ხელშეკრულება #239 (სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ)

თბილისი

"<u>1</u>" "<u>მარტი</u>" 2021 წ.

ერთის მხრივ, სსიპ ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი (შემდგომში "შემსყიდველი") გენერალური დირექტორის მოადგილე პაატა იმნაბე და მეორეს მხრივ, ა(ა)იპ "ახალქალაქის საზოგადოებრივი ჯანდაცვის ცენტრის" (შემდგომში "მიმწოდებელი") დირექტორი ავეტიკ ტონაკანიანი ვაფორმებთ წინამდებარე ხელშეკრულებას შემდეგზე:

1. ხელშეკრულების საფუძველი

1.1 სსიპ - ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნულ ცენტრსა და აშშ-ის დაავადებათა კონტროლის ცენტრებს შორის გაფორმებელი 5 წლიანი ურთიერთშეთანხმების პროგრამის – "საქართველოში საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის გაუმჯობესებისა და დაცვისათვის ძალისხმევისა და სტრატეგიების გაფართოვება" კვლევითი პროექტის C ჰეპატიტის პროექტი, მკურნალობასთან დაკავშირება – C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი პირების დაკავშირება შემდგომ დიაგნოსტიკურ კვლევებსა და მკურნალობასთან;

12 "სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ" საქართველოს კანონის მე- 10^1 მუხლის მე-3 პუნქტის "ა" ქვეპუნქტი.

1.4 "გამარტივებული შესყიდვის კრიტერიუმების განსაზღვრისა და გამარტივებული შესყიდვის ჩატარების წესის დამტკიცების თაობაზე" სახელმწიფო შესყიდვების სააგენტოს თავმჯდომარის 2015 წლის 17 აგვისტოს N13 ბრძანება.

1.5 სახელმწიფო შესყიდვების სააგენტოს თავმჯდომარის 2021 წლის 4 იანვრის N13 განკარგულება სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახელობის დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრისათვის" სახელმწიფო შესყიდვის გამარტივებული შესყიდვით განხორციელების შესახებ თანხმობის გაცემის თაობაზე;

2. ხელშეკრულების საგანი

2.1 მუნიციპალიტეტში მცხოვრები C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი ბენეფიციარების (რომელთაც სკრინინგი ჩაუტარდათ 3 თვეზე მეტი ხნის წინ) მოძიებისა და შემდგომ კონფირმაციულ კვლევებსა და მკურნალობაში ჩართვის მომსახურების შესყიდვა, (SMP200005823; CPV 85100000, ჯანდაცვის სფეროს მომსახურებები).

3. ხელშეკრულების საერთო ღირებულება და ერთეული მომსახურების ფასი

3.1. ხელშეკრულების საერთო ღირებულებაა 1050,00 (ერთი ათას ორმოცდაათი) ლარი.

3.2. თითოეულ მოძიებულ/დაკონფირმირებულ შემთხვევაზე მიმწოდებელს ეპლევა 15 ლარი;

3.3. ხელშეკრულებით განსაზღვრული სამიზნე მაჩვენებლების (წინასწარ მიცემულ სიებში განსაზღვრული პირების) 70%-ის კონფირმაციული კვლევებით მოცვის, ხოლო კონფირმაციით დადებითი პირების 50%-ის მკურნალობაში ჩართვის შემთხვევაში მიმწოდებელს თითოეულ დაკონფირმირებულ შემთხვევაზე დამატებით ეძლევა 10 ლარი, პროექტის დასრულების ეტაპზე;

3.4. თითოეულ კონფირმირებულ შემთხვევაზე, ასევე დადგენილი ინდიკატორებისთვის ჩარიცხული თანხების არანაკლებ 70% უნდა განაწილდეს პროექტში ჩართული სპეციალისტების შრომის ანაზღაურებაზე.

4. ხელშეკრულების ობიექტი

4.1. ხელშეკრულების ობიექტია: მუნიციპალიტეტში მცხოვრები C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი ბენეფიციარების (რომელთაც სკრინინგი ჩაუტარდათ 3 თვეზე მეტი ხნის წინ) მოძიება და შემდგომ კონფირმაციულ კვლევებსა და მკურნალობაში ჩართვა, რაც მოიცავს: 4.1.1 შემსყიდველის მიერ ელექტრონული ფორმით მიწოდებული (დანართი N1) C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებით ბენეფიციართა სიების

დამუშავებას და განაწილებას შესაბამის სპეციალისტებზე;

4.1.2. С ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებითი ბენეფიციარების მოძიების და კონფირმაციულ კვლევებში ჩართვის გეგმა-გრაფიკის მომზადებას და მოძიებას;

4.1.3 მოძიებული ბენეფიციარის, C ჰეპატიტზე სკრინინგის სტატუსის დადასტურების ან უარყოფის მიზნით, კონფირმაციულ კვლევაში

ჩართვის თაობაზე ინფორმირებული თანხმობის (დანართი N2) მიღებას;

4.1.4 კონფირმაციულ კვლევის ჩატარებისა და ინფექციის სტატუსის დადასტურების შემთხვევაში მკურნალობაში ჩართვის აუცილებლობაზე ბენეფიციართან შესაბამისი საგანმანათლებლო სამუშაოს წარმოებას. 4.1.5 კონფირმაციული კვლევის ჩატარების ორგანიზებას უშუალოდ გამსვლელი ბრიგადის მეშვეობით (რომლისთვისაც საჭირო სახარჯი

მასალები მიწოდებული იქნება შემსყიდველის მიერ) ან უახლოეს სისხლის ამღებ პუნქტში/ლაბორატორიაში რეფერირების გზით;

4.1.6 კონფირმაციული კვლევის დადებითი პასუხის შემთხვევაში, პასუხის მიწოდებას ბენეფიციარისათვის;

4.1.7 C ჰეპატიტზე კონფირმაციული კვლევით დადასტურებული შემთხვევების მართვას, მათი მკურნალობაში ჩართვის ხელშეწყობას;

4.1.3 C ჰეპატიტზე მიდევნების ყოველთვიური ანგარიშის მიწოდებას ელექტრონული ფორმით (დანართი N3).

5. შესყიდვის ოზიექტის გაწევის ადგილი და პირობები

5.1 ხელშეკრულებით განსაზღვრული "მომსახურების" გაწევის ადგილია ადმინისტრაციულ–ტერიტორიულ ერთეულში შემავალი მუნიციპალური ერთეულების სამოქმედო ტერიტორია;

5.2 "შემსყიდველი" ითვალისწინებს, რომ "მიმწოდებლისათვის" სრულადაა ცნობილი დასახული ამოცანები და მათ შესასრულებლად გამოსაყენებელი ნორმატიული დოკუმენტაცია.

6. შესყიდვის ოზიექტის მიწოდეზის პიროზეზი, ადგილი, ფორმა და ვადეზი

- 6.1 განხორციელებული "მომსახურების" მიწოდების ადგილი თბილისი, კახეთის გზატკეცილი #99, სსიპ ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი.
- 6.2 გაწეული მომსახურების ანგარიშგების ადგილი თბილისი, კახეთის გზატკეცილი #99, სსიპ ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი.
- 6.3. "მომსახურების" გაწევის ვადა: ხელშეკრულების გაფორმებიდან 2021 წლის 30 ნოემბრის ჩათვლით.

7. ანგარიშსწორების ფორმა და ვადები

- 7.1 ანგარიშსწორების ფორმა უნაღდო ანგარიშსწორება.
- 7.2 ანგარიშსწორება განხორციელდება ლარებში.
- 7.3 ანაზღაურება განხორციელდება გაწეული მომსახურების შესაბამისად.
- 7.4 "მიმწოდებელთან" საბოლოო ანგარიშსწორება მოხდება შესყიდვის ობიექტის მიწოდებისა, ყოველთვიური მიღება-ჩაბარების აქტის ხელმოწერის, საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ინსპექტირების დასრულებიდან 10 სამუშაო დღის ვადაში.
- 7.5 "მიმწოდებელი" ყოველთვიურად წარმოადგენს ანგარიშს ნაბეჭდი და ელექტრონული (Sylfaen) სახით მის მიერ საანგარიშო პერიოდში გაწეული "მომსახურების" (შესრულებული სამუშაოს) შესახებ თანდართული (დანართი N4 და N5) ფორმებით;
- 7.6 "მიმწოდებელი" სრულად აგებს პასუხს მის მიერ მიწოდებული ანგარიშების უტყუარობაზე. "მიმწოდებელი" ადგილზე ინახავს ანგარიშებს და პირველად დოკუმენტაციას დადგენილი წესის შესაბამისად. საჭიროების შემთხვევაში გაცნობისათვის პირველივე მოთხოვნისთანავე წარუდგენს "შემსყიდველს".

8. შესყიდვის ობიექტის მიღება-ჩაბარების წესი

- 8.1 ხელშეკრულებით გათვალისწინებული პირობების სრული შესრულების შემდგომ ან/და გარკვეული ეტაპის დამთავრების შემდგომ მხარეებს შორის ფორმდება მიღება-ჩაბარების აქტი.
- 8.2 შესყიდვის ობიექტის მიღებისა და საბოლოო შემოწმების ადგილია: თბილისი, კახეთის გზატკეცილი #99, სსიპ ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი.
- 8.3 არასწორად ან/და არასრულად წარმოდგენილი ანგარიშსწორების ფორმა უბრუნდება "მიმწოდებელს" და ებლევა მითითება აღმოჩენილი ხარვეზების აღმოსაფხვრელად, ამასთან შედეგებზე იგი პერსონალურად აგებს პასუხს.
- 8.4 მიღება-ჩაბარების აქტის გაფორმებაზე და ინსპექტირების განხორციელებაზე პასუხისმგებლობა ეკისრება "შემსყიდველის" უფლებამოსილ პირს: საზოგადოებრივი ჯანდაცვის სახელმწიფო პროგრამების და რეგიონული მართვის დეპარტამენტის ანგარიშგების სამმართველოს უფროსი ვერა უთიაშვილი, მთავარი სპეციალისტი ნინო ჩეკურიშვილი.

9. შესყიდვის ოზიექტის ხარისხი

- 9.1 "მიმწოდებელი" იძლევა "მომსახურების" შესაბამისი ხარისხის სრულ გარანტიას.
- 9.2 უხარისხო "მომსახურების" მთლიანად ან ნაწილის გამოსწორება ხდება "მიმწოდებელის" მიერ რაიმე დამატებითი ხარჯების მოთხოვნის გარეშე.

