

საგადასახადო ანგარიშფაქტურა

დანართი NoIII-05
 დამტკიცებულია საქართველოს ფინანსთა მინისტრის
 31.12.2010 წ. N996 წლის ბრძანებით

გადაგზავნილი

| | |
|---|---------------|
| 1 | ეა-16 6383445 |
|---|---------------|

| | | |
|---|--------|------|
| 3 | ივნისი | 2019 |
|---|--------|------|

ოპერაციის განხორციელების პერიოდი
 (თვე სიტყვიერად, წელი)

| | | | |
|---|----|--------|------|
| 4 | 13 | ივნისი | 2019 |
|---|----|--------|------|

გამოწერის თარიღი
 (რიცხვი, თვე სიტყვიერად, წელი)

| | |
|---|------------|
| 5 | გამყიდველი |
|---|------------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 5.1 | 4 | 0 | 4 | 9 | 1 | 7 | 3 | 2 | 8 | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

(საიდენტიფიკაციო ნომერი)

| | |
|-----|--------------|
| 5.2 | შპს ეი-ბი ემ |
|-----|--------------|

დასახელება (სახელი, გვარი)

| | |
|---|----------|
| 6 | მყიდველი |
|---|----------|

| | | | | | | | | | | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|
| 6.1 | 2 | 0 | 4 | 8 | 5 | 2 | 0 | 8 | 9 | | |
|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--|

(საიდენტიფიკაციო ნომერი)

| | |
|-----|--|
| 6.2 | სსიპ ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ცენტრი |
|-----|--|

დასახელება (სახელი, გვარი)
 ცენტრი ბიურო

| საქონლის (მომსახურების) დასახელება | ზომის ერთეული | მიწოდებული საქონლის რაოდენობა | საქონლის (მომსახურების) ღირებულება დღგ-ს და აქციზის ჩათვლით | მათ შორის | |
|---|---------------|-------------------------------|---|-------------|---------------|
| | | | | დღგ-ს თანხა | აქციზის თანხა |
| 7500 რეალური დრო PCR სისტემა, ს / ნ 275002417, 7500 Real Time PCR System, ს/ნ 275008900, Genetic Analyzer 3500, ს/ნ 24157-111, Genetic Analyzer 3500, ს/ნ 26196-130 | მომსახურება | | 22299,0000 | 3401,5400 | 0,0000 |
| | | სულ | 22299 | 3401,54 | 0 |

სასაქონლო ზედნადების No

თარიღი

ხელმძღვანელის, ან სხვა უფლებამოსილი პირის

მყიდველს ჩაბარდა ხელზე

ხელმოწერა _____ ბ.ა.

ხელმოწერა _____ ბ.ა.

Engineer Report

S/N:000414

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Comp./Uni.: Levan Samkharauli National Forensics Bureau | User: TAMAR GIORKHELIDZE | Contact: TAMAR GIORKHELIDZE |
| Inst./FB: | | |
| Dept.: Str.: 84 Ilia Chavchavadze Avenue | Telephone: 577344401 | Telephone: 577344401 |
| Zip/City: TBILISI | Fax: | Model-No.: 3500 |
| Purchase Order No.: | Client-No.: | Serial-No.: 26196-130 |
| Invoice Address: | E-mail: tgiorkhelidze@expertiza.gov.ge | |

Your local office: **LTD „ABM“ Georgia, Tbilisi, Lubliana str.11a**

I confirm that this system is free from micro biological; radioactive and chemical hazards.

| |
|--------|
| Name |
| Date |
| Signed |

| | | | |
|---------------|----------------|--------|------|
| Contract No.: | Date / Report: | Start: | End: |
|---------------|----------------|--------|------|

Reason for Visit
INSTRUMENT CALIBRATION

Fault description:
Описание неисправности:
Action taken: **3500 S/N: 226196-130** Start description:

SYSTEM CHECK, SPATIAL AND SPECTRAL CALIBRATION PASSED ACCORDING TO SPECS.

