

БАЯНХОНГОР АЙМАГ НЭГДСЭН ЭМНЭЛЭГ

Огноо:2019 оны 01 дугаар сарын 16-ны өдөр

**БАЯНХОНГОР АЙМГИЙН НЭГДСЭН ЭМНЭЛЭГТ
АНХАН ШАТНЫ МАЯГТ, ЖУРНАЛ БЭЛТГЭН НИЙЛҮҮЛЭХ ҮНИЙН САНАЛ АВАХ
ТЕНДЕРИЙН БАРИМТ БИЧИГ**

Төслийн нэр: Баянхонгор аймгийн Нэгдсэн эмнэлэгт анхан шатны маягт, журнал бэлтгэн нийлүүлэх

**Харьцуулалт/
гэрээний дугаар:** БХАНЭ/2019006

**Баянхонгор аймаг
2019 он**

Нэг. ҮНИЙН САНАЛ АВАХ УРИЛГА

[Аймгийн Нэгдсэн эмнэлэг] нь сонгогдсон эрх бүхий тендерт оролцогчдоос **[Баянхонгор аймгийн Нэгдсэн эмнэлэгт анхан шатны маягт, журнал]**-ийг нийлүүлэх тухай үнийн санал ирүүлэхийг урьж байна.

Тендерт оролцогч нь тендерийн баримт бичгийг илгээхийн өмнө **50 000 (Тавин мянга)** төгрөгийг нэгдсэн эмнэлгийн касс-т төлсөн байна.

Тендер нь түүнийг нээсэн өдрөөс эхлэн **45** хоногийн дотор хүчинтэй байна.

Төрийн болон орон нутгийн өмчийн хөрөнгөөр бараа, ажил, үйлчилгээ худалдан авах тухай хуулинд нийцүүлэн тендерийн баримт бичигт тодорхойлсон журам болон Харьцуулалтын аргаар гүйцэтгэгчийг сонгоно.

Энэ урилгад заагдаагүй бусад нөхцлийг тендерийн баримт бичигт тусгасан болно

Тендерийг 2019 оны 01 дүгээр сарын 23-ны өдрийн 12 цаг 00 минутаас өмнө Нэгдсэн эмнэлэг Амбулаторийн 2 давхар 201 тоот санхүүгийн алба ерөөнд ирүүлэх ба нээлтэд оролцох хүсэлтэй тендерт оролцогчдыг байлцуулан тендерийг 2019 оны 01 дүгээр сарын 23-ны өдрийн 12 цаг 30 минутанд нээнэ.

Дотоодны давуу эрх тооцох эсэх.Тооцохгүй

Сонирхсон этгээд тендерийн баримт бичиг болон бусад мэдээллийг доорх хаягаар авч болно.

**Баянхонгор аймгийн Нэгдсэн эмнэлэг Амбулаторийн 2 давхар 202 тоот
Ерөнхий нягтлан бодогч Д.Сайнбаяр
Утас:99078900**

Хоёр. **ТЕНДЕРТ ОРОЛЦОГЧДОД ӨГӨХ ЗААВАРЧИЛГАА**

1. **Эрх бүхий тендерт оролцогч ба эрх бүхий бараа**
 - 1.1. Тендерт оролцогч нь “Төрийн болон орон нутгийн өмчийн хөрөнгөөр бараа, ажил, үйлчилгээ худалдан авах тухай” хуулийн 14-16 дугаар зүйл буюу Тендер шалгаруулалтын өгөгдлийн хүснэгт /цаашид “ТШӨХ” гэх/-д заасан холбогдох шаардлагыг хангасан байна.
2. **Тендер ирүүлэх, тендерийн нээлт**
 - 2.1. Захиалагч тендерүүдийг ТШӨХ-д заасан захиалагчийн хаягаар, ТШӨХ-д заасан огноо, цагаас өмнө хүлээн авна.
 - 2.2. Тендерийг ТШӨХ-д заасан хугацаанд, ТШӨХ-д заасан газар нээлтийг хийнэ.
3. **Тендерийн иж бүрдэл**
 - 3.1. Тендерт оролцогчийн бэлтгэж ирүүлэх тендер нь дараах зүйлээс бүрдэнэ. Үүнд:
 - Үнийн санал маягтаар ирүүлэх
 - Бараа нийлүүлэх хуваарь ирүүлэх
 - Улсын бүртгэлийн гэрчилгээ / эх хувиас ирүүлэх /
 - Нийгмийн даатгалын байгууллагын тодорхойлолт / эх хувиас ирүүлэх /
 - Шүүхийн магадлагаа / эх хувиас ирүүлэх/
 - ШШГГ-ын тодорхойлолт ирүүлэх /эх хувь ирүүлэх/
 - Гэрээний ерөнхий болон тусгай нөхцөлийг зөвшөөрч байгаа мэдэгдэл.
 - Татвар, монгол банкнаас тодорхойлолт ирүүлэх
 - Аудитаар баталгаажуулсан санхүүгийн тайлан ирүүлэх жилийн тоо: 2017, 2018 оны санхүүгийн тайлан, аудитын дүгнэлтийн хамт,
 - Тендерт оролцогч аж ахуй нэгжийн ИТАжилтан, мэргэжлийн ажилтан, ажилчид, техник тоног төхөөрөмжийн чадавхитай. Үүнд:
 - Инженер, техникийн ажилтнуудын судалгаа диплом, мэргэжлийн үнэмлэхийг эх хувиас ирүүлэх
 - Хэвлэлийн төхөөрөмж, Хэвлэн олшруулах машинтай байх /Тоног төхөөрөмжийн зураг ирүүлэх гэх мэт/
4. **Тогтмол үнэ**
 - 4.1. Тендерт оролцогчийн санал болгосон үнэ нь төгрөгөөр илэрхийлэгдсэн байх ба гэрээг хэрэгжүүлэх хугацаанд тогтмол байна. Үнийн тохируулгын нөхцөлтэйгээр ирсэн үнийн саналаас татгалзана.
5. **Техникийн тодорхойло**
 - 5.1. Нийлүүлэх бараа нь техникийн тодорхойлолтын шаардлагыг бүрэн хангасныг тендерт оролцогч батлах