10. მხარეთა უფლება-მოვალეობები

- 10. 1 "შემსყიდველი" ვალდებულია:
- 10.1.1 აუნაზღაუროს "მიმწოდებელს" გაწეული "მომსახურების" ღირებულება.
- 10.1.2 მიაწოდოს "მიმწოდებელს") C ჰეპატიტზე სკრინინგით დადებით ბენეფიციართა სიები (დანართი N1).
- 10.1.3 დაუყოვნებლივ აცნობოს "მიმწოდებელს" მომხდარ ცვლილებათა შესახებ, რომელიც შედის "შემსყიდველის" კომპეტენციაში და რომელიც შეიძლება ეხებოდეს ხელშეკრულების პირობებს.
- 10.2 "მიმწოდებელი" ვალდებულია:
- 10.2.1 მიაწოდოს "შემსყიდველს" "მომსახურება", რომელიც სრულად შეესაბამება ხარისხით და ყველა სხვა მონაცემებით "შემსყიდველის" დაკვეთას.
- 10.2.2 აცნობოს "შემსყიდველს" ყველა იმ ცვლილებათა შესახებ, რაც პირდაპირ ან ირიბად ეხება ხელშეკრულებას.
- 10.2.3 დროულად შეასრულოს ხელშეკრულებით ნაკისრი ყველა ვალდებულებანი.
- 10.3 "შემსყიდველი" უფლებამოსილია:
- 10.3.1 მოითხოვოს "მიმწოდებლისაგან" ხელშეკრულების ყველა პუნქტის უცილობელი შესრულება;
- 10.3.2 უარი განაცხადოს ხელშეკრულების პირობების შესრულებაზე იმ შემთხვევაში, თუ "მიმწოდებელი" დაარღვევს ხელშეკრულებით ნაკისრ ვალდებულებებს ან მის წინაშე დადგება დაუძლეველი ძალა;
- 10.3.3 მოითხოვოს "მიმწოდებლისაგან" სათანადო განმარტებანი, დოკუმენტაცია, რომლის არსებობის გარეშეც შეუძლებელი იყო "მომსახურების" გაწევა;
- 10.3.4 მიმართოს სასამართლოს ან სხვა ორგანოებს იმ შემთხვევაში თუ "მიმწოდებელის" ქმედების გამო იგი დგება ფაქტთან, რომ შეიძლება დაირღვეს სახელმწიფო ინტერესები, მოითხოვოს ზარალის სრული ანაზღაურება;
- 10.3.5 არ სცნოს "მიმწოდებელის" არცერთი ვალდებულება, რომელიც არაა განსაზღვრული ამ ხელშეკრულებით.

- 10.3.6 არ აანაზღაუროს სამოქმედო ტერიტორიაზე მუნიციპალურ ერთეულებში არსებული საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის სამსახურების მიერ გაწეული "მომსახურება", რომელთა ინსპექტირების დროს ისინი არაკორექტულად იქნა მიჩნეული;
- 10.3.7არ აანაზღაუროს შესრულებული სამუშაო ხელშეკრულებით განსაზღვრული მომსახურების არასრულად შესრულების შემთხევაში.
- 10.4 "მიმწოდებელი" უფლებამოსილია:
- 10.4.1 მოითხოვოს "შემსყიდველისაგან" მის მიერ მიწოდებული "მომსახურების" ღირებულების ანაზღაურება.
- 10.4.2 განაცხადოს უარი ხელშეკრულების შესრულებაზე ან გაგრძელებაზე იმ შემთხვევაში თუ "შემსყიდველის" მიერ სახელშეკრულებო პირობების შეუსრულებლობის გამო შეუძლებელი ხდება "მომსახურების" მიწოდება ან მის წინაშე დადგა დაუძლეველი ძალა.
- 10.4.3 აწარმოოს მოლაპარაკება "შემსყიდველთან" სახელშეკრულებო პირობებში კანონით დაშვებული ცვლილებების შეტანისათვის.
- 10.4.4 მიმართოს სასამართლოს ან სხვა ორგანოებს "შემსყიდველის" მიერ ხელშეკრულების პირობების დარღვევის გამო.

11. ხელშეკრულების პირობების შეუსრულებლობა (პირგასამტეხლო)

