

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ
ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄՆԻ ՂԵԿԱՎԱՐ
ՀՐԱՄԱՆ**

«18» հուլիսի 2024թ. № 05 - Լ

**ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ
ՏԵՍՉԱԿԱՆ ՄԱՐՄՆԻ ԿՈՂՄԻՑ ԻՐԱԿԱՆԱՑՎՈՂ ՍՏՈՒԳՈՒՄՆԵՐԻ
ՇՐՋԱՆԱԿՈՒՄ ՀՍԿԻՉ ԳՆՈՒՄՆԵՐԻ ԻՐԱԿԱՆԱՑՄԱՆ ԸՆԹԱՑՔՈՒՄ
ԿԻՐԱՌՎՈՂ ՁԵՎԱԹՂԹԵՐԻ ՕՐԻՆԱԿԵԼԻ ՁԵՎԵՐԸ ՀԱՍՏԱՏԵԼՈՒ ՄԱՍԻՆ**

Ղեկավարվելով «Դեղերի շրջանառության ոլորտում պետական վերահսկողություն իրականացնող տեսչական մարմնի կողմից իրականացվող ստուգումների շրջանակում հսկիչ գնումների իրականացման, ինչպես նաև հսկիչ գնումների արդյունքում ձեռք բերված ապրանքների տնօրինման կարգը սահմանելու մասին» N 911-Ն որոշումով և հիմք ընդունելով Հայաստանի Հանրապետության վարչապետի 2018 թվականի հունիսի 11-ի N 755-Լ որոշմամբ հաստատված Հայաստանի Հանրապետության առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի (այսուհետ՝ Տեսչական մարմին) կանոնադրության 19-րդ կետի 7-րդ ենթակետը՝

ՀՐԱՄԱՅՈՒՄ ԵՄ

1. Հաստատել՝

- 1) Ստուգում իրականացնող պաշտոնատար անձի կողմից հսկիչ գնումների կատարման համար դրամական միջոցների հատկացման հիմնավորված պահանջագրի ձևը՝ համաձայն հավելված N 1-ի,
- 2) Հսկիչ գնմանը երրորդ անձ ներգրավելու վերաբերյալ համաձայնագրի ձևը՝ համաձայն հավելվածի N 2-ի,
- 3) Հսկիչ գնման արձանագրության ձևը՝ համաձայն հավելված N 3-ի,



4) Հսկիչ գնմամբ ձեռք բերված ապրանքների հանձնման-ընդունման ակտի ձևը՝ համաձայն հավելված N 4-ի,

5) Հսկիչ գնման վերաբերյալ Տեսչական մարմնի հաշվետվության ձևը՝ համաձայն հավելված N 5-ի:

2. Սույն հրամանն ուժի մեջ է մտնում պաշտոնական հրապարակմանը հաջորդող օրվանից:

3. Տեսչական մարմնի իրազեկման, խորհրդատվության և հանրության հետ տարվող աշխատանքների բաժնի պետ Մարիամ Մովսեսյանին՝ ապահովել սույն հրամանի հրապարակումը Տեսչական մարմնի պաշտոնական ինտերնետային կայքէջում:

 Восстановимая подпись

X



ՍԼԱՎԻԿ ՍԱՐԳՍՅԱՆ

Подписано: SARGSYAN SLAVIK 3807890467

Ս. ՍԱՐԳՍՅԱՆ

«___» հուլիսի 2024թ.

ք. Երևան



ՀՀ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀԱԿԱՆ ԵՎ ԱՇԽԱՏԱՆՔԻ
ՏԵՍԶԱԿԱՆ ՄԱՐՄՆԻ ՂԵԿԱԿԱՐ
ՊԱՐՈՆ _____ ԻՆ

ՀՀ, