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

**ШИНЖИЛГЭЭ ХИЙХ ГЭРЭЭ**

Улаанбаатар хот №\_\_\_\_\_2025 оны ... сарын ... өдөр

Нэг талаас ......................................., (цаашид “Захиалагч” гэх), түүнийг төлөөлөн ........................................................., нөгөө талаас Стандарт, хэмжил зүйн газрын дэргэдэх Хүнсний аюулгүй байдлын Үндэсний лавлагаа лаборатори (цаашид “Гүйцэтгэгч” гэх), түүнийг төлөөлөн Микробиологийн лабораторийн эрхлэгч Д.Сайнжаргал нар (хамтад нь цаашид “Талууд” гэх) дараах нөхцөлүүдийг хүлээн зөвшөөрч, харилцан тохиролцсоны үндсэн дээр энэхүү гэрээг байгуулав.

**Нэг. Гэрээний зүйл**

* 1. Энэхүү гэрээ нь захиалагчийн хүсэлтээр энэхүү гэрээний хавсралтанд заасан –ийн шинжилгээг гүйцэтгэгч тал “MNS ISO/IEC 17025:2018. Сорилтын болон шалгалт тохируулгын лабораторийн чадавхад тавих ерөнхий шаардлага” стандартын дагуу итгэмжлэгдсэн үзүүлэлтээр батлагдсан төлбөрийн тарифаар гүйцэтгэхэд үүсэх харилцааг зохицуулахад оршино.

**Хоёр. Гүйцэтгэгчийн эрх, үүрэг**

* 1. Захиалагчийн гаргасан хүсэлтийн дагуу итгэмжлэгдсэн үзүүлэлтээр энэхүү гэрээний хавсралтанд заасан ээжинд эрүүл зүйн бичил амь судлалын шинжилгээг, ундны ус (төвлөрсөн ус хангамж, түүнээс шүүсэн)-нд эрүүл ахуйн шинжилгээг энэхүү гэрээний хавсралтад дурдсан хугацаанд хүлээн авах, шинжилгээнд хамруулах бэлэн байдлыг хангана.
  2. Микробиологийн лабораторийн шинжээч шинжилгээний дээжийг тус лабораторийн Чанарын гарын авлагын дээжтэй харьцах журмын дагуу тухайн эрүүл мэндийн байгууллага дээр очиж авна.
  3. Шинжилгээг ажлын 7-10 хоногт багтаан гүйцэтгэж, баталгаажуулан захиалагч талд цаасан болон цахимаар илгээнэ.
  4. Шинжилгээний үр дүнг баталгаажуулахаар давтан шинжилгээ хийх зайлшгүй тохиолдолд дахин ажлын 7-10 хоногоор шинжилгээний хугацааг сунгана.
  5. Давагдашгүй хүчин зүйлс (гамшиг, хорио цээр г.м)ээс шалтгаалан шинжилгээ хийх боломжгүй болсон бол захиалагч талд амаар болон албан бичгээр мэдэгдэнэ.

**Гурав. Захиалагчийн эрх, үүрэг**

* 1. Захиалагч тал энэхүү гэрээний хавсралтад заасан эрүүл зүйн хяналтын шинжилгээг жилд 2 удаа буюу хагас жилд 1 удаа хийлгэнэ.
  2. Эрүүл зүйн бичил амь судлалын шинжилгээний дээжийг холбогдох журмын дагуу авахтай холбогдуулан гүйцэтгэгч талын шинжээчийг байгууллага дээрээ ажиллуулах нөхцөл боломж (унаа 2 тал)-оор хангана.
  3. Ундны усны эрүүл ахуйн шинжилгээний дээжийг батлагдсан зааврын дагуу захиалагч тал авч, лабораторийн шинжилгээнд хүлээлгэн өгнө.
  4. Захиалагч тал нь шинжилгээний явц, үр дүнгийн талаар тодорхой мэдээлэл авах эрхтэй.
  5. Захиалагч нь нэмэлт (залруулах)-ээр шинжилгээ хийлгэх бол гүйцэтгэгч талд ажлын 3 өдрийн өмнө мэдэгдэнэ.

**Дөрөв.Нууцыг хадгалах**

4.1.Талууд энэ гэрээний дагуу хүлээн авсан дээж, шинжилгээний баримт бичгийн нууцыг чанд хадгална.

4.2.Талуудын хооронд шилжүүлэн өгсөн нууцын чанартай мэдээлэл, баримт бичигтэй захиалагч, гүйцэтгэгч зөвхөн гэрээний дагуу хийж байгаа ажилтай шууд холбоо бүхий хүмүүс танилцана.

**Тав. Төлбөр тооцоо**

5.1 Гүйцэтгэгч тал энэхүү гэрээний хавсралтад заасан шинжилгээний төлбөрийг гэрээний хавсралтаар гүйцэтгэх шинжилгээг эхлэхээс өмнө нэхэмжилж, төлбөр шилжүүлсэн баримтыг үндэслэн шинжилгээг эхлүүлнэ.

5.2. Захиалагч тал шинжилгээний төлбөрийн нэхэмжлэлийг хүлээн авсан даруй Төрийн сангийн 100900032003 тоот дансанд шинжилгээний төлбөрийг бүрэн барагдуулна.

**Зургаа. Хариуцлага**

6.1. 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.

6.2.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.