- 11.1. ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულების ვადების დარღვევის შემთხვევაში "მიმწოდებელს" ეკისრება პირგასამტეხლოს გადახდა დარჩენილი გასაწევი "მომსახურეობის" ღირებულების 0,05%-ის ოდენობით ყოველ ვადაგადაცილებულ დღეზე დაანგარიშებით.
- 11.2 ხელშეკრულებით გათვალისწინებული სხვა პირობების დარღვევის შემთხვევაში, "მიმწოდებელი" ერთჯერადად იხდის პირგასამტეხლოს ხელშეკრულების ღირებულების 2%-ის ოდენობით დარღვევის ყოველი ფაქტის დაანგარიშებით.
- 11.3. იმ შემთხვევაში, თუ პირგასამტეხლოს ჯამური თანხა გადააჭარბებს ხელშეკრულების ღირებულების 10%-ს შემსყიდველს უფლება აქვს ცალმხრივად შეწყვიტოს ხელშეკრულება და მოითხოვოს მიყენებული ზარალის ანაზღაურება.
- 11.4 საჯარიმო სანქციების გადახდა არ ათავისუფლებს "მიმწოდებელს" მირითადი ვალდებულებების შესრულებისაგან.
- 11.5 "შემსყიდველს" შეუძლია ასევე მთლიანად ან ნაწილობრივ შეწყვიტოს ხელშეკრულება, "მიმწოდებლისათვის" ვალდებულებების შეუსრულებლობის წერილობითი შეტყობინების შემდეგ:
- 11.5.1. თუ "მიმწოდებელს" ხელშეკრულებით გათვალისწინებულ ან "შემსყიდველის" მიერ გაგრძელებულ ვადებში არ შეუძლია მიაწოდოს "მომსახურება";
- 11.5.2. თუ "მიმწოდებელს" არ შეუძლია შეასრულოს ხელშეკრულებით გათვალისწინებული რომელიმე ვალდებულება, რომელიც ცვლის პირობებს, რის გამოც ვერ განხორციელდება "მომსახურების" მიწოდება სრულად ან დადგენილ ვადებში;
- 11.5.3 თუ ხელშეკრულების შესრულების გაგრძელება მიზანშეუწონელია "შემსყიდველის" ფინანსური ინტერესებიდან გამომდინარე.
- 11.5.4. თუ "შემსყიდველისათვის" ცნობილი გახდა, რომ მისგან დამოუკიდებელი მიზეზების გამო იგი ვერ უზრუნველყოფს ხელშეკრულებით ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებას;
- 11.5.5. "მიმწოდებლის" გაკოტრების შემთხვევაში.
- 11.6. ხელშეკრულების ცალკეული პირობების მოქმედების შეწყვეტა არ ათავისუფლებს "მიმწოდებელს" დანარჩენი ვალდებულებების შესრულებისაგან.
- 11.7. "მიმწოდებელი" იღებს ვალდებულებას უზრუნველყოს პირგასამტეხლოს თანხის გადახდა წერილობითი შეტყობინების მიღებიდან 10 (ათი) სამუშაო დღის განმავლობაში.

12. ხელშეკრულების შესრულების კონტროლი

- 12.1. "მიმწოდებლის" მიერ ნაკისრი ვალდებულებების შესრულებაზე და შესაბამისად "მომსახურების" მიზნობრივად გატარების შესახებ "შემსყიდველი" უფლებამოსილია:
- 12.1.1. უშუალოდ განახორციელოს ხელშეკრულების შესრულების კონტროლი, რომელიც შეეხება ყოველთვიური "მომსახურების" პერიოდს (ან "მომსახურების" დასრულებულ ციკლს).
- 12.1.2. არ აანაზღაუროს ხელშეკრულების შესრულების კონტროლის შედეგად არაკორექტულად მიჩნეული გაწეული "მომსახურების" ხარჯეზი მოქმედი კანონმდებლობის ფარგლებში.
- 12.1.3. განახორციელოს წარმოდგენილი დოკუმენტაციის შედარება "მიმწოდებლის" მიერ შეტყობინებისას დაფიქსირებულ მონაცემებთან და შემთხვევების შერჩევითი შემოწმების შედეგებთან (ასეთის არსებობის შემთხვევაში).
- 12.2. ხელშეკრულებით გათვალისწინებული საანგარიშგებო დოკუმენტების ინსპექტირების ვადაა საანგარიშგებო დოკუმენტაციის წარდგენიდან არაუმეტეს 45 სამუშაო დღე.

