|  |  |
| --- | --- |
| БАТЛАВ: | БАТЛАВ: |
| ХҮНСНИЙ АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН ҮНДЭСНИЙ ЛАВЛАГАА ЛАБОРАТОРИЙН ЕРӨНХИЙ ЗАХИРЛЫН АЛБАН ҮҮРГИЙГ ТҮР ОРЛОН ГҮЙЦЭТГЭГЧ О.НАНДИН-ЭРДЭНЭ |  |

**ШИНЖИЛГЭЭ ХИЙХ ГЭРЭЭ**

**№**

Улаанбаатар хот **№\_\_\_\_\_** 2024 оны ... сарын ... өдөр

Нэг талаас ......................................., (Цаашид “Захиалагч” гэнэ), түүнийг төлөөлөн ........................................................., Нөгөө талаас Стандарт, хэмжил зүйн газрын дэргэдэх **Хүнсний аюулгүй байдлын Үндэсний лавлагаа лаборатори** (цаашид “ХАБҮЛЛ” гэнэ) Монгол Улс, Улаанбаатар хот, Хан-Уул дүүрэг, 20 дугаар хороо, Чингисийн өргөн чөлөө-75, (цаашид “Гүйцэтгэгч” гэнэ), түүнийг төлөөлөн Микробиологийн лабораторийн эрхлэгч Б.НАРАНДЭЛГЭР нар (Хамтад нь цаашид “талууд” гэх) дараах нөхцөлүүдийг хүлээн зөвшөөрч, харилцан тохиролцсоны үндсэн дээр энэхүү гэрээг байгуулав.

**Нэг. Ерөнхий зүйл**

* 1. Эрүүл мэндийн сайдын 2019 оны 11 сарын 29-ны өдрийн А/537 дугаар тушаалын 5-р хавсралтын дагуу халдварын хяналтын тогтолцоог эмнэлэг, эрүүл мэндийн байгууллагуудад хэрэгжүүлэхтэй холбогдуулан Захиалагчийн хүсэлтийг үндэслэн дагуу “Ус, хоол, арчдас, агаарын шинжилгээ хийлгэх, Гүйцэтгэгч тал дээр дээжинд шинжилгээ хийхийг талуудын хооронд үүсэх харилцааг зохицуулах, харилцан хүлээх үүрэг хариуцлагыг тогтооход энэхүү гэрээний зорилго оршино.
	2. Энэхүү гэрээгээр шууд зохицуулагдаагүй бусад харилцааг Иргэний хууль болон холбогдох бусад хуулиуд тэдгээртэй нийцүүлэн гаргасан хууль, эрх зүйн актаар зохицуулна.

**Хоёр. Гүйцэтгэгчийн эрх, үүрэг**

* 1. Захиалагчийн хүсэлтийн дагуу 1 дүгээр хавралтад заасан ус, арчдас агаар, хоолны шинжилгээг төлөвлөсөн хугацаанд хүлээн авч шинжилгээнд хамруулна.
	2. Шинжилгээний дээжийг шинжээч захиалагч талд очиж дээжтэй харьцах журмын дагуу авч, чанарыг алдагдуулахгүйгээр шинжилгээнд хамруулна.
	3. Гүйцэтгэгч нь Монгол улсын стандартын дагуу шинжилгээг чанарын өндөр түвшинд гүйцэтгэж Захиалагчид нийлүүлнэ.
	4. Гүйцэтгэгч тухайн шинжилгээний үр дүнг үнэн зөв гаргаж, Захиалагчид хүлээлгэн өгнө.
	5. Гүйцэтгэгч тал давтан шинжилгээ хийх зайлшгүй шаардлага гарсан тохиолдолд төлөвлөгөөт хугацаанаас ажлын 7-10 хоног дараа шинижилгээний үр дүнг гаргана. Мөн гэнэтийн хүчин зүйлсүүдээс хамаарч шинжилгээ хийх боломжгүй болсон тохиолдолд захиалагчидад албан бичгээр мэдэгдэнэ.

**Гурав. Захиалагчийн эрх, үүрэг**

* 1. Захиалагч тал 1 дүгээр хавсралтад заасан жагсаалтын дагуу улиралд 1 удаа эрүүл зүйн хяналтын шинжилгээ хийлгэнэ.
	2. Шинжилгээний дээжийг технологийн горимын дагуу авч шинжилгээ хийлгэхээр лабораторийн дээж хүлээн авахад хүлээлгэн өгнө.
	3. Захиалагч тал нь шинжилгээний үр дүнгийн талаар тодорхой мэдээлэл авах эрхтэй.
	4. Захиалагч нь нэмэлт ба давтан шинжилгээ хийлгэх шаардлага гарвал гүйцэтгэгчид 3 хоногийн өмнө мэдэгдэнэ.
	5. Захиалагч тал нь 2.2-т заасны дагуу шинжилгээнд явах унааг хариуцна.

