



ЗАХИАЛАГЧ:
ЭРҮҮЛ МЭНДИЙН ГАЗРЫН ДАРГА

Ц.ЖАВЗАНДУЛАМ

БАТЛАВ.



ГҮЙЦЭТГЭГЧ:
“ТЭГШ-АНАР ХХК-НИЙ ГҮЙЦЭТГЭХ ЗАХИРАЛ

Д.ДОЛГОРЖАВ

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 [Тэгш-Анар ХХК] (цаашид “нийлүүлэгч” гэх) нь тендер шалгаруулалтын Багц.3. Халдварын эсрэг бэлдмэл, Вирусийн эсрэг бэлдмэл, антибиотекууд багцад, Багц.10. Дотрын өвчинд хэрэглэх эм 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 **3-р багц** 33,524,750.00 (гучин гурван сая таван зуун хорин дөрвөн мянга долоон зуун тавь), **10-р багц** 17,976,240.00 (арван долоон сая есөн зуун далан зургаан мянга хоёр зуун дөч) төгрөг, (цаашид “гэрээний үнэ” гэх) байна. Гэрээний үнэ нь санхүүжилтийн дээд хэмжээ байна.
2. Гэрээний үнийг Нийлүүлэгч [Тэгш-Анар ХХК]-ийн харилцах **ХААН** банкны [5227068909] 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;

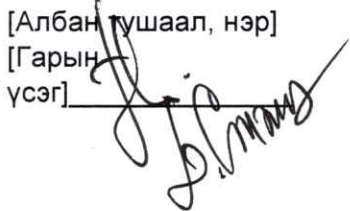
- 3.6. Техникийн тодорхойлолт;
- 3.7. Бараа нийлүүлэлтийн хуваарь.

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: Энхбат
Нэр: Номин-Эрдэнэ
Албан тушаал: Тендер хариуцсан эм зүйч
Ажлын утас: 8667-3535
Гар утас: 9115-8831
Цахим шуудан: tegshanaar.sales@gmail.com
- 4.3. Хэрэглэгчийн төлөөлөгчийн мэдээлэл
Нэр: Өмнөговь аймгийн сум өрхийн эрүүл мэндийн төв
Албан тушаал:
Ажлын утас:
Гар утас:
Цахим шуудан:

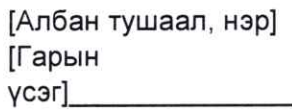
ЗАХИАЛАГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:

[Албан тушаал, нэр]
[Гарын
үсэг]



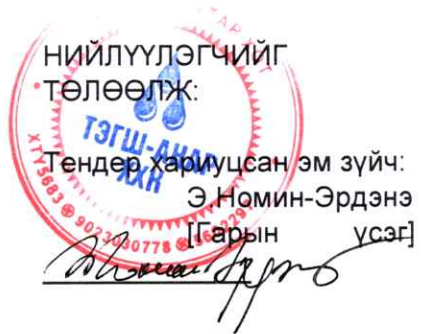
ХЭРЭГЛЭГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:

[Албан тушаал, нэр]
[Гарын
үсэг]



НИЙЛҮҮЛЭГЧИЙГ
ТӨЛӨӨЛЖ:

Тендер хариуцсан эм зүйч:
Э Номин-Эрдэнэ
[Гарын
үсэг]



**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. Будган 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/