13. ხელშეკრულების სხვა პირობები

- 13.1. მხარეები თანახმანი არიან ამ ხელშეკრულების დადების და შესრულების პერიოდში ერთმანეთისთვის გადაცემული და გადასაცემი მთელი ინფორმაცია მიიჩნიონ კონფიდენციალურ ინფორმაციად (ხოლო, კანონმდებლობით დაშვებულ ფარგლებში კომერციულ საიდუმლოებად) და იღებენ ვალდებულებას არანაირი სახით არ გაახმაურონ კონფიდენციალური ინფორმაცია და არ გახადონ ის ხელმისაწვდომი მესამე პირისათვის, გარდა კანონმდებლობით გათვალისწინებული შემთხვევებისა.
- 13.2 მხარეეზი იღეზენ ვალდებულებას მთლიანად აანაზღაურონ მეორე მხარისათვის კონფიდენციალური ინფორმაციის გახმაურებით გამოწვეული ზიანი.
- 13.3 ხელშეკრულებაში ცვლილებების შეტანა ხდება მხოლოდ მხარეების მიერ წერილობითი შეთანხმებით და ფორმდება ხელშეკრულების დანამატის სახით, რომელიც წარმოადგენს ხელშეკრულების განუყოფელ ნაწილს.
- 13.4 "მიმწოდებელს" არ აქვს უფლება "შემსყიდველის" წერილობითი თანხმობის გარეშე მოახდინოს მესამე პირისათვის უფლებების გადაცემა.

- 13.5. ხელშეკრულების პირობების შეცვლა დაუშვებელია, თუ ამ ცვლილებების შედეგად იზრდება ხელშეკრულების ღირებულება ან უარესდება ხელშეკრულების პირობები, გარდა "სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ" საქართველოს კანონის, საქართველოს სამოქალაქო კოდექსით და კანონქვემდებარე აქტებით განსაზღვრული შემთხვევებისა.
- 13.6. ხელშეკრულების შესრულების შეფერხების შემთხვევაში მხარეები დაუყოვნებლივ წერილობით ატყობინებენ ერთმანეთს და ღებულობენ ერთობლივ გადაწყვეტილებას.

14. სადაო საკითხების გადაწყვეტა

- 14.1. "შემსყიდველმა" და "მიმწოდებელმა" უნდა იხმაროს ყველა ღონე, რათა მათ შორის, ყველა უთანხმოება და დავა, წარმოქმნილი ხელშეკრულების ან მასთან დაკავშირებული სხვა კომპონენტის ირგვლივ, მოაგვარონ მოლაპარაკების წესით.
- 14.2. თუ "შემსყიდველი" და "მიმწოდებელი" ვერ შეძლებენ სადაო საკითხის მოგვარებას მოლაპარაკების გამართვის შემდეგ, ნებისმიერ მხარეს დავის გადაწყვეტის მიზნით შეუძლია დადგენილი წესის მიხედვით მიმართოს სასამართლოს, რის შესახებაც იგი წინასწარ აცნობებს მეორე მხარეს.

15. გამოსაყენებელი სამართალი

15.1. ხელშეკრულება დადებულია საქართველოს კანონმდებლობის შესაბამისად და ინტერპრეტირებული იქნება საქართველოს კანონმდებლობის მიხედვით.

16. ხელშეკრულების ენა

16.1. ხელშეკრულების ენაა ქართული. ხელშეკრულებასთან დაკავშირებული მთელი წერილობითი მოლაპარაკებები და სხვა დოკუმენტაცია, რომელიც გაიცვლება მხარეთა შორის უნდა შეესაბამებოდეს სახელშეკრულებო პირობებს.