Short description: FSE : Service Supplement Country code

| Part Number | Description | Qty | Warranty | Billable | Contract | Total Price |
|-------------|-------------|-----|----------|----------|----------|-------------|
| | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------|----------------|
| Warranty | <input type="checkbox"/> | Service | <input type="checkbox"/> | Recall | <input type="checkbox"/> | Travel zone: | Travel Expense |
| Billable | | Maintenance | <input type="checkbox"/> | Sales | <input type="checkbox"/> | Travel time | Hours worked |
| Update | <input type="checkbox"/> | Contract | <input type="checkbox"/> | Demo Unit | <input type="checkbox"/> | h. | h. Date |
| Installation | <input type="checkbox"/> | Upgrade | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | h. | h. Date |
| | | | | | | h. | Date |
| | | | | | | h. | Date |

Name print
RAMAZI SHIOSHVILI

Service Engineer
[Signature]
Date: **07.03.2019**

Customer
[Signature]
თამარ გიორხელიძე
Date: **07.03.2019**



| | |
|---|------------------|
| Status done: | Intermediate Sum |
| <input checked="" type="checkbox"/> Yes | % VAT |
| <input type="checkbox"/> No | Final Sum |

Customer Engineer Service Admin OP Accounting

Engineer Report

S/N:000413

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Comp./Uni.: Levan Samkharauli National Forensics Bureau | User: TAMAR GIORKHELIDZE | Contact: TAMAR GIORKHELIDZE |
| Inst./FB: | | |
| Dept.: Str.: 84 Ilia Chavchavadze Avenue | Telephone: 577344401 | Telephone: 577344401 |
| Zip/City: TBILISI | Fax: | Model-No.: 3500 |
| Purchase Order No.: | Client-No.: | Serial-No.: 24157-111 |
| Invoice Address: | E-mail: tgiorkhelidze@expertiza.gov.ge | |

Your local office: **LTD „ABM“ Georgia, Tbilisi, Lubliana str.11a**

I confirm that this system is free from micro biological; radioactive and chemical hazards.

| |
|--------|
| Name |
| Date |
| Signed |

| | | | |
|---------------|----------------|--------|------|
| Contract No.: | Date / Report: | Start: | End: |
|---------------|----------------|--------|------|

Reason for Visit
INSTRUMENT CALIBRATION

Fault description:

Описание неисправности:

Action taken:

Start description:

3500 S/N: 24157-111

SYSTEM CHECK, SPATIAL AND SPECTRAL CALIBRATION PASSED ACCORDING TO SPECS.

Short description: FSE : Service Supplement Country code

| Part Number | Description | Qty | Warranty | Billable | Contract | Total Price |
|-------------|-------------|-----|----------|----------|----------|-------------|
| | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------|----------------|
| Warranty | <input type="checkbox"/> | Service | <input type="checkbox"/> | Recall | <input type="checkbox"/> | Travel zone: | Travel Expense |
| Billable | <input type="checkbox"/> | Maintenance | <input type="checkbox"/> | Sales | <input type="checkbox"/> | Travel time | Hours worked |
| Update | <input type="checkbox"/> | Contract | <input type="checkbox"/> | Demo Unit | <input type="checkbox"/> | h. | h. Date |
| Installation | <input type="checkbox"/> | Upgrade | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | h. | h. Date |
| | | | | | | h. | Date |
| | | | | | | h. | Date |
| | | | | | | h. | Date |

Name print
RAMAZI SHIOSHVILI

Service Engineer
[Signature]
Date: 07.03.2019

Customer
[Signature]
თამარ გიორბელიძე
Date: 07.03.2019



| | |
|---|------------------|
| Status done: | Intermediate Sum |
| <input checked="" type="checkbox"/> Yes | % VAT |
| <input type="checkbox"/> No | Final Sum |

Customer Engineer Service Admin OP Accounting

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Comp./Uni.: Levan Samkharauli National Forensics Bureau | User: TAMAR GIORKHELIDZE | Contact: TAMAR GIORKHELIDZE |
| Inst./FB: | | |
| Dept.: | Telephone: 577344401 | Telephone: 577344401 |
| Str.: 84 Ilia Chavchavadze Avenue | Fax: | Model-No.: PCR 7500 |
| Zip/City: TBILISI | Client-No.: | Serial-No.: 275008900 |
| Purchase Order No.: | E-mail: tgiorkhelidze@expertiza.gov.ge | |

Invoice Address: **Your local office: LTD „ABM“ Georgia, Tbilisi, Lubliana str.11a**

I confirm that this system is free from micro biological; radioactive and chemical hazards.

| |
|--------|
| Name |
| Date |
| Signed |

| | | | |
|---------------|----------------|--------|------|
| Contract No.: | Date / Report: | Start: | End: |
|---------------|----------------|--------|------|

Reason for Visit
INSTRUMENT CALIBRATION

Fault description:
Описание неисправности:
Action taken: **PCR 7500 S/N: 275008900**

Start description:

