



**ГОВЬ-АЛТАЙ АЙМГИЙН
ХУДАЛДАН АВАХ АЖИЛЛАГААНЫ
ГАЗАР**

Жаргалант, Жанчив баг, Есөнбулаг сум, Говь-Алтай аймаг
82083 Утас/Факс: 7048-4647

2024.02.23 № 38

танай _____ -ны № _____ -т

**Тодруулга хүргүүлэх
тухай**

Тус газраас зарласан ГААХААГ/20240202093 урилгын дугаартай “Говь-Алтай аймгийн Эрүүл мэндийн газар Элэг бүтэн монгол хөтөлбөрийн хүрээнд урвалж оношлуур худалдан авах” төсөл, арга хэмжээний тендер шалгаруулалтад оролцохыг сонирхогч этгээдэд тодруулга хүргүүлж байна. Үүнд:

| № | Тодруулга | Тодруулгын хариу |
|---|-----------------------------|---|
| 1 | Бараа нийлүүлэлтийн хуваарь | Бараа нийлүүлэлтийн хуваарийг гэрээ байгуулсанаас хойш 1 сарын хугацаанд тооцож ирүүлнэ |

Хавсралт.....1.....хуудастай.

**ХУДАЛДАН АВАХ АЖИЛЛАГААНЫ
ГАЗРЫН ДАРГЫН АЛБАН ҮҮРГИЙГ
ТҮР ОРЛОН ГҮЙЦЭТГЭГЧ**



Б. БАТНАЙРАМДАЛ

БАРАА НИЙЛҮҮЛЭЛТИЙН ХУВААРЬ

Захиалагч доорх хүснэгтийн 1-6 хүртэлх баганыг, тендэрт оролцогч 7 дугаар баганыг бөглөнө

| № | Барааны нэр | Тоо хэмжээ | Хэмжих нэгж, тун | Барааг хүргэх эцсийн цэг | Бараа нийлүүлэх хугацаа | |
|---|---------------------|------------|------------------|--------------------------------------|--|--|
| | | | | | Захиалагч бараа хүлээн авах хугацаа (эхлэх болон дуусах хугацаа) | Нийлүүлэгчийн санал болгох хугацаа (Оролцогч энэ баганыг бөглөнө) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Элэг бүтэн Монгол-1 | Багц 1 | | Говь-Алтай аймгийн Эрүүл мэндийн төв | Гэрээ байгуулснаас хойш 1 сарын дотор нийлүүлэх | [6 дугаар баганад заасан хугацаанд багтаан нийлүүлэхээр санал болгож буй хугацааг бичих] |
| 2 | Элэг бүтэн Монгол-2 | Багц 2 | | Говь-Алтай аймгийн Эрүүл мэндийн төв | Гэрээ байгуулснаас хойш 1 сарын дотор нийлүүлэх | |
| 3 | Элэг бүтэн Монгол-3 | Багц 3 | | Говь-Алтай аймгийн Эрүүл мэндийн төв | Гэрээ байгуулснаас хойш 1 сарын дотор нийлүүлэх | |
| 4 | Элэг бүтэн Монгол-4 | Багц 4 | | Говь-Алтай аймгийн Эрүүл мэндийн төв | Гэрээ байгуулснаас хойш 1 сарын дотор нийлүүлэх | |