6.3.Хуурамч баримт бичиг болон худал мэдээлэл гаргаж өгсний улмаас нөгөө тал болон гуравдагч этгээдэд учирсан хохирлыг буруутай тал дангаар бүрэн хариуцна.

6.4.Гүйцэтгэгч нь захиалагчийн бусадтай байгуулсан гэрээг бүрэн биелүүлээгүйтэй холбогдох хариуцлагыг хүлээхгүй.

**Долоо. Гэрээний дүн шинжилгээ**

7.1 Гэрээний хэрэгжилтийг жилийн хугацаагаар дүгнэх бөгөөд жилийн эцсийн сүүлийн долоо хоногт 2 тал энэхүү гэрээний хоёрдугаар хавсралтад заасны дагуу дүн шинжилгээ хийж дүгнэнэ.

7.2 Гэрээний хэрэгжилт хангалтгүй гэж дүгнэгдсэн бол гэрээг дахин байгуулахгүй.

7.3 Талуудын гэрээгээр хүлээсэн үүрэг бүрэн биелсэн, нэмэлтээр хийсэн шинжилгээний төлбөр тооцооны асуудал шийдвэрлэгдсэн бол гэрээ хэрэгжсэнд тооцно.

**Найм. Бусад**

8.1 Хэрэв энэхүү гэрээнд заасан болон түүнтэй холбогдох асуудлаар маргаан гарвал талууд түүнийг хэлэлцээний замаар шийдвэрлэх бөгөөд үүний тулд бүхий л арга хэмжээг авна.

8.2.Талуудын хооронд үүссэн аливаа маргааныг 8.1-т заасны дагуу шийдвэрлэж чадахгүйд хүрвэл холбогдох хууль тогтоомж, журмын дагуу шийдвэрлүүлнэ.

* 1. Гэрээ нь талуудын бүрэн эрхт төлөөлөгч нар гарын үсэг зурснаар хүчин төгөлдөр болно.
  2. Гэрээний үндсэн эхийг Монгол хэл дээр 2 хувь үйлдэж, талууд тус бүр 1 хувийг хадгалах ба хувь тус бүр хууль зүйн хувьд адил тэгш хүчинтэй байна.

**Ес. Гэрээний хугацаа**

9.1. Энэхүү гэрээ нь 2025 оны ... дүгээр сарын ...-ний өдрөөс 2025 оны 12 дугаар сарын 31-ний өдрийг дуустал хүртэл хүчинтэй.

**Гэрээг байгуулсан:**

|  |  |
| --- | --- |
| **ГҮЙЦЭТГЭГЧИЙГ ТӨЛӨӨЛӨН:**  ХҮНСНИЙ АЮУЛГҮЙ БАЙДЛЫН ҮНДЭСНИЙ ЛАВЛАГАА ЛАБОРАТОРИ | **ЗАХИАЛАГЧИЙГ ТӨЛӨӨЛӨН:** |
| Микробиологийн лабораторийн эрхлэгч  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Сайнжаргал  Тооцооны нягтлан бодогч  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.Анар |  |
| **Хаяг:** Монгол Улс, Улаанбаатар хот, Хан-Уул дүүрэг, 20 дугаар хороо, Чингисийн өргөн чөлөө-75,  **Утас**: 70002596 (Микробиологийн лаборатори),  263273 (Санхүү, нягтлан бодох)  **И-мэйл хаяг**: khabull@nrl.gov.mn |  |

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

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

*нэгдүгээр хавсралт*

**ШИНЖИЛГЭЭНИЙ ҮЗҮҮЛЭЛТ, ҮНЭ ТАРИФ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Шинжилгээний төрөл** | **Д/д** | **Дээж, үзүүлэлт** | **Төлбөрийн хэмжээ (төг)** |
| Эрүүл зүйн бичил амь судлалын шинжилгээ (185 000төгрөг/удаа) | **Нэг. Арчдас** *(тус бүр 10 цэгээс авах)* | | **160,000** |
| 1.1 | ГБСавханцар/E.coli/ | 40,000 |
| 1.2 | S.aureus | 40,000 |
| 1.3 | Salmonella | 40,000 |
| 1.4 | Listeria monocytogenes | 40,000 |
| **Хоёр. Агаар** | | **18,000** |
| 2.1 | Нянгийн тоо | 8,000 |
| 2.2 | Эмгэгтөрөгч нян | 10,000 |
| **Гурав. Ариун материал** | | **7,000** |
| 3.1 | Ариун чанар | 7,000 |
| Эрүүл ахуйн шинжилгээ  (33 000төгрөг/удаа) | **Дөрөв. Ундны ус** | | **33,000** |
| 4.1 | Нянгийн ерөнхий тоо  (ББЕТ) | 8,000 |
| 4.2 | Гэдэсний бүлгийн нян  (Эширихиа коли-мембран фильтр) | 13,000 |
| 4.3 | Гэдэсний бүлгийн эмгэг төрөгч нян (Салмонелла, Шигелла) | 12,000 |
| **Нийт** | | | **218,000** |

*Жич: Шадар Сайдын 2024 оны 10 дугаар тушаалын гуравдугаар хавсралтаар батлагдсан “Лабораторийн шинжилгээ хийх ажлын үйлчилгээний төлбөрийн хэмжээ”-ний тарифийг баримтлан шинжилгээ хийж гүйцэтгэнэ.*

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

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

*хоёрдугаар 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* |