ALL CALIBRATIONS: ROI, BACKGROUND, OPTICAL, DYES:(FAM, ABY,MP,JOE, JUN, ROX, NED, TAMRA, SYBR GREEN, CY3,VIC, CY5, TEXAS RED) HAS BEEN DONE AND PASSED, ACCORDING TO SPECS, APPLIED BIOSYSTEMS PCR 7500 SERVICE MANUAL AND STANDARD. (NEXT CALIBRATION 07.09.2019)

Short description: FSE : Service Supplement Country code

| Part Number | Description | Qty | Warranty | Billable | Contract | Total Price |
|-------------|-------------|-----|----------|----------|----------|-------------|
| | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------|----------------|
| Warranty | <input type="checkbox"/> | Service | <input type="checkbox"/> | Recall | <input type="checkbox"/> | Travel zone: | Travel Expense |
| Billable | <input type="checkbox"/> | Maintenance | <input type="checkbox"/> | Sales | <input type="checkbox"/> | Travel time | Hours worked |
| Update | <input type="checkbox"/> | Contract | <input type="checkbox"/> | Demo Unit | <input type="checkbox"/> | h. | h. Date |
| Installation | <input type="checkbox"/> | Upgrade | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | h. | h. Date |
| | | | | | | h. | Date |

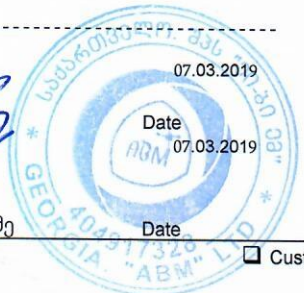
Name print
RAMAZI SHIOSHVILI

Service Engineer
[Signature]
Date **07.03.2019**

Customer
თამარ გიორხელიძე
Date

Status done:
 Yes
 No

Intermediate Sum
% VAT
Final Sum



Customer Engineer Service Admin OP Accounting

| | | |
|--|---|------------------------------------|
| Comp./Uni.: Levan Samkharauli National Forensics Bureau | User: TAMAR GIORKHELIDZE | Contact: TAMAR GIORKHELIDZE |
| Inst./FB: | | |
| Dept.: | Telephone: 577344401 | Telephone: 577344401 |
| Str.: 84 Iliа Chavchavadze Avenue | Fax: | Model-No.: PCR 7500 |
| Zip/City: TBILISI | Client-No.: | Serial-No.: 275002417 |
| Purchase Order No.: | E-mail: tgiorkhelidze@expertiza.gov.ge | |

Invoice Address: _____ Your local office: **LTD „ABM“ Georgia, Tbilisi, Lubliana str.11a**

I confirm that this system is free from micro biological; radioactive and chemical hazards. _____
Name _____

| | | | | |
|---------------|----------------|--------|--------|------|
| Contract No.: | Date / Report: | Start: | Signed | End: |
|---------------|----------------|--------|--------|------|

Reason for Visit
INSTRUMENT CALIBRATION

Fault description: _____
Описание неисправности: _____
Action taken: _____ Start description: _____

PCR 7500 S/N: 275002417

**ALL CALIBRATIONS: ROI, BACKGROUND, OPTICAL, DYES:(FAM, VIC, JOE, ROX, NED, TAMRA, SYBR GREEN, CY3, CY5, TEXAS RED) HAS BEEN DONE AND PASSED, ACCORDING TO SPECS, APPLIED BIOSYSTEMS PCR 7500 SERVICE MANUAL AND STANDARD.
(NEXT CALIBRATION 07.09.2019)**

Short description: _____ FSE : _____ Service Supplement _____ Country code _____

| Part Number | Description | Qty | Warranty | Billable | Contract | Total Price |
|-------------|-------------|-----|----------|----------|----------|-------------|
| | | | | | | |

| | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------------|----------------|
| Warranty | <input type="checkbox"/> | Service | <input type="checkbox"/> | Recall | <input type="checkbox"/> | Travel zone: | Travel Expense |
| Billable | | Maintenance | <input type="checkbox"/> | Sales | <input type="checkbox"/> | Travel time | Hours worked |
| Update | <input type="checkbox"/> | Contract | <input type="checkbox"/> | Demo Unit | <input type="checkbox"/> | h. | h. Date |
| Installation | <input type="checkbox"/> | Upgrade | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | h. | h. Date |
| | | | | | | | h. Date |

Name print
RAMAZI SHIOSHVILI

Service Engineer

Date **07.03.2019**
Customer
თამარ გიორბელოძე
Date _____



| | |
|---|------------------|
| Status done: | Intermediate Sum |
| <input checked="" type="checkbox"/> Yes | % VAT |
| <input type="checkbox"/> No | Final Sum |

Customer Engineer Service Admin OP Accounting

მიღება-ჩაბარების აქტი

ქ.თბილისი

10 ივნისი 2019 წ.

