

ЗАХИАЛАГЧ:
ХЭНТИЙ АЙМГИЙН ЭРҮҮЛ
МЭНДИЙН ГАЗРЫН ДАРГА
Л.МЭНДБАЯР



ЭМ, ЭМНЭЛГИЙН ХЭРЭГСЭЛ ХУДАЛДАХ, ХУДАЛДАН АВАХ ГЭРЭЭ-2024

СХЭМ 0001 0073378

"Хэнтий аймгийн сумдын эрүүл мэндийн төвүүд, УАУЭмнэлэгт хэрэглэгдэх эм, эмнэлгийн хэрэгсэл худалдан авах" ХЭАЭМГ/20240102001

Багц №9 Судсаар сэлбэх тарилгын шингэнүүд

Чингис хот

2024 оны 03 сарын 12

Нэг. Гэрээний зорилго

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.

Хоёр. Гэрээний ерөнхий нөхцөл

Нэг талаас Хэнтий аймгийн Эрүүл мэндийн газар (цаашид "захиалагч" гэх), нөгөө талаас "Энхийн шүүдэр" ХХК (цаашид "нийлүүлэгч" гэх) дараах зүйлийг харилцан тохиролцож 2024 оны 03 сарын 12-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.

Захиалагч Багц №9 Судсаар сэлбэх тарилгын шингэнүүд 18,604,250 төгрөгийн дүнтэй (цаашид "гэрээний үнэ" гэх) нийлүүлэхээр ирүүлсэн нийлүүлэгчийн тендерийг үүгээр хүлээн зөвшөөрөв. Гэрээний үнэ нь санхүүжилтийн нийт гүйцэтгэл болно.

2. Захиалагч нь барааны нийлүүлэлтийг 18,604,250 /арван найман сая зургаан зуун дөрвөн мянга хоёр зуун тавин мянган/ төгрөгийн төвлөрсөн төсвийн хөрөнгөөр санхүүжүүлж, 2024 оны 12 дугаар сарын 31-ний өдрийн дотор бүрэн дуусгавар болгоно.

3. Нийлүүлэгч нь 9-р багцын барааг тус тус 2024 оны 03 дугаар сарын 15-ны өдрөөс 2024 оны 09 дүгээр сарын 20-ны өдрийн дотор нийлүүлж хүлээлгэж өгнө.

- Нийлүүлэгч нь захиалагчийн захиалсан эм, эмнэлгийн хэрэгсэл тус бүрийг тохиролын гэрчилгээний хамт

- Сумдын ЭМТөвүүдийн эм, эмнэлгийн хэрэгслийг улирал улирлаар нийлүүлэх ба өмнөх улирлын сүүлийн сарын 20-ны өдрийн дотор хуваарийн дагуу сум тус бүрт хүлээлгэн өгч, нийлүүлнэ.
 - Нийлүүлэх эм, эмнэлгийн хэрэгслийн хүчинтэй хугацаа 2 жилээс доошгүй байна.
4. Дор дурдсан бичиг баримт нь гэрээний хэсэг болно (цаашид “гэрээний баримт бичиг” гэх). Үүнд:

Гэрээ байгуулах эрх олгох тухай мэдэгдэл;
Бусад шаардлагатай баримт бичиг¹;
Тендер ба үнийн хуваарь;
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.

5. Нийлүүлэгч нь энэ гэрээний дагуу захиалагчийн төлөх төлбөрийг үндэслэн энэхүү гэрээний бүх нөхцөл, болзолд нийцүүлэн энд заасан барааг нийлүүлж, гэмтэл согог арилгах үүрэг хариуцлагыг хүлээж байна.
6. 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 хариуцлага хүлээж байна.
7. Гэрээнд холбогдох асуудлаар талууд албан бичгээр буюу шуудан, телекс, цахилгаан болон факсаар харилцана.

Гурав. Захиалагч талын эрх, үүрэг

3.1 Захиалагч нь нийлүүлэгчийн гэрээний дагуу нийлүүлсэн эм, эмнэлгийн хэрэгслэлийн үнийг хүлээж авсанаас хойш 30 хоногийн дотор төлсөн байна. Эмийн чанарын баталгаажилт ирээгүй болон хуваарийн дагуу эмийг дутуу нийлүүлсэн тохиолдолд төлбөр тооцоог хийхгүй.

3.2 Захиалагч гэрээгээр нийлүүлэх эм, эмнэлгийн хэрэгслэлийн үнэ /тендерийн үнэ/-ийг өсгөхгүйгээр тэдгээрийн тоо ширхэгийг “Төрийн болон орон нутгийн өмчийн хөрөнгөөр бараа, ажил, үйлчилгээ худалдан авах тухай” хуулийн 34.1.4 заалтын дагуу шинээр нэвтэрч буй технологи тухайн жилийн өвчлөлийн ачаалал, давтагдашгүй хүчин зүйл зэргээс шалтгаалан 20 хүртэлх хувиар нэмэгдүүлэх эсвэл бууруулах эрхтэй. Мөн тухайн

жилд захиалсан эм барааг тоогоор нь аваагүй ч нийт үнийн дүнгээр гэрээний өртөгт хүрсэн тохиолдолд гэрээг биелүүлсэнд тооцно.

3.3 Нийлүүлсэн эм, эмнэлгийн хэрэгслэлийн чанар, үнэ, техникийн тодорхойлолтын өгөгдөлд тогтмол хяналт тавьж, шаардлага хангахгүй, дуусах хугацаа нь ойртсон эмийг тухай бүрд нь хариу мэдэгдэж ажиллана.

3.4 Гэрээний биелэлтийг улирал бүр дүгнэж, гүйцэтгэлийг дараа оны тендерт харгалзан үзнэ.

3.5 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 хариуцлагыг хүлээж байна.

Дөрөв. Нийлүүлэгч талын хүлээх үүрэг

4.1 Нийлүүлэх эм нь эм, эмнэлгийн хэрэгслэлийн тендерийн бичиг баримтад заасан хугацаа, чанар, савалгаа боодолтой байх ба баглаа боодол савалгааны үнэ эцсийн цэгт хүрэх тээврийн зардлыг нийлүүлэгч байгууллага хариуцна.

4.2 Тээвэрлэлтийн явцад нийлүүлж буй эм, эмнэлгийн хэрэгслэл эвдэрч гэмтсэн тохиолдолд нөхөн төлнө.

4.3 Нийлүүлэгч энэ гэрээний дагуу шалгарсан багц тус бүрээр тусад нь эмийн падааныг бичиж, нийлүүлэлтийн хуваарийг чанд мөрдөн улиралаар эм, эмнэлгийн хэрэгслэлийг нийлүүлнэ.

4.4 Эм тариаг тасалдуулсанаас үйлчлүүлэгчийн эмчилгээ оношлогоонд доголдол, тасалдал гарсан хариуцлагыг нийлүүлэгч байгууллага хүлээх ба хугацаа хожимдсон 7 хоног тутамд 0,5%-ийн алданги тооцно.

4.5 Эмийн төсвийн хүрэлцээгүй байдал хүн амын өвчлөл ихсэх зэрэг шалтгааны улмаас захиалагч гэрээний үнийг хугацаандаа шилжүүлээгүй тохиолдолд нийлүүлэгч эм, эмнэлгийн хэрэгслэлээр тасралтгүй хангаж эмнэлгүүдийн хэвийн үйл ажиллагаа явуулах нөхцлийг бүрдүүлнэ.

4.6 Нийлүүлж буй эм, эмнэлгийн хэрэгслийн дуусах хугацаа болон тээвэрлэлтийг онцгой анхаарч тухайн онд хугацаа дуусах эмийг огт нийлүүлэхгүй байх.

4.7 Нийлүүлэгч нь энэ гэрээний дагуу захиалагчийн төлөх төлбөрийг үндэслэн энэхүү гэрээний бүх нөөхцөлд нийцүүлэн барааг хугацаанд нь нийлүүлж мөн нийлүүлж байгаа эм барааны чанарыг бүрэн хариуцаж чанарын сертифициатыг эм бүрт дагуулна.