17. ურთიერთობა მხარეებს შორის

- 17.1. ნებისმიერი შეტყობინება, რომელსაც ერთი მხარე, ხელშეკრულების შესაბამისად, უგზავნის მეორე მხარეს, გაიგზავნება წერილის, ელექტრონული ფოსტის ან ფაქსის სახით, ორიგინალის შემდგომი წარმოდგენით, ხელშეკრულებაში მითითებული მეორე მხარის მისამართზე.
- 17.2. შეტყობინება შედის ძალაში ადრესატის მიერ მისი მიღების დღეს ან შეტყობინების ძალაში შესვლის დადგენილ დღეს, იმის მიხედვით, თუ ამ თარიღებიდან რომელი უფრო გვიან დგება.

18. ხელშეკრულების მოქმედების ვადა

- 18.1 ხელშეკრულება შედის ძალაში მხარეთა მიერ ხელშეკრულებაზე ხელის მოწერის თარიღიდან.
- 18.2. ხელშეკრულების მოქმედების ვადა განისაზღვრება 2021 წლის 31 დეკემბრის ჩათვლით.
- 18.3. ურთიერთობა მხარეებს შორის წყდება ხელშეკრულების ვადის გასვლით და მხარეების მიერ ყველა ვალდებულებათა შესრულებისა და დებიტორულ-კრედიტორულ დავალიანებათა დაფარვის შემდგომ.

19. დამატებითი პირობები

19.1 წინამდებარე ხელშეკრულება შედგენილია "ელექტრონული დოკუმენტისა და ელექტრონული სანდო მომსახურების შესახებ" საქართველოს კანონის შესაბამისად.

20. მხარეთა რეკვიზიტები

"შემსყიდველი"

სსიპ "ლ. საყვარელიძის სახ. დაავადებათა კონტროლისა და საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის ეროვნული ცენტრი"

მისამართი: თზილისი, კახეთის გზატკეცილი N^99 საიდენტიფიკაციო კოდი 211324351

საბანკო რეკვიზიტები:

ქ. თბილისი, სახელმწიფოეხაზინა

3mgn TRESGE22

ანგარიშის # GE24 NB033 010 0200 1650 22

გენერალური დირექტორის მოადგილე:

"მიმწოდებელი"

ა(ა)იპ ახალქალაქის საზოგადოეზრივი ჯანდაცვის ცენტრი

> მისამართი: ქ. ახალქალაქი, ლომსაძის ქ. 71ა საიდენტიფიკაციო კოდი 223366685 საბანკო რეკვიზიტები: სახელმწიფო ხაზინა კოდი TRESGE22 ანგარიშის #748157499 დირექტორი:

ქვემოთ ხელისმომწერი პირები ვადასტურებთ, რომ ვეთანხმებით ხელშეკრულებით განსაზღვრულ პირობებს და "სახელმწიფო შესყიდვების შესახებ" საქართველოს კანონის (მუხლი 8) და "გამარტივებული შესყიდვის კრიტერიუმების განსაზღვრისა და გამარტივებული შესყიდვის ჩატარების წესის დამტკიცების თაობაზე" სახელმწიფო შესყიდვების სააგენტოს თავმჯდომარის 2015 წლის 17 აგვისტოს №13 ბრმანების (მუხლი 8) შესაბამისად მიმწოდებელთან ურთიერთობა არ იწვევს ინტერესთა კონფლიქტს.

ვიზა:

ო. ნამიჭეიშვილი

ვ. გეთია

გ. ქობალია

ლ. ებანოიძე

შ. ჭილაშვილი

ვ. უთიაშვილი

ნ. ჩეკურიშვილი

ა. მეტრეველი

შემსრულებელი: კ. გულუა

დანართი N1

პირადი N	სახელი	გვარი	მობილური	სქესი	ასაკი	რეგიონი	მუნიციპალი ტეტი	მისამართი	სკრინინგის თარიღი	წყარო	სკრინინგის ჩატარებიდან გასული დღეების რაოდენობა	ორგანიზაც იის ს/კ	ორგანიზაციის დასახელება	ორგანიზაციის რეგიონი	ორგანიზაციის რაიონი	ორგანიზაციის მუნიციპალიტეტი	ორგანიზაციის მისამართი	#ამბულატორიუ ლი ორგ. ს/კ	#ამბულატორ იული ორგ. დასახელება	#ამბულატო რიული ორგ. რეგიონი	#ამბულატო რიული ორგ. რაიონი	ო #ამბულატ რიული ორგ. მისამართ
	_																					
																					-	