- лт ба арилжааны нөхцөлүүд** үүрэгтэй. Нийлүүлэх бараа нь техникийн тодорхойлолтын шаардлагаас зөрсөн тохиолдолд тухайн тендерээс татгалзана.
- 5.2. Тендерт оролцогч нь энэ баримт бичигт заасан арилжааны нөхцөлүүдийг бүрэн хангасныг албан бичгээр батлан тендерийн хамт ирүүлнэ.
- 6. Үнийн саналын хүчинтэй байх хугацаа** 6.1. Үнийн санал нь түүнийг ирүүлсэн өдрөөс хойш **45** хоногийн хугацаанд хүчинтэй байна.
- 7. Санал болгосон үнэ, түүнийг үнэлэх** 7.1. Тендерт оролцогч үнийн саналдаа холбогдох бүх даатгал, тээврийн зардал, татвар, хураамжийг оруулж үнийн хуваарийн дагуу ирүүлнэ.
- 7.2. Бараа нийлүүлэлтийн хуваарьт заасан бараа нь **ТШӨХ-д** заасан багцаас бүрдэх ба багцад орсон нэр төрөл бүрд заавал үнийн санал ирүүлнэ.
- 7.3. Захиалагч техникийн тодорхойлолт болон бусад нөхцөл шаардлагыг хангасан оролцогчдын үнийг харьцуулж хамгийн бага үнэ санал болгосон тендерт оролцогчид гэрээ байгуулах эрхийг олгоно.
- 8. Гэрээ байгуулах эрх олгох тухай мэдэгдэл** 8.1. Захиалагч нь шалгарсан тендерт оролцогчид гэрээ байгуулах эрх олгосныг түүний тендер хүчинтэй байх хугацаа дуусахаас өмнө албан бичгээр мэдэгдэнэ. Энэ мэдэгдэлд гэрээнд заасны дагуу хийгдэх ажилд төлөх мөнгөн дүн буюу гэрээний үнийг заана. Гэрээний үнэ нь залруулга болон үнийн хөнгөлөлтийг (түүний дотор нөхцөлтэй үнийн хөнгөлөлт) тооцсон тендерийн үнэ байна.

Гурав. **ТЕНДЕР ШАЛГАРУУЛАЛТЫН ӨГӨГДЛИЙН ХҮСНЭГТ**

ТӨӨЗ-ны холбогдох заалт	Шалгуур үзүүлэлт
ТӨӨЗ 1.1	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Үнийн санал маягтаар ирүүлэх ➤ Бараа нийлүүлэх хуваарь ирүүлэх ➤ Улсын бүртгэлийн гэрчилгээ / эх хувь / ➤ Нийгмийн даатгалын байгууллагын тодорхойлолт/эх хувь/ ➤ Шүүхийн магадлагаа / эх хувь/ ➤ ШШГГ-ын тодорхойлолт ирүүлэх /эх хувь / ➤ Гэрээний ерөнхий болон тусгай нөхцөлийг зөвшөөрч байгаа мэдэгдэл. ➤ Татвар, монгол банкнаас тодорхойлолт ирүүлэх /эх хувь/ ➤ Ижил төстэй ажил хийж гүйцэтгэж байсан туршлагын талаарх мэдээлэл ирүүлэх. ➤ Сүүлийн 2017, 2018 оны санхүүгийн тайлан аудитын дүгнэлтийн хамт, ➤ Сүүлийн [2] жилийн туршлагын мэдээлэл /гэрээгээр гүйцэтгэсэн ажлын гэрээ, хүлээлгэн өгсөн акт, захиалагч байгууллагын тодорхойлолтуудыг эх хувиас ирүүлэх/; ➤ Сүүлийн хоёр жилд хэрэгжүүлсэн ижил төстэй ажлын өртөг: 10 саяас багагүй байх ➤ Борлуулалтын хэмжээ: сүүлийн 2 жилийн дундаж: Санал болгож буй үнийн дүнгийн 60%-иас багагүй байх ➤ Түргэн хөрвөх чадвартай хөрөнгө болон авах боломжтой зээлийн¹ нийт дүн: 10 сая төгрөгөөс багагүй байх ➤ Инженер техникийн ажилчдын танилцуулга, мэргэжлийн үнэмлэхний хуулбарыг ирүүлэх ➤ Нийлүүлэх барааны танилцуулга, фото зураг ирүүлэх ➤ Тухайн бараа бүтээгдэхүүн нийлүүлэхэд чанарын шаардлага хангахгүй бараа нийлүүлбэл өөрийн зардалаар дахин солиж өгөх албан тоот ирүүлэх. ➤ Техник тоног төхөөрөмжийн чадавхитай эсэхийг нотлох баримт ирүүлэх шаардлагатай /тухайн барааг бэлтгэн нийлүүлэхэд шаардлагатай Хэвлэлийн тоног төхөөрөмж, хэвлэн олируулах машин, ачааны автомашин гэх мэт/ Тендер оролцогч аж ахуй нэгж нь тендерийн материалаа тендерийн баримт бичгийн дагуу эмх цэгцтэй үдэж ирүүлэх./ Энэ нь үнэлгээнд хамаарагдана./
ТӨӨЗ 2.1	<p>Тендер хүлээн авах хаяг, эцсийн хугацаа нь: Байгууллагын хаяг: Баянхонгор аймгийн Нэгдсэн эмнэлэг Давхар болон ерөөний дугаар: Баянхонгор аймгийн Нэгдсэн эмнэлэг Амбулаторийн 2 давхар 202 тоот ерөнхий нягтлан бодогч Д.Сайнбаяр</p> <p>Огноо: 2019 оны 01 дүгээр сарын 23-ны өдөр</p>

¹ Авах боломжтой зээл гэдэгт зээлжих баталгаажсан эрх, харилцагч банкнаас зээл олгох албан мэдэгдэл зэрэг байж болно.

	Цаг: 12 цаг 00 минут
ТӨӨЗ 2.1	Тендерийн нээлт хийх газар, хугацаа нь: Байгууллагын хаяг: Баянхонгор аймгийн Нэгдсэн эмнэлэг Давхар болон өрөөний дугаар: 2 давхарт 202 тоот Ерөнхий нягтлан бодогчийн өрөө Огноо: 2019 оны 01 дүгээр сарын 23-ны өдөр Цаг: 12 цаг 30 минутад
ТӨӨЗ 6.2	Энэхүү тендер шалгаруулалт нь дараах нэр, дугаар бүхий багцуудаас бүрдэнэ: 1 багц: Анхан шатны маягт, журнал

ТЕХНИКИЙН ТОДОРХОЙЛОЛТ

БАРААНЫ ЖАГСААЛТ БА БАРАА НИЙЛҮҮЛЭЛТИЙН ХУВААРЬ

1. Барааны тодорхойлолт

БАГЦ-1

Анхан шатны маягт, журнал

№	Маягтын нэр	Цаасны хэмжээ, хуудасны тоо	Чанар, стандарт, хэмжээ	Тоо хэмжээ	Нийлүүлэлтийн хуваарь /жил, улирал, сар бүрийн эхний долоо хоногт/
1	Бичигийн цаас	A4,80гр	Double A /80 гр-тай/ эсвэл түүнтэй дүйцэхүйц	400	сар бүр-34 боодол
2	Эмчлүүлэгчийн амин үзүүлэлтийг хянах хуудас	A4 ар өвөргүй	СТ-1А/Б Хавсралт 2	15000	сар бүр-1250 ш
3	Эмчлүүлэгчийн хэрэглэсэн эмийн хуудас	A4 ар өвөргүй	СТ-1 Хавсралт 1	15000	сар бүр-1250 ш
4	Сувилгааны тэмдэглэл	A4 ар өвөргүй	СМ-2 Хавсралт 12	15000	сар бүр-1250 ш
5	Сувилагч эмчлүүлэгчийн биеийн байдлыг үнэлэх хуудас	A4 ар өвөргүй	СТ-1 Хавсралт 11	15000	сар бүр-1250 ш
6	Үзлэгийн тэмдэглэл	A4 ар өвөргүй	СТ-1 Хавсралт 12	15000	сар бүр-1250 ш
7	Төрөлтийн түүх /логотой/	A3, ар өвөргүй 2 хуудас	ЭМБ-ийн маягт СТ-3	2000	сар бүр-167 ш
8	Өвчтөний түүх /логотой/	A3, ар өвөргүй 2 хуудас	ЭМБ-ийн маягт СТ-1	6500	сар бүр-542 ш
9	Өвчтөний түүх /хүүхдийн/логотой/	A3, ар өвөргүй 3 хуудас	ЭМБ-ийн маягт СТ-1Б	2100	сар бүр-175 ш
10	Нярайн түүх	A3, ар өвөргүй	ЭМБ-ийн маягт СТ-7	2000	сар бүр-167 ш
11	Үр хөндөлтийн түүх	A3, ар өвөргүй	ЭМБ-ийн 2013 оны 450 тоот тушаалын хавсралт	500	сар бүр-42 ш
12	Эмэгтэйчүүдийн эмчийн үзлэг	A3, ар өвөргүй	ЭМС-ын 2013 оны 450 тоот тушаалын хавсралт	1600	сар бүр-134 ш
13	Мэдрэлийн эмчийн үзлэг	A3, ар өвөргүй 2 хуудас	ЭМС-ын 2013 оны 450 тоот тушаалын хавсралт	1600	сар бүр-133 ш
14	Уламжлалтын эмчийн үзлэг	A3, ар өвөргүй 2 хуудас	ЭМС-ын 2013 оны 450 тоот тушаалын хавсралт	300	сар бүр-25 ш
15	Насанд хүрэгсдийн түргэн тусламж хуудас	A4 ар өвөргүй	ст -23а	10000	сар бүр-834 ш

16	Хүүхдийн түргэн тусламжийн хуудас	A3 ар өвөргүй	CT-236	4000	сар бүр-333 ш
17	Эмнэлгээс өвчтөн илгээх хуудас	A5 ар өвөргүй	AM-13A	1600	сар бүр-134 ш
18	Эмчийн магадлагаа	A5 ар өвөргүй	CT-15	800	сар бүр-67 ш
19	Мэс засалын өмнөх дүгнэлт	A3, ар өвөргүй	CT-1 Хавсралт6	1200	сар бүр-100 ш
20	Мэдээгүйжүүлэгч эмчийн үзлэг АЯСҮХ хуудас	A4 ар өвөргүй	CT-1 хавсралт5	1500	сар бүр-125 ш
21	Эрчимт эмчилгээ хяналтын хуудас	A4 ар өвөргүй	CT-1 хавсралт 4	2000	сар бүр-167 ш
22	Цус цусан бүтээгдэхүүнийг сэлбэсэн протокол	A4	CT-16	500	сар бүр-42 ш
23	Мэс заслын үеийн аюулгүй байдлын бүртгэл	A4	177-р тушаал	1500	сар бүр-125 ш
24	Сэргээн засах эмчилгээний карт	A5 ар өвөргүй	AM-25	6000	сар бүр-500 ш
25	Энгийн эмийн жор	A4 дээр 1/4 ар өвөргүй	AM-9A	13000	сар бүр-1084 ш
26	Цусны ерөнхий шинжилгээ	A4 цаасан дээр 3 ширхэгийг гаргана. Бүгд лавлах хэмжээтэй	AM-22A	2000	сар бүр-167 ш
27	Биохимийн шинжилгээ		AM-22B	2000	сар бүр-167 ш
28	Шээсний шинжилгээ		AM-22Б	2000	сар бүр-167 ш
29	Серологи шинжилгээ	A4 дээр 1/6	AM-22K	3000	сар бүр-250 ш
30	Наалдацын шинжилгээ	A4 дээр 1/6	AM-22K	2000	сар бүр-167 ш
31	Цагаан хорхойн шинжилгээ	A4 дээр 1/6	AM-22	2000	сар бүр-167 ш
32	Нян судлал	A4 дээр 1/6	AM-22K	1000	сар бүр-83 ш
33	Иммунологи	A4 дээр 1/6	AM-22Г	2000	сар бүр-167 ш
34	Бактериологи шинжилгээ	A4 дээр 1/6	AM-22	1000	сар бүр-83 ш
35	Эмчийн үзлэгийн журнал /логотой/	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	AM-1Б	30	2 сарын 1-нд 30дэвтэр
36	Урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн журнал /логотой/	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	AM-1Б	20	2 сарын 1-нд 20дэвтэр
37	Үйл оношийн шинжилгээний журнал	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	AM-24	20	2 сарын 1-нд 20дэвтэр
38	БЗДХ-ын кабинейн эмчийн үзлэгийн журнал /хуучнаар/	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	AM-1B	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
39	БЗДХ-ын кабинейн өвчлөлийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	AM-1B	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
40	БЗДХ-ын кабинейн урьдчилан сэргийлэх үзлэгийн журнал /хуучнаар/	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	AM-1B	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
41	ХДХВ-ын халдвар илрүүлэх шинжилгээний өмнөх ба дараах зөвөлгөө журнал	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	СДЗШ-2	6	2 сарын 1-нд бдэвтэр
42	БЗДХ-ын кабинетаар үйлчлүүлэгсдийн карт	A3, ар өвөргүй	Хөсүт-ийн 2011 оны 190 тоот тушаал	1000	сар бүр-83 ш
43	Нугасны усны шинжилгээний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд -1дэвтэр

44	Рентген зураг авалтын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд -2дэвтэр
45	Дижитал зураг авалтын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд -2дэвтэр
46	Флюор дижитал зураг авалтын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
47	Нян судлалын шинжилгээний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 500 хуудастай	ЭМБ-н маягт ХДХВ12	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
48	Тэжээлт орчин бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
49	Ийлдэс судлал болон ХДХВ илэрүүлэх шинжилгээний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 500 хуудастай	ЭМБ-н маягт ХДХВ11	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
50	Хэвтэн эмчлүүлэгчдийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	35	2 сарын 1-нд 35дэвтэр
51	ЭМБО сургалтын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	27	2 сарын 1-нд 27дэвтэр
52	ЯТТ-аар үйлчлүүлэгсэдийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	СТ-136	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
53	Осол гэмтлийн үеийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
54	Хувийн хэвшлийн эмнэлгийн багаж хүлээн авах бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
55	Ариутгалын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	18	2 сарын 1-нд 18дэвтэр
56	Хөдөлмөр аюулгүй ажиллагааны зааварчилгаа өгсөн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
57	Антибиотикийн хэрэглээний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	20	2 сарын 1-нд 20дэвтэр
58	Хагалгааны журнал	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
59	Хагалгааны орлого зарлагын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
60	Төрөлтийн журнал	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	СТ-5	3	2 сарын 1-нд 3дэвтэр
61	Нярайн журнал	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	СТ-8	3	2 сарын 1-нд 3дэвтэр
62	Томуу томуу төст өвчний эмнэлэгт суурилсан тандалтын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	23	2 сарын 1-нд 23дэвтэр
63	Хөнгөвчлөх эмчилгээнд хамрагсадын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	АМ-26Б	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
64	Сэргээн засах эмчилгээний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	АМ-25Б	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр

65	Тэмбүү өвчин оношлох серологи лабораторийн шинжилгээний протокол	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
66	Эмийн түүвэр	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	ст-27	30	2 сарын 1-нд 30дэвтэр
67	Төвлөрсөн ариутгалын тасагт багаж материалыг хүлээн авсан бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	187 тоот тушаалын 2-р хавсралт	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
68	Диспансерийн хяналтын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	10	2 сарын 1-нд 10дэвтэр
69	Шингэний баланс хянах хуудас	A4 ар өвөргүй	СМ-3-Хавсралт13	150	2 сарын 1-нд 150ш
70	Хими эмчилгээ хийсэн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
71	Мансууруулах сэтгэц нөлөөт эмийн зарцуулалтын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
72	Мэдээний дэвтэр	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	21	2 сарын 1-нд 21дэвтэр
73	Нэг удаагийн зүү тариур хог хаягдлын устгалын тандалт	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	ст-26	15	2 сарын 1-нд 15дэвтэр
74	Яаралтай тусламжийн эм тарианы орлого зарлагын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	20	2 сарын 1-нд 20дэвтэр
75	Цус цусан бүтээгдэхүүн сэлбэсэн бүртгэл	30 хуудастай	Дэвтэрээр	8	2 сарын 1-нд 8дэвтэр
76	Сувилахуйн тусламж үзүүлсэн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	10	2 сарын 1-нд 10дэвтэр
77	Антибиотоккийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	18	2 сарын 1-нд 18дэвтэр
78	Ариутгалын бүртгэл хяналт	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
79	Багаж материалыг хүлээлгэн өгсөн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
80	Эмчлүүлэгчийг эмнэлэг хүлээн авсан бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	8	2 сарын 1-нд 8дэвтэр
81	Холын дуудлагын бүртгэл	30 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
82	Алсын дуудлагын хуудас	A4	СТ-26	150	2 сарын 1-нд 150дэвтэр
83	Захиалгат бүтээгдэхүүн	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
84	Явуулын цус цуглуулах бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
85	Шинэ хөлдүү сийвэн	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
86	Гистологи шинжилгээний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
87	Цитологи шинжилгээний бүртгэл /тасаг/	150 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр

88	Цитологи шинжилгээний бүртгэл /амбулатори/	150 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
89	ХДХВ-ийн халдварын шинжилгээний протокол	A4 ар өвөргүй 500 хуудастай	Дэвтэрээр	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
90	Нян судлалын шинжилгээний протокол	150 хуудастай	Дэвтэрээр	4	2 сарын 1-нд 4дэвтэр
91	Антибиоток мэдрэг чанарын журнал	150 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
92	Урьдчилан сэргийлэх үзлэг шинжилгээний бүртгэл	150 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
93	Аппаратны үзүүлэлт	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
94	Гемодиализын орлого зарлагын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
95	Мансууруулах сэтгэц нөлөөт эмийн орлого зарлагын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	10	2 сарын 1-нд 10дэвтэр
96	Цус цусан бүтээгдэхүүн захиалсан ба хүлээн авсан бүртгэл	30 хуудастай	ст-22	4	2 сарын 1-нд 4дэвтэр
97	Ажилбар хийсэн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
98	Багаж материалыг хүлээлгэн өгсөн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
99	Мэдээгүйжүүлэг өгсөн бүртгэл	60 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
100	Сеансын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
101	Эрчимт эмчилгээ хийсэн хүүхдийн бүртгэл	30 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
102	Цус цусан бүтээгдэхүүн захиалгын маягт	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
103	Эмийн захиалгын түүвэр	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	12	2 сарын 1-нд 12дэвтэр
104	13 А Б-ийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	8	2 сарын 1-нд 8дэвтэр
105	Нас баралтын бүртгэл	30 хуудастай	Дэвтэрээр		
106	Сэргээн засах эмчилгээний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	АМ-25Б	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
107	Хавьтал судлалын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	5	2 сарын 1-нд 5дэвтэр
108	Өртөлтийн бүртгэл	20 хуудастай	Дэвтэрээр	12	2 сарын 1-нд 12дэвтэр
109	Тандалтын мэдээ	30 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1дэвтэр
110	БЗДХ Мэдээлэх хуудас	A4 ар өвөргүй		5000	сар бүр-417 ш
111	СДЗШ өдөр тутмын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2дэвтэр
112	СДЗШ өмнөх болон дараах бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	6	2 сарын 1-нд 6дэвтэр
113	СДЗШ бланк	A4 дээр 1/6		1000	сар бүр-84 ш

114	Хяналтын карт	8 хуудастай	Дэвтэрээр		
115	Мэс ажилбарын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2 дэвтэр
116	Бариа засал эмчилгээний карт	A5 ар өвөргүй	AM-29B	5000	сар бүр-417 ш
117	Зүү эмчилгээний карт	A5 ар өвөргүй	AM-29A	500	сар бүр-42 ш
118	Хүнд хүндэвтэр өвчтөний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	4	2 сарын 1-нд 4 дэвтэр
119	Сүрьеэгийн тохиолдлын бүртгэл	30 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1 дэвтэр
120	Сүрьеэгийн лабораторийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2 дэвтэр
121	Сүрьеэгийн сорилын бүртгэл	30 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1 дэвтэр
122	Халдварт өвчнийг яаралтай мэдээлсэн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2 дэвтэр
123	Халдварт өвчний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	3	2 сарын 1-нд 3 дэвтэр
124	Тасгуудын хоолны нэгдсэн мэдээ	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	5	2 сарын 1-нд 5 дэвтэр
125	Тасгуудын хоолны үнэлгээний дэвтэр	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	4	2 сарын 1-нд 4 дэвтэр
126	Мэс заслын журнал /Төрөх/	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2 дэвтэр
127	Мэс заслын журнал /эмэгтэйчүүд/	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	2	3 сарын 1-нд 2 дэвтэр
128	Жирэмсний хяналтын бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	4 сарын 1-нд 2 дэвтэр
129	Шээлгүүртэй үйлчлүүлэгчдийн дунд бөөр шээсний замын халдварыг тандах хуудас	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	3	5 сарын 1-нд 3 дэвтэр
130	Судасны гуурстай үйлчлүүлэгчийн халдварын шинж тэмдгээр тандах хуудас	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	6	2 сарын 1-нд 6 дэвтэр
131	Мэс засал хийлгэх зөвшөөрлийн хуудас	A4 ар өвөргүй		700	сар бүр-58 ш
132	Халдварт өвчний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1 дэвтэр
133	Хөдөлмөр магадлалын комиссоор орсон хүмүүсийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1 дэвтэр
134	Лабораторийн нян судлалд явуулсан хүмүүсийн бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1 дэвтэр
135	Уян зүүний бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2 дэвтэр
136	Тандалтын мэдээ	A4 ар өвөргүй 50	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1 дэвтэр

		хуудастай			
137	Боолтын орлого зарлага	A4 ар өвөргүй 100 хуудастай	Дэвтэрээр	2	2 сарын 1-нд 2 дэвтэр
138	Цэвэр боолтны бүртгэл	A4 ар өвөргүй 50 хуудастай	Дэвтэрээр	1	2 сарын 1-нд 1 дэвтэр
Хортой маягт					
139	Хоолны захиалгын маягт	A4	177-р тушаал	200	улиралд-50 ш
140	Мэс заслын сувилагчийн хяналтын хуудас	A4	177-р тушаал 02а	1000	улиралд-250 ш
141	Мэс заслын сувилагчийн хяналтын хуудас	A4	177-р тушаал 02б	1000	улиралд-250 ш
142	Мэдээгүйжүүлэх зардал хянах хуудас	A4	177-р тушаал	500	улиралд-125 ш
143	Цус, цусан бүтээгдэхүүн захиалах маягт	A4	450-р тушаал СТ-17	300	улиралд-75 ш
144	Амбулаторит хийгдэх мэс ажилбарын хуудас	A4	177-р тушаал	800	улиралд-200 ш
145	Яаралтай тусламжийн хуудас	A4	450-р тушаал СТ-32	4000	улиралд-1000 ш
146	Тасгийн эмийн захиалга	A4		5000	улиралд-1250 ш
147	Тасгийн эмийн захиалга	A5		5000	улиралд-1250 ш

Дөрөв. ЖИШИГ МАЯГТ

1. ҮНИЙН САНАЛЫН МАЯГТ

(Захиалагч байгууллагын нэр)-ын дарга _____ танаа

- Бид, [тендерт оролцогчийн нэр] дор дурдсан барааг [санал болгож буй нийт үнийг тоогоор болон үсгээр] төгрөгөөр үнийн саналын авах баримт бичгийн дагуу [тоо] хоногийн дотор нийлүүлэхээр санал болгож байна.
- Нийлүүлэх бараа нь техникийн тодорхойлолтын шаардлагыг бүрэн хангасныг гэрчлэх баримтыг хавсаргав.
- Бид гэрээний ерөнхий болон тусгай нөхцөлийг хүлээн зөвшөөрч байна гэдгийг үүгээр батламжилж байна.

Нэр төрөл	Тодорхойлолт	Барааны гарал үүслийн улс	Тоо ширхэг	Нэгж үнэ	Нийт дүн	НӨАТ болон бусад албан татвар	Бүгд дүн
1	2	3	4	5	6	7	8
Тендерийн нийт үнэ							

Баталгаат засварын хугацаа:

Санал болгож буй бусад нөхцөл:

Тендерт оролцогчийн нэр:

Эрх бүхий албан тушаалтны гарын үсэг, тамга:

Албан тушаал, нэр:

Хаяг:

2. НЭГДСЭН ХҮСНЭГТ: ӨМНӨ БОЛОН ОДОО ХЭРЭГЖИЖ БУЙ ГЭРЭЭ

Тендерт оролцогч хэрэгжүүлсэн болон одоо гүйцэтгэж буй бүх гэрээний талаар мэдээлэл ирүүлнэ.

Уг мэдээлэл нь гэрээ хэрэгжүүлэх чадавхигүй болсон эсхүл ажил дуусгавар болсон гэрчилгээ буюу ажил хүлээлцсэн актаа хүлээн авч байгаа гэрээний хувьд хамаарахгүй.

Гэрээний нэр	Захиалагч, холбоо барих хаяг/утас/фа кс	Гэрээний үнийн дүн	Гэрээний эхлэх хугацаа	Гэрээний дуусах хугацаа
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
бусад.				

Тав. ГЭРЭЭНИЙ ЕРӨНХИЙ НӨХЦӨЛ

- | | |
|--|---|
| 1. Шалгах болон турших | 1.1. Техникийн тодорхойлолтыг хангаж буй эсэхийг баталгаажуулах зорилгоор захиалагч эсхүл түүний төлөөлөгч барааг шалгах, турших эрхтэй. Гэрээний тусгай нөхцөл (ГТН)-д, эсхүл техникийн тодорхойлолтод захиалагч ямар шалгалт, туршилтыг хэзээ, хаана хийхийг заана. |
| 2. Барааны нийлүүлэлт ба баримт бичгийн бүрдүүлэлт | 2.1. Нийлүүлэгдэх бараа нь техникийн тодорхойлолтод нийцсэн байх ба холбогдох стандартыг заагаагүй бол тухайн барааны гарал үүслийн улсын зохих стандартад нийцсэн байна. Үүнд эдгээр стандартын хамгийн сүүлчийн найруулгыг ойлгоно. Нийлүүлэгч ГТН-д заасан бол түүний дагуу тээврийн болон бусад баримт бичгийг бэлтгэж бүрдүүлнэ. |
| 3. Оюуны өмчийн эрх | 3.1. Бараа, эсхүл түүний эд ангийг өмчлөх, ашиглахад патент, худалдааны тэмдэг, зураг төслийн эрх гэх мэт оюуны өмчийн эрхийг захиалагч болон нийлүүлэгч зөрчсөн хэмээн гуравдагч этгээдийн нэхэмжилсэн гомдлыг нийлүүлэгч барагдуулж, холбогдон гарах зардлыг хариуцна. |
| 4. Бараа хүргэх, тээврийн баримт бичиг ирүүлэх | 4.1. Гэрээнд хэрэглэсэн үнэ болон бусад худалдааны нэр томъёог Инкотермс (INCOTERMS) буюу Парис хот дахь Олон улсын худалдааны танхимаас боловсруулж гаргасан сүүлийн хувилбарт тодорхойлсон утгаар ойлгоно. |
| 5. Баталгаат засварын хугацаа | 5.1. Үйлдвэрлэгчийн тухайн бараанд олгодог баталгаат засварын хугацаа [моо] жил байна. |
| 6. Гэрээнд өөрчлөлт оруулах | 6.1. Гэрээний дагуу нийлүүлэгдэх барааны нэр төрөл, үзүүлэлтийг өөрчлөхгүй. |
| 7. Төлбөр | 7.1. Захиалагч төлбөрийг нэхэмжлэх хүлээн авснаас хойш [ГТН-д заасан тоо] хоногийн дотор шуурхай хийнэ. |
| 8. Бараа нийлүүлэх хуваарь | 8.1. Нийлүүлэгч барааг хүргэхдээ техникийн тодорхойлолтод заасан бараа нийлүүлэлтийн хуваарийг мөрдөнө. |
| 9. Алданги оногдуулах | 9.1. Захиалагч нийлүүлэгчийн хугацаа хоцорч нийлүүлсэн бараа, гүйцэтгэсэн үйлчилгээний гэрээний үнийн ГТН-д заасан хувьтай тэнцэх алданги оногдуулж, гэрээний үнийг тэр хэмжээгээр бууруулна. Алдангийн нийт дүн ГТН-д заасан дээд хэмжээнээс хэтрэхгүй. |

- 10. Үүргээ биелүүлээгүй-гээс гэрээг цуцлах** 10.1. Нийлүүлэгч гэрээний үүргээ биелүүлээгүй тохиолдолд захиалагч гэрээг цуцалж, захиалагчид учирсан аливаа хохирлыг нийлүүлэгч барагдуулна.
- 11. Маргааныг шийдвэрлэх** 11.1. Талууд гэрээний үүргийн биелэлттэй холбогдсон асуудлаар тохиролцоонд хүрч чадахгүй бол зохих тал шүүхэд нэхэмжлэл гаргана.
- Зургаа. ГЭРЭЭНИЙ ТУСГАЙ НӨХЦӨЛ**
- 1. Шалгах болон турших (ГЕН – 1)** 1.1. [Гэрээний ерөнхий нөхцөлийн 1 дүгээр зүйлийг дэлгэрүүлэх шаардлагатай бол ямар шалгалт болон туршилтыг хэн, хэзээ хийх нөхцөлийг заана.]
- 2. Барааны нийлүүлэлт ба баримт бичгийн бүрдүүлэлт (ГЕН – 2)** 2.1. Нийлүүлэгчийн бүрдүүлэх тээврийн болон бусад баримт бичгүүд:
- 1) нийлүүлэгчийн барааны нэр, тоо ширхэг, нэгж болон нийт үнийг заасан нэхэмжлэхийн хувь;
 - 2) барааг хүргэсэн тухай баримт, төмөр замын болон тээврийн баримт;
 - 3) үйлдвэрлэгчийн буюу нийлүүлэгчийн баталгаат засварын гэрчилгээ;
 - 4) үйлдвэрийн буюу эрх бүхий байгууллагын шалгалтын гэрчилгээ;
 - 5) барааны гарал үүслийн гэрчилгээ.
- Энд жагсаасан баримт бичгийг бараа хүрэлцэн ирэхээс өмнө захиалагчид өгсөн байна. Баримт бичгийг энэ хугацаанд захиалагчид өгч чадаагүйгээс гарах зардлыг нийлүүлэгч хариуцна.
- 3. Баталгаат засвар (ГЕН-5)** 5.1. Баталгаат засварын тусгай шаардлага.
- [Гэрээний ерөнхий нөхцөлийн 5 дугаар зүйл нь баталгаат засварын тухай нийтлэг заалтыг агуулна. Энэхүү нийтлэг заалтыг өөрчлөх шаардлага гарвал энд тусгана.]
- 4. Төлбөр (ГЕН – 7)** 7.1. Гэрээний ерөнхий нөхцөлийн 7 дугаар зүйлийг дараах байдлаар дэлгэрүүлнэ. Үүнд:
Гэрээний үнийн дүнгийн $[moo]^2$ хувийг барааг хүлээн авсан акт болон гэрээний ерөнхий нөхцөлийн 2 дугаар зүйлд заасан баримт бичгийг үндэслэн төлнө.
- 5. Алданги оногдуула** 9.1. Алданги оногдуулах хувь: **[10%]**

² Ихэнх тохиолдолд 100 хувь байна. Шаардлагатай бол төлбөрийн хуваарийг өөрчилнө.