წინამდებარე მიღება-ჩაბარების აქტი შედგა მასზედ, რომ 2019 წლის 01 მარტის #83 ხელშეკრულების საფუძველზე, ერთის მხრივ შ.პ.ს „ეი ბი ემ“-ის წარმომადგენელი ანდრო ნიძე მოჭელი, ხოლო მეორეს მხრივ ს.ს.ი.პ ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს ბიოლოგიური ექსპერტიზის დეპარტამენტის უფროსის მოადგილე, ხარისხის კონტროლის კოორდინატორი, თამარ გიორხელიძე, ადასტურებენ, შ.პ.ს „ეი ბი ემ“-ის მიერ ზემოაღნიშნული ხელშეკრულებით მოცემული, ბიუროს ბალანსზე რიცხული ხელსაწყოების საგარანტიო სერვისული მომსახურების გაწევას თანდართული დანართების შესაბამისად, საერთო ღირებულებით 22,299.00 (ოცდაორი ათას ორას ოთხმოცდაცხრამეტი ლარი და 00 თეთრი) ლარი.

მხარეებს ერთმანეთის მიმართ არანაირი პრეტენზია არ გააჩნიათ, რასაც ვადასტურებთ ხელისმოწერით.

შ.პ.ს „ეი ბი ემ“-ის

წარმომადგენელი

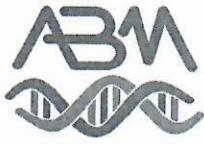


ბიოლოგიური ექსპერტიზის დეპარტამენტის

უფროსის მოადგილე, ხარისხის კონტროლის კოორდინატორი

თამარ გიორხელიძე





ABM ltd.
VAT ID: 404917328
11a Lubliana str. app.122. 0159 Tbilisi, Georgia
Tel: 995 32 211 20 17
Mob: 995 591 21 00 99
info@abmmmedical.com.ge

თბილისი
05/03/2019

შემოწმების ოქმი #15281

შპს "ABM" –ის ტექნიკური განყოფილების მიერ, გეგმიური შემოწმების მიზნით, ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს კუთვნილ პჯრ სისტემას ABI 7500 (S/N 275008900) ჩაუტრდა სრული დიაგნოსტიკა. დიაგნოსტიკის შედეგად დადგინდა რომ, აპარატი არის გამართული მუშა მდგომარეობაში, პერიოდული დაკალიბრება უნდა შესრულდეს არა უგვიანეს 07.03.2019

აქტი დგება 2 ეგზეპლარად, ქართულ ენაზე და ინახება მხარეებთან.

რამაზ შიოშვილი

შპს "ABM" –ის სერვისის განყოფილების უფროსი

თბილისი, ლუბლიანას ქ.11ა



შპს „ეი ბი ემ“ საქართველო თბილისი 0159, ლუბლიანას ქ.11ა, ბინა #122.
ტელ/ფაქსი (+995 32) 112017
“ABM” LTD Tbilisi 0159 11a Lubliana str. Office #122.
Tel/Fax (+995 32) 112017
Info@abmmmedical.com.ge



ABM ltd.
VAT ID: 404917328
11a Lubliana str. app.122. 0159 Tbilisi, Georgia
Tel: 995 32 211 20 17
Mob: 995 591 21 00 99
info@abmmmedical.com.ge

თბილისი
05/03/2019

შემოწმების ოქმი #15282

შპს “ABM” –ის ტექნიკური განყოფილების მიერ, გეგმიური შემოწმების მიზნით, ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს კუთვნილ პჯრ სისტემას ABI 7500 (S/N 275002417) ჩაუტრდა სრული დიაგნოსტიკა. დიაგნოსტიკის შედეგად დადგინდა რომ, აპარატი არის გამართული მუშა მდგომარეობაში, პერიოდული დაკალიბრება უნდა შესრულდეს არა უგვიანეს 07.03.2019

აქტი დგება 2 ეგზეპლარად, ქართულ ენაზე და ინახება მხარეებთან.

რამაზ შიოშვილი



შპს “ABM” –ის სერვისის განყოფილების უფროსი
თბილისი, ლუბლიანას 11ა

შპს „ეი ბი ემ“ საქართველო თბილისი 0159, ლუბლიანას ქ.11ა, ბინა #122.