**Дөрөв. Бусад зүйл**

* 1. Талуудын гэрээгээр хүлээсэн үүрэг бүрэн биелсэн, харилцан хийх тооцоог зохицуулж дууссан нөхцөлд гэрээг биелж дууссанд тооцно.
	2. Хэрэв энэ гэрээнд заасан болон түүнтэй холбогдох асуудлаар маргаан гарвал талууд түүнийг хэлэлцээний замаар шийдвэрлэхийн тулд бүхий л арга хэмжээг авна.
	3. Энэхүү гэрээтэй холбогдон талуудын хооронд үүссэн аливаа санал зөрөлдөөн, маргаантай асуудлыг талууд хэлэлцээний замаар шийдвэрлэж чадахгүйд хүрвэл асуудлыг холбогдох хууль тогтоомж, журмын дагуу шийдвэрлүүлнэ.
	4. Энэ гэрээ нь талуудын бүрэн эрхт төлөөлөгч нар гарын үсэг зурснаар хүчин төгөлдөр болно.
	5. Энэ гэрээний үндсэн эхийг Монгол хэл дээр 2 хувь үйлдсэн бөгөөд Захиалагч тал 1 хувь, Гүйцэтгэгч тал 1 хувийг хадгалах ба хувь тус бүр хууль зүйн хувьд адил хүчинтэй байна.

**Тав. Төлбөр тооцоо, гүйцэтгэл**

* 1. Гүйцэтгэгч тал нь энэхүү гэрээний дагуу 1 дүгээр хавсралтад заагдсан дээжийн дагуу хүлээн авч шинжилгээний төлбөрийг тухай бүр нэхэмжлэх үүсгэж лабораторийн шинжилгээ (цаашид "шинжилгээ" гэнэ) хийх бөгөөд төлбөр шилжүүлсэн баримтыг үндэслэн ибаримтийн бичилт хийж баталгаажуулна.
	2. Захиалагч тал шинжилгээний дүнгийн нэхэмжлэлийг хүлээн авсан даруй шинжилгээний төлбөрийг барагдуулан Төрийн сангийн 100900032003 тоот дансанд бүрэн шилжүүлж тооцоо хийнэ.
	3. Гэрээ хүчин төгөлдөр болсноос хойш гүйцэтгэгч тал улиралд 1 удаа шинжилгээг хийж, шинжилгээний дүнг ажлын 7-10 хоногийн дотор гаргаж, захиалагчид нийлүүлнэ.

**Зургаа. Хариуцлага**

* 1. Талууд гэрээгээр хүлээсэн үүрэгтээ ямагт хүндэтгэлтэй хандах бөгөөд гэрээгээр хүлээсэн үүргээ санаатай болон болгоомжгүй үйлдэл эс, үйлдэхүйгээр гүйцэтгээгүй буюу зохих ёсоор гүйцэтгээгүйн улмаас нөгөө тал, гуравдагч этгээдэд учруулсан хохирлыг буруутай тал бүрэн хариуцаж, барагдуулахаас гадна нэр төр, ажил хэргийн нэр хүндэд учруулсан гэм хорыг арилгана.
	2. Талуудын аль нэг нь гэрээний хугацаанд үүргээ гүйцэтгэж байх үедээ санаатай болон болгоомжгүй үйлдэл эс, үйлдэхүйгээр нөгөө талын эд хөрөнгөнд хохирол учруулбал буруутай тал үл маргах журмаар нөхөн төлнө.
	3. Хуурамч баримт бичиг болон худал мэдээлэл гаргаж өгсний улмаас нөгөө тал болон гуравдагч этгээдэд учирсан хохирлыг буруутай тал дангаар бүрэн хариуцна.
	4. Гүйцэтгэгч нь захиалагчийн бусадтай байгуулсан гэрээг бүрэн биелүүлээгүйтэй холбогдох хариуцлагыг хүлээхгүй.

**Долоо. Гэрээний дүн шинжилгээ хийх**

7.1 Гэрээний дүн шинжилгээг гэрээний хугацаа дуусах, гэрээнд нэмэлт өөрчлөлт оруулах, гэрээ хэрэгжих явцад гэрээний заалт зөрчигдөх тохиолдолд зайлшгүй хийнэ.

7.2 Гэрээний дүн шинжилгээг 2 дугаар хавсралтын маягтын дагуу гэрээнд тусгасан асуудлын зүйл, заалт бүрээр гэрээний хүчинтэй хугацаанд хийсэн ажлын үр дүнд тухайн гэрээг байгууллагыг төлөөлөн бичгээр байгуулсан ажилтан, албан хаагч тухайн гэрээнд дүн шинжилгээг хийнэ.