პაციენტის ინფორმირებული თანხმობის ფორმა

მე, ვადასტურებ, რომ ინფორმირებული (სამედიცინო დაწესებულების დასახელება) მი	ვარ ირ (
ჰეპატიტის სკრინინგსა და მკურნალობასთან დაკავშირებით.	jes (
ასევე, მაქვს უფლება, უარი განვაცხადო C ჰეპატიტის შემდგომ დიაგნოსტიკას მკურნალობაში ჩართვაზე ნებისმიერ დროს.	აა დ
ჩემთვის ცნობილია, რომ ლაბორანტის/მედდის მიერ აღებული სისხლის ნი გაიგზავნება შესაბამისი სერვისის მიმწოდებელთან, შემდგომი დიაგნოსტიკისთვის	მუში ა.
თანახმა ვარ, კვლევის პასუხი მივიღო:	
ფოსტით □; მოკლე ტექსტური შეტყობინებით □; პირადად □.	
აღებული ნიმუშების ნარჩენი ოდენობა შესაძლოა მომავალში გამოყენებული საზოგადოებრივი ჯანდაცვისთვის მნიშვნელოვან დაავადებებზე კვლევის მიზნით რომ ჩემი ვინაობა არავისთვის იქნება ცნობილი.	
ზემოაღნიშნულის გათვალისწინებით, ვაცხადებ თანხმობას, რომ შესაგ უფლებამოსილ თანამშრომელს მიეცეს ჩემს პერსონალურ ინფორმაციასთან წვდ უფლება.	
მონაწილის / მონაწილის მშობლის / მეურვის ხელმოწერა	
(სახელი/გვარი)	
2021 წელი	
(რიცხვი) (თვე)	

დანართი 3. С ჰეპატიტზე აქტიური ზედამხედველობის ყოველთვიური ანგარიში

#	პირადი ნომერი	სახელი	გვარი	სქესი	ასაკი	საკვლევი პირის მოძიების სტატუსი	მიმართა თუ არა პირმა პროვაიდერ დაწესებულებას? (კი/არა)	მოხდა თუ არა სისხლის აღება ადგილზე? (კი/არა)	კომენტარი
-									
_									
_									

ხარჯის დამადასტურებელი დოკუმენტი

ანგარიშგების პერიოდი 2021 წლის	თვე
დაწესებულების დასახელება	
ხელშეკრულების N	თარიღი

N	კოდი	კოდის დასახელება	შემთხვევათა რაოდენობა	კონფირმაციული კვლევით დადეზითი შემთხვევების რაოდენობა	კონფირმაციული კვლევით დადებითი პირების რაოდენობა, რომლებიც ჩაერთვნენ მკურნალობაში	ერთეულის ღირებულება	სულ დირებულება
1	2	3	4	5	6	7	8
11	202002	C ჰეპატიტზე კონფირმაციული კვლევა					
		სულ თანხა					

დაწესებულების ხელმძღვანელი

8.5.

მთ. ბუღალტერი

ანგარიშგების პერიოდი 2021 წლის	თვე
დაწესებულების დასახელება	
ხელშეკრულების N	თარიღი

N	პაციენტის სახელი	პაციენტის გვარი	პირადი N	დაზადეზის თარიღი	ასაკი	სქესი (მამრ/მდედრ)	ლაბორატორიული კვლევის შედეგი	ასანაზღაურეზელი თანხა
1	2	3	4	5	6	7	8	9
							ა - უარყოფითი	
							გ - დადეზითი	