ტელ/ფაქსი (+995 32) 112017

“ABM” LTD Tbilisi 0159 11a Lubliana str. Office #122.

Tel/Fax (+995 32) 112017

Info@abmmmedical.com.ge



თბილისი
05/03/2019

შემოწმების ოქმი #15283

შპს "ABM" –ის ტექნიკური განყოფილების მიერ, გეგმიური შემოწმების მიზნით, ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს კუთვნილ Genetic analyzer 3500 (S/N 24157-111) ჩაუტარდა სრული დიაგნოსტიკა. დიაგნოსტიკის შედეგად დადგინდა რომ, აპარატი არის გამართული მუშა მდგომარეობაში.

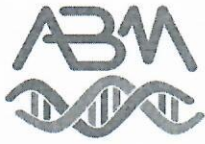
აქტი დგება 2 ეგზეპლარად, ქართულ ენაზე და ინახება მხარეებთან.

რამაზ შიოშვილი

შპს "ABM" –ის სერვისის განყოფილების უფროსი

თბილისი, ლუბლიანას 11ა





ABM Ltd.
VAT ID: 404917328
11a Lubliana str. app.122. 0159 Tbilisi, Georgia
Tel: 995 32 211 20 17
Mob: 995 591 21 00 99
info@abmmmedical.com.ge

თბილისი
05/03/2019

შემოწმების ოქმი #15284

შპს “ABM” –ის ტექნიკური განყოფილების მიერ, გეგმიური შემოწმების მიზნით, ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიუროს კუთვნილ Genetic analyzer 3500 (S/N 26196-130) ჩაუტარდა სრული დიაგნოსტიკა. დიაგნოსტიკის შედეგად დადგინდა რომ, აპარატი არის გამართული მუშა მდგომარეობაში.

აქტი დგება 2 ეგზეპლარად, ქართულ ენაზე და ინახება მხარეებთან.

რამაზ შიოშვილი

შპს “ABM” –ის სერვისის განყოფილების უფროსი

თბილისი, ლუბლიანას 11ა



შპს „ეი ბი ემ“ საქართველო თბილისი 0159, ლუბლიანას ქ.11ა, ბინა #122.
ტელ/ფაქსი (+995 32) 112017
“ABM” LTD Tbilisi 0159 11a Lubliana str. Office #122.
Tel/Fax (+995 32) 112017
Info@abmmmedical.com.ge

| | | | | | |
|---|---|------------------------------------|--|---------------|--|
| სახაზინო კოდი | 46 00 | დასახელება | სსიპ – ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიურო | | |
| ვალდებულების # | 1075 | მოთხოვნის საფუძველი | ანგარიშგაქტურა_ეა-16 6383445_13/06/2019_; | | |
| საბიუჯეტო ეკონომიკური კლასიფიკაციის კოდი | 2.2.3.9 | თანხა ლარებში | 22,299.00 | თანხა სიტყვით | ოცდაორი ათას ორასოთხმოცდაცხრამეტი ლარი |
| განმკარგავი საბიუჯეტო ორგანიზაციის საიდენტიფიკაციო კოდი | | | | 204852089 | |
| დასახელება | სსიპ - ლევან სამხარაულის სახელობის სასამართლო ექსპერტიზის ეროვნული ბიურო | | | | |
| მიმღების საიდენტიფიკაციო კოდი | 404917328 | | | | |
| დასახელება | შპს შპს ეი-ბი ემ | | | | |
| მიმღების ბანკის კოდი | MIBGGE22 | | | | |
| დასახელება | ქ.თბილისი, სს "პროგრედიტ ბანკი" | | | | |
| ანგარიშის # | GE49PC0133600100063852 | საბიუჯეტო შემოსავლის სახაზინო კოდი | | | |
| გადახდის დანიშნულება | სხვა - ლაბორატორიული აპარატურის მიმდინარე რემონტი და ტექნიკური მომსახურება, ხელშ.83 | | | | |

მოთხოვნის დამატება: რუსუდანი თომაძე 18/06/2019 17:00

მოთხოვნის დამოწმება: თამარ ლომაძე 18/06/2019 17:49

მოთხოვნის გაგზავნა ხაზინაში front-ოფისიდან: გიორგი თვაური 18/06/2019 19:07

მოთხოვნის მიღება: ნინო წიკლაური 19/06/2019 10:10

ბანკში გაიგზავნა: 19/06/2019 10:15