**Найм. Гэрээний хугацаа**

 8.1. Энэхүү гэрээ нь 20.... оны ...-р сарын ....-оос 20.... оны ....-р сарын ....-ны өдөр хүртэл хүчинтэй байх болно.

**Гэрээг байгуулсан:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ГҮЙЦЭТГЭГЧИЙГ ТӨЛӨӨЛӨН:**ХҮНСНИЙ АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН ҮНДЭСНИЙ ЛАВЛАГАА ЛАБОРАТОРИ | **ЗАХИАЛАГЧИЙГ ТӨЛӨӨЛӨН:** |
| Техникийн менежер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Б.АрвинтулгаМикробиологийн лабораторийн эрхлэгч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Б.НарандэлгэрЕрөнхий нягтлан бодогч\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Э.НармандалТооцооны нягтлан бодогч\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Х.ОтгонтуяаМБЛ-ийн шинжээч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ц.Чулуунбаатар(99691704) |  |
| Утас: 70007281, 70002596, 70006184Факс: +976-70006946И-мэйл хаяг: khabull@nrl.gov.mn |  |

*ХАБҮЛЛ болон ......................-ний хооронд*

*байгуулсан \_\_\_\_\_\_\_ тоот гэрээний*

*1 дүгээр хавсралт*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Д/д | Хийх шинжилгээний төрөл | Шинжилгээ хийх хугацаа | Тоо ширхэг | Нэгж үнэ /төгрөг/ | Нийт үнэ /төгрөг/ |
| 1 | Арчдас | ГБСавханцар/E.coli/ | Жилд2 удаа | 10 | 1300 | 13000 |
| S.aureus | 10 | 1300 | 13000 |
| Salmonella | 10 | 1300 | 13000 |
| Listeria monocytogenes | 10 | 1300 | 13000 |
| 2 | Агаарын шинжилгээ | Нянгийн тоо | Уламжлалт | Жилд2 удаа | 1 | 5000 | 5000 |
| Эмгэгтөрөгчнян | Уламжлалт | 1 | 6000 | 6000 |
| 3 | Ариун материал | Жилд2 удаа | 1 | 5000 | 5000 |
|  | **Нийт** |  |  |  | **68000** |

Жич: Шинжилгээний төлбөр өөрчлөгдөж байгаа тул тухайн үед батлагдсаны дараа доорх төлбөрийн дагуу шинжилгээг хийнэ.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Д/д | Хийх шинжилгээний төрөл | Шинжилгээ хийх хугацаа | Тоо ширхэг | Нэгж үнэ /төгрөг/ | Нийт үнэ /төгрөг/ |
| 1 | Арчдас | ГБСавханцар/E.coli/ | Жилд2 удаа | 10 | 4000 | 40000 |
| S.aureus | 10 | 4000 | 40000 |
| Salmonella | 10 | 4000 | 40000 |
| Listeria monocytogenes | 10 | 4000 | 40000 |
| 2 | Агаарын шинжилгээ | Нянгийн тоо | Уламжлалт | Жилд2 удаа | 1 | 8000 | 8000 |
| Эмгэгтөрөгчнян | Уламжлалт | 1 | 10000 | 10000 |
| 3 | Ариун материал | Жилд2 удаа | 1 | 5000 | 7000 |
|  | **Нийт** |  |  |  | **185000** |

*ХАБҮЛЛ болон ......................-ний хооронд*

*байгуулсан \_\_\_\_\_\_\_ тоот гэрээний*

*2 дугаар хавсралт*

*“Хүсэлт, гэрээнд дүн шинжилгээ хийх журам. ХАБҮЛЛ.7.7”- ын 3 дугаар хавсралт*

*Маягт 00-05*

|  |
| --- |
| **ГЭРЭЭНД ДҮН ШИНЖИЛГЭЭ ХИЙСЭН ТУХАЙ****Захиалагчийг төлөөлж:** ................................................................................................ *албан тушаал, овог нэр* **Гүйцэтгэгчийг төлөөлж:** ............................................................................................... *албан тушаал, овог нэр* **Гэрээний зүйл, заалт тус бүрээр бүрэн хэрэгжсэн эсэх**  Хэрэгжсэн □ Хэрэгжээгүй □**Зарим зүйл, заалтууд хэрэгжээгүй бол шалтгааныг тодорхойлж бичих**......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**Дүгнэлт:**Гэрээ сунгах □ Гэрээг дуусгавар болгох □ Бусад □ /....................................................../**Тайлбар**.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................Огноо: ... ... оны ... сарын ... өдөр Гэрээнд дүн шинжилгээ хийсэн: ..................................../....................................../ *гарын үсэг гарын үсгийн тайлал* ..................................../....................................../ *гарын үсэг гарын үсгийн тайлал* |