4.8 Гэрээний хугацаанд нийлүүлэхээр санал болгосон гарал үүслийн улсын эм, эмнэлгийн хэрэгслийг нийлүүлэх ба хуваарийн дагуу хугацаанд нь авчирч өгөх хариуцлагыг хүлээнэ.

4.9 Нийлүүлэгч нь энэ гэрээний дагуу захиалагчийн төлөх төлбөрийг үндэслэн энэхүү гэрээний бүх нөхцөл, болзолд нийцүүлэн энд заасан барааг нийлүүлж, гэмтэл согог арилгах үүрэг хариуцлагыг хүлээж байна.

Тав. Гэрээний хүлээх хариуцлага

5.1 Энэхүү гэрээний хэрэгжилтийг бүтэн жилээр дүгнэх ба хоёр тал харилцан баталгаажуулна.

5.2 Гэрээ цуцлах

5.2.1 Нийлүүлэгч тал эм, эмнэлгийн хэрэгслэлийг ханган нийлүүлэх хугацаанд нь /хуваарийн/ нийлүүлээгүйгээс эмнэлгийн өдөр тутмын үйл ажиллагаанд сөргөөр нөлөөлсөн нь захиалагч байгууллагын чанарын алба болон мэргэжлийн байгууллагын хяналт үнэлгээгээр тогтоогдсон бол.

- 5.2.2 Захиалагчаас эм, эмнэлгийн хэрэгслэлийг ханган нийлүүлэхтэй холбоотойгоор удаа дараагийн албан шаардлага авсан бол
- 5.2.3 Гэрээний үүргээ биелүүлээгүй нөхцөлд гэрээг цуцалж дараагийн компанитай гэрээг байгуулна.
- 5.2.4 Гэрээнд холбогдох асуудлаар талууд албан бичгээр буюу шуудан факсаар харилцана.

Захиалагчийг төлөөлж:

Хэнтий аймгийн Эрүүл мэндийн газрын Эмнэлгийн тусламжийн хэлтсийн мэргэжилтэн:

..... О.Энх-Уянга

Захиалагчийн хаяг:

Хэнтий аймаг, Хэрлэн сум 4-р баг,
Эрүүл мэндийн газрын байр
Утас: 88032849

Нийлүүлэгчийг төлөөлж:



Нийлүүлэгчийн хаяг:

Улаанбаатар хот БГД 20-р хорм
Сонголон зам гудамж 32/4
Утас: 75755992, 98000093
Харилцах данс: 5163063707
РД: 5720583

Барааны үнийн задаргаа

Баац № 9 - Судсаар сэлбэх таршлын шинээнүүд

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Барааны нэр төрөл	Гарал үүслийн улс	Тоо хэмжээ	Хэмжих нэгж, тун	Нэгж үнэ	Нэр төрөл бүрийн бүгд үнэ(4х6)	Барааг эцсийн цэгт хүргэхэд шаардагдах догоодын тээвэрлэлт болон бусад үйлчилгээний үнэ	Бараа нийлүүлэхэд ногдох татаар, хураамж	Нэр төрөл бүрийн нийт үнэ (7+8+9)	Монгол Улсын гарал үүсэлтэй бараа мөн эсэх
№										
1	Калийн смесь	Монгол	2,310	100мл	2,400	5,544,000	-	-	5,544,000	Тийм
2	Лабар	Монгол	2,830	250мл	3,200	9,056,000	-	-	9,056,000	Тийм
3	Новокайн	Монгол	370	0.5% - 100мл	3,800	1,406,000	-	-	1,406,000	Тийм
4	Новокайн	Монгол	20	1% - 100мл	4,200	84,000	-	-	84,000	Тийм
5	Глюкоз	Монгол	140	10% - 500мл	2,300	322,000	-	-	322,000	Тийм
6	Аминокапроны хүчил	Монгол	555	5% - 100мл	3,950	2,192,250	-	-	2,192,250	Тийм
			Төндөрийн нийт үнэ			18,604,250			18,604,250	



Албан тушаал: Гүйцэтгэх захирал

Гарын үсэг: *[Signature]*

Тайлбар: Нэр төрлийн нэгж үнэ нь нийт үнээс зөрвөл нэгж үнийг баримтлан нэр төрлийн үнийг залруулна. Нэр төрөл бүрийн нийт нийлбэр нь төндөрийн маягтад заасан төндөрийн үнээс зөрвөл энд заасан нийт үнийг баримтлан төндөрийн нийт үнийг залруулна. Бүгд үнэнд тээврийн зардал, НӨАТ болон бусад зардлууд багтсан болно.

