

შპს ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრი

სახელმწიფო შესყიდვების ფარგლებში გაფორმებული ხელშეკრულებების შესრულება

ინსპექტირების აქტი 11.10.2019

შპს ფსიქიკური ჯანმრთელობის და ნარკომანიის პრევენციის ცენტრსა და შპს „კვპ ფარმას“-ს შორის 2019 წლის 24 აპრილის №121 ხელშეკრულების ფარგლებში

„შემსყიდველმა“ განახორციელა „მიწოდების“ მიერ, ხელშეკრულების პირობების თანახმად მიწოდებული ფარმაცევტული პროდუქტების, სამედიცინო დანიშნულების საგნების, ქიმიური რეაქტივების, იმუნოქრომატოგრაფიული ტესტების, სადეზინფექციო ხსნარების ინსპექტირება და დაადგინა:

№ 0483950749

(სასაქონლო ზედდებული, მიღება-ჩაბარების აქტი, ანგარიშვაქტურა)

მიწოდებული ფარმაცევტული პროდუქტები, სამედიცინო დანიშნულების საგნები, ქიმიური რეაქტივები, იმუნოქრომატოგრაფიული ტესტები, სადეზინფექციო ხსნარები: ✓

შეესაბამება

არ შეესაბამება

(მიზეზი აღინიშნოს გრაფაში „შენიშვნა“)

შენიშვნა -----

ინსპექტირების შედეგების მიხედვით აღნიშნულ ანგარიშზე ანაზღაურებას ექვემდებარება:

მოსამსახურე ბანკი :ს/ს „ თიბისი ბანკი “

ბანკის კოდი : REPLGE22

ანგ/ანგარიში : GE72BR000001033609180

ლარი და თეთრი

306 ლარი----00---თეთრი

სამსს ექვსი ლარი

(თანხა სიტყვიერად)

ინსპექტირების ჯგუფის წევრები -----თ.გოლოშვილი

-----ნ. სამნიაშვილი

სასაქონლო ზედნაღები № 0483950749

2 11 ოქტომბერი 2019

3 15:20

1 სასაქონლო დასახელება /პირადი ნომერი 2|0|2|2|0|3|1|2|3

5 შ.პ.ს. "შსიპ.ჯანმრ.და ნარკომ.პრევენციის ცენტრი" 4|0|4|9|4|9
მყიდველის /მიმღების/ დასახელება ან სახელი და გვარი

7 კახეთის გზატკეცილი N8
ტრანსპორტირების დაწყების ადგილი, მისამართი

8 თბილისი ქავეთარაძის ქ.ჩიხი N2
ტრანსპორტირების დამთავრების ადგილი, მისამართი

9 ავტონარკოტიკები ტრანსპორტირების სახე

10 UU363WW
სატრანსპორტო საშ. ნომერი

11 4|0|0|0|1|0|0|9|1|7|1
სატრანსპორტო საშუალების მძღოლის პირადი ნომერი

12 გამყიდველის /გამგზავნის/ მყიდველი /მიმღების/ მიერ გაწეული ტრანსპორტირების ზარჯი 0.00
თანხა ლარებში

N	საქონლის დასახელება	საქონლის კოდი	ზომ. ერთეული	საქონლის რაოდენობა	საქონლის ერთეულის ფასი "	საქონლის ფასი "
I	II	III	IV	V	VI	VII
1	კეპარინი 25 000 მრთ. 53ლ N1	2056	გ.	40	7.650	306.000

13 306.0000 საბასემისი ლარი და ** თეთრი
თანხა სულ /სიტყვიერად/

14 გამყიდველი /გამგზავნი/ თანამდებობა სახელი და გვარი

16 ხელმოწერა

19 შენიშვნა

15 მყიდველი /მიმღები/ თანამდებობა სახელი და გვარი

17 ხელმოწერა

18 მიწოდებული საქონლის რაოდენობა
რიცხვი. თვე წელი დრო საათი წუთი

" დღე-ს გადამხდელისათვის დღე-ს ჩათვლით. აქციზის გადამხდელისათვის აქციზურ საქონელზე დღე-ს და აქციზის ჩათვლით

20 15

**ფარმაცევტული პროდუქტის სერიის აღრიცხვის
სტეციალური ფორმა**

№	ფარმაცევტული პროდუქტის დასახელება, ფორმა, დოზა, შეფუთვაში რაოდენობა	ზომ ერთე ული	შემდეგის რაოდენობა	სერია	პარგისარების ვალი	შემოქმედით კომპანია, ქვეყანა	შენიშვნა
1	2	3	4	5	6	7	8
1	კვიპარონი 25 000 მრთ. 50ლ N1	გ.	40	1913114/	03/2022	BBraun (Spain) (შსპს 50000)	

გასტა შ.პ.ს. "PSP-Pharma"

მისამართი: კახეთის რეაბილიტაციული N8

პასუხისმგებელი პირის
ხელმოწერა

ბ-ა



მიიღო შ.პ.ს. "ფსკი.პანაფრ.და ნარკურ.პრ.მედიცინის ცენტრი"

მისამართი: თბილისი ქავეთარაპის ქ.ჩიკო N2

პასუხისმგებელი პირის
ხელმოწერა

ბ-ა