х (ГЕН - 9)³

Алдангийн нийт дүн: [10%]

Долоо. ГЭРЭЭНИЙ МАЯГТ⁴**БАТЛАВ.****ЗАХИАЛАГЧ****НИЙЛҮҮЛЭГЧ**

(Тамга, тэмдэг)	(Тамга, тэмдэг)
(Гарын үсэг)	(Гарын үсэг)
(Албан тушаал)	(Албан тушаал)

[Тендер шалгаруулалт/гэрээний нэр] гэрээ.

Дугаар № [Тендер шалгаруулалт/гэрээний дугаар]

.....
хот/аймаг

Нэг талаас **[захиалагчийн нэр]** (цаашид “захиалагч” гэх), нөгөө талаас **[нийлүүлэгчийн нэр]** (цаашид “нийлүүлэгч” гэх) дараах зүйлийг харилцан тохиролцож _____ оны ____ сарын ____ -ны өдөр энэхүү ГЭРЭЭГ (цаашид “гэрээ” гэх) байгуулав.

1. Монгол Улсын Иргэний болон бусад хууль тогтоомжийн дагуу бараа, бүтээгдэхүүн нийлүүлэхтэй холбогдон захиалагч, нийлүүлэгчийн хооронд үүсэх харилцааг зохицуулах, харилцан хүлээх үүрэг, хариуцлагыг тогтооход энэхүү гэрээний ач холбогдол оршино.
2. Захиалагч нь **[гэрээний нэр, дугаар]**-г (цаашид “бараа” гэх) **[гэрээний үнийг тоогоор болон үсгээр]** (цаашид “гэрээний үнэ” гэх) нийлүүлэхээр ирүүлсэн нийлүүлэгчийн тендерийг үүгээр хүлээн зөвшөөрөв. Гэрээний үнэ нь санхүүжилтийн нийт гүйцэтгэл болно.
3. Захиалагч нь барааны нийлүүлэлтийг _____ төгрөгийн улсын төсвийн хөрөнгөөр, _____ төгрөгийн орон нутгийн төсвийн хөрөнгөөр, _____ төгрөгийн өөрийн хөрөнгөөр санхүүжүүлнэ.

³ Ихэнх тохиолдолд, нэг долоо хоногт оногдуулах алданги гэрээний үнийн 0.5 хувиас, алдангийн нийт дүн гэрээний үнийн дүнгийн 10 хувиас тус тус хэтрэхгүй.

⁴ Гэрээ байгуулах үед үүнийг хасна.

4. Нийлүүлэгч нь _____
нэр төрлийн барааг _____ оны __ дугаар сарын ____ -наас _____ оны __ дугаар сарын ____ -ны өдрийн дотор нийлүүлж хүлээлгэж өгнө.
5. Дор дурдсан баримт бичиг нь гэрээний салшгүй хэсэг болно (цаашид “гэрээний баримт бичиг” гэх). Үүнд:

Гэрээ байгуулах эрх олгох тухай мэдэгдэл;
Бусад шаардлагатай баримт бичиг⁵;
Үнийн санал;
Гэрээний тусгай нөхцөл;
Гэрээний ерөнхий нөхцөл;
Техникийн тодорхойлолт болон бараа нийлүүлэлтийн хуваарь;
Санхүүжилтийн хуваарь.

Гэрээ нь энд дурдсан барааны нийлүүлэлтийн талаарх талуудын хоорондын эцсийн тохиролцоо болох ба урьд өмнө үйлдсэн бүх хэлцлийг орлоно. Хэрэв гэрээний баримт бичгүүд хоорондоо зөрчилдвөл дээр дурдсан дарааллын дагуу ач холбогдол өгч шийдвэрлэнэ.

6. Нийлүүлэгч нь энэ гэрээний дагуу захиалагчийн төлөх төлбөрийг үндэслэн энэхүү гэрээний бүх нөхцөл, болзолд нийцүүлэн энд заасан барааг нийлүүлж, гэмтэл согог арилгах үүрэг хүлээнэ.
7. Захиалагч нь гэрээний дагуу нийлүүлэгчийн нийлүүлэх бараа болон гэмтэл согог арилгах үйлчилгээг үндэслэн гэрээний үнэ, эсхүл тухайн үед гэрээний заалтын дагуу төлөх бусад дүнг гэрээнд заасан хэлбэрээр нийлүүлэгчид төлөх үүрэг, хүлээнэ.
8. Гэрээнд холбогдох асуудлаар талууд албан бичгээр буюу шуудан, телекс, цахилгаан болон факсаар харилцана.

ЗАХИАЛАГЧИЙГ ТӨЛӨӨЛЖ:**НИЙЛҮҮЛЭГЧИЙГ ТӨЛӨӨЛЖ:**

[Албан тушаал, нэр]

[Албан тушаал, нэр]

[Гарын үсэг] _____

[Гарын үсэг] _____

ТАМГА

ТАМГА

[Захиалагчийн хаяг]

[Захиалагчийн хаяг]

[Утас/факсын дугаар]

[Утас/факсын дугаар]

[Харилцагч банкны нэр, дансны дугаар]

[Харилцагч банкны нэр, дансны дугаар]

⁵ Хоёр тал харилцан тохиролцож гэрээний нөхцөлд оруулсан зайлшгүй шаардлагатай нэмэлт, өөрчлөлтүүд.