

მიღება-ჩაბარების აქტი
(2018 წლის 06 თებერვლის ხელშეკრულებაზე) №46

ქ. თბილისი

15 მარტი, 2018 წ.

ერთის მხრივ, სს „ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიისა და სამეცნიერო-პრაქტიკული ცენტრი“ (შემდგომში – დამკვეთი), მისი აღმასრულებელი დირექტორი შოთა გოგიაშვილის სახით, და მეორეს მხრივ, შ.ა.ს „ავერსის კლინიკა“ (შემდგომში შემსრულებელი), მისი კლინიკური დირექტორის გიორგი გიორგობიანის სახით, ვხელმძღვანელობთ დანართვების მოქმედი კანონმდებლობით, ვდებთ წინამდებარე მიღება-ჩაბარების აქტს შემდეგზე:

2018 წლის 06 თებერვლის ხელშეკრულებით გათვალისწინებული მომსახურების შემსრულებლის მიერ 2018 წლის თებერვლის თვეში გაწეული იქნა 9 (ცხრა) პაციენტისათვის (იმ დანართი).

მომსახურება უნაკლოდ იქნა გაწეული და მხარეებს ერთმანეთის მიმართ პრეტენზია აგანართით. პაციენტებისათვის გაწეულ სამედიცინო მომსახურებათა დასახელება და დირექტორის მოცემულია შესაბამის დანართში, რომელიც თან ერთვის წინამდებარე მიღება-ჩაბარების აქტს და წარმოადგენს მის განუყოფელ ნაწილს.

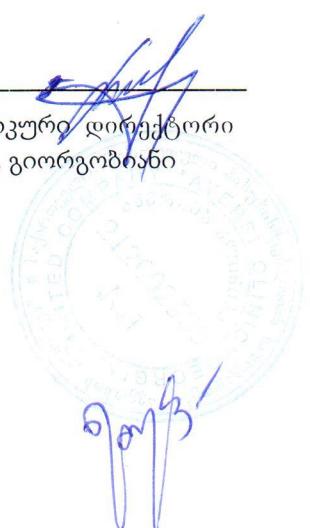
ზემოაღნიშნული ხელშეკრულებით გათვალისწინებული 2018 წლის თებერვლის თვეში მომსახურების დირექტორებამ შეადგინა 2360.00 (ორი ათას სამასსამოცი) ლარი.

„შემსრულებელი“

შ.ა.ს „ავერსის კლინიკა“

იურიდიული მისამართი ქ. თბილისი
გაფა-ფშაველას გამზ. №27/ბ
ს/კ 212002580
ს.ს. „საქართველოს ბანკი“ ც/ჟ
ანგ. №GE05BG0000000170821600
ბანკის კოდი BAGAGE22
ტელ: 239 98 88

კლინიკური დირექტორი
გ. გიორგობიანი



„დამკვეთი“

ს.ს. „ინფექციური პათოლოგიის, შიდსისა და კლინიკური იმუნოლოგიის ს/კ ცენტრი“

იურიდიული მისამართი თბილისი,
ალ. ყაზბეგის გამზ. №16
ს/კ 212153756
ს.ს. ბანკი „რესპუბლიკა“
დელისის ფილიალი ანგ. №10036020037
ბანკის კოდი REPLGE22
ტელ: 395748



აღმასრულებელი დირექტორი
შ. გოგიაშვილი

ანგარიშ-ფაქტურა #

433/18

15

მარტი

2018

ოპერაციის
პერიოდი

თებერვალი

2018

გამყიდველი

212002580

მყიდველი

212153756

შპს "ავერსის კლინიკა"

ორგანიზაციის დასახელება

ქ. თბილისი, ვაჟა-ფშაველას 27ბ

2500 700

მისამართი (ქუჩა, #, ქალაქი, რაიონი, ტელ.)

საქართველოს ბანკი

BAGAGE22

მომსახურე ბანკის დასახელება

GE05BG0000000170821600GEL

ანგარიშის ნომერი

ქ. თბილისი, გუდამაყრის შეს. №2

მისამართი (ქუჩა, #, ქალაქი, რაიონი, ტელ.)

მომსახურე ბანკის დასახელება

ანგარიშის ნომერი

საქონლის (მომსახურების დასახელება)	თანხა ლ
სამედიცინო მომსახურება, ცენტრალური კლინიკა თბილისი (იხ. დანართი)	2360.00
სულ	2360.00

თანხა სიტყვიერად

ორი ათას სამასამოცი ლარი და 00 თეთრი

ხელმძღვანელი

ბ.ა



მყიდველი

ბ.ა