажит шинжилгээний урвалж оношлуур (Биохими) багцад Нийлүүлэгчийн ирүүлсэн тендерийг тус тус хүлээн зөвшөөрч энэхүү гэрээг дараах нөхцөлөөр байгуулав.

Энэхүү гэрээ нь Захиалагч болон Нийлүүлэгчийн хооронд бараа нийлүүлэх, дагалдах үйлчилгээ үзүүлэх (цаашид хамтад нь "Бараа" гэх) болон үнэ төлөхтэй холбогдон үүсэх харилцааг зохицуулна.

1. Энэ гэрээний дагуу нийлүүлэх Барааны үнэ нь **17-р багц: 38,991,600.00** [гучин найман сая есөн зуун ерэн нэгэн мянга зургаан зуу] төгрөг, **18-р багц: 18,232,600.00** [арван найман сая хоёр зуун гучин хоёр мянга зургаан зуу] төгрөг (цаашид "гэрээний үнэ" гэх) байна. Гэрээний үнэ нь санхүүжилтийн дээд хэмжээ байна.
2. Гэрээний үнийг Нийлүүлэгч **[Мобиофарм ХХК]**-ийн харилцах **[Банкны нэрийг бичих]** банкны **[дансны дугаар бичих]** дугаар дансанд, хэрэглэгч тал [сум, өрхийн эрүүл мэндийн төв] ГТН-н 3.9 -д заагдсан хуваарийн дагуу бүрэн шилжүүлнэ.
3. Доор дурдсан баримт бичиг нь цаашид гэрээний хэсэг болно. (цаашид "гэрээний баримт бичиг" гэх). Үүнд:
 - 3.1. Гэрээ байгуулах эрх олгох тухай мэдэгдэл;
 - 3.2. Нийлүүлэгч тендер илгээсэн маягт;
 - 3.3. Гэрээний тусгай нөхцөл;
 - 3.4. Гэрээний ерөнхий нөхцөл;
 - 3.5. Гүйцэтгэлийн баталгаа;

- 3.6. Техникийн тодорхойлолт;
3.7. Бараа нийлүүлэлтийн хуваарь.

4. Гэрээний хэрэгжилттэй холбоотой асуудлаар талуудыг дараах эрх бүхий этгээдүүд төлөөлнө. Үүнд:

- 4.1. Захиалагчийн төлөөлөгчийн мэдээлэл
Эцэг/эх-ийн нэр: Долгор
Нэр: Сэлэнгэ
Албан тушаал: ЭМГ-н Эмийн хангамж хариуцсан мэргэжилтэн
Ажлын утас: 70532507
Гар утас:
Цахим шуудан: selenge.om@gmail.com
- 4.2. Нийлүүлэгчийн төлөөлөгчийн мэдээлэл
Эцэг/эх-ийн нэр: Ганбат
Нэр: Дуламсүрэн
Албан тушаал: Тендерийн менежер
Ажлын утас: 95021591
Гар утас:
Цахим шуудан: sales@monbiopharm.mn
- 4.3. Хэрэглэгчийн төлөөлөгчийн мэдээлэл
Эцэг/эх-ийн нэр: Өмнөговь аймгийн сум, өрхийн эрүүл мэндийн төвүүд
Нэр:
Албан тушаал:
Ажлын утас:
Гар утас:
Цахим шуудан:

ЗАХИАЛАГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:

[Албан тушаал, нэр]
[Гарын
үсэг] _____

ХЭРЭГЛЭГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:

[Албан тушаал, нэр]
[Гарын
үсэг] _____

НИЙЛҮҮЛЭГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:

Тендерийн менежер
Г.Дуламсүрэн

**ХЭРЭГЛЭГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:**

[Албан тушаал, нэр, гарын үсэг, тамгаар
баталгаажуулна]

1. Баяндалай СЭМТ-н дарга

..... /Ж.Мягмарцэрэн/



**ХЭРЭГЛЭГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:**

[Албан тушаал, нэр, гарын үсэг, тамгаар
баталгаажуулна]

5. Мандал-Овоо СЭМТ-н дарга

..... /А.Адьяасүрэн/



2. Баян-Овоо СЭМТ-н дарга

..... /Э.Бямбаахүү/



6. Манлай СЭМТ-н дарга

..... /Д.Уламбаяр/



3. Булган СЭМТ-н дарга

..... /Б.Ганбаатар/



7. Ноён СЭМТ-н дарга

..... /Ц.Сүрэнжаргал/



4. Гурвантэс СЭМТ-н дарга

..... /З.Оюунцэцэг/



8. Номгон СЭМТ-н дарга

..... /Т.Батцэцэг/



**ХЭРЭГЛЭГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:**

[Албан тушаал, нэр, гарын үсэг, тамгаар
баталгаажуулна]

9. Сэврэй СЭМТ-н дарга

..... Д.Алтансүх

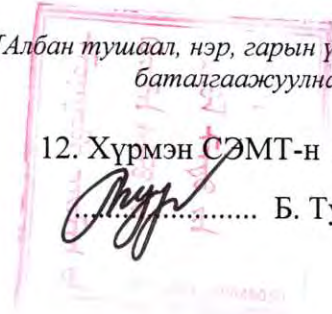


**ХЭРЭГЛЭГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:**

[Албан тушаал, нэр, гарын үсэг, тамгаар
баталгаажуулна]

12. Хүрмэн СЭМТ-н дарга

..... Б.Туул



10. Ханбогд СЭМТ-н дарга

..... Б.Тогосмаа



13. Цогт-Овоо СЭМТ-н дарга

..... Н.Бямбацэрэн



11. Ханхонгор СЭМТ-н дарга

..... О.Хүрлээхүү



14. Цогтгэций СЭМТ-н дарга

..... Б.Амартүвшин