ТЕНДЕРНИЙ УРИЛГАД ДУРЬДСАН ЭМ. ЭМНЭЛТИЙН ХЭРЭГСЛИЙН
НИЙЛҮҮЛЭЛТИЙН ХУВААРЬ

Боец № 9 - Судсаар салгах тариалын шингэлүүд

№	Бүтээгдэхүүний нэр	Хэмжээ	Эмийн хэлбэр	Сөөлөгтийн хэмжээ	Шардла естей люо хэмжээ	Нийлүүлэлтийн хуваарь																				
						1. Бамбадаг	2. Бамбэнх	3. Бамбуугаг	4. Бам-овоо	5. Бамчоров	6. Бамшираг	7. Ганшар	8. Далан	9. Дархан	10. Даргачхан	11. Жарлант	12. Мөрөн	13. Норогчин	14. Омнедэгтер	15. Цонгормандат	16. Гурванбам	17. Харланбаян Улаан	18. Талхитат	19. Олиит	20. Бамх	21. Бамгар
1	Калийн смесь	100мл	Тариалын шингэн	Ширхэг	2,310	100	200	240	40	150	60	100	150	100	250	25	100	500	500	150	50	120	15	20	30	20
2	Лабар	250мл	Тариалын шингэн	Ширхэг	2,800	120	200	80	20	150	40	100	50	50	250	240	200	800	100	100	100	5	5	20	20	
3	Новосейн	0.5% - 100мл	Тариалын шингэн	Ширхэг	370	20	20			30	5	50	100		100					20				5	20	
4	Новосейн	1% - 100мл	Тариалын шингэн	Ширхэг	20	5				10									100					5		
5	Глекса	10% - 500мл	Тариалын шингэн	Ширхэг	140			10					10		20											
6	Амьсгалууны хүчил	5% - 100мл	Тариалын шингэн	Ширхэг	565		40	10	50			15	40	15	100	20	20	50	50	15	30	40	10	10	40	
Нийт					8,225	245	450	340	110	400	40	200	100	315	300	640	265	450	1,450	245	200	260	30	-	45	110



Төрийн орлогын тусламж

Багц №9 Судсаар сэлбэх тарилгын шингэнүүд

д/д	Эмийн олон улсын буюу	Эмийн хэлбэр	Савлалтын хэмжээ	Баян-Алтай	Баянмөнх	Баянхутаг	Баян-Овоо	Батноров	Батшрээт	Галшар	Дадал	Дархан	Дэлгэрхаан	Жаргалтхаа	Мөрөн	Норовлин	Өмнөдэлгэр	Цэнхэрмандал	Гурванбаян	Хэрлэнбаян	Тахилгат	Өлзийт	Бэрх	Биндэр	Тоо хэмжээ
1	Калий смесь 10С мл	фл	1	100	200	240	40	160		80		150	100	250	25	100	500	130	50	120	15		20	30	2310
2	Лабсор 200мл	фл	1	120	200	80	20	200	40	100	50	150	50	250	240	200	800	100	100	100	5		5	20	2830
3	Новокайн 0.5 % -100	фл	1	20	20			30		5			50	100		100			20			5	20	370	
4	Новокайн 1 % -100			5				10															5		20
5	Глюкоза 10%-400	фл	1			10					10			20			100								140
6	Аминокапроны хчил 5%-100мл	фл	1		40	10	50			15	40	15	100	20	20	50	50	15	30	40	10		10	40	555
				245	460	340	110	400	40	200	100	315	300	640	285	450	1450	245	200	260	30	0	45	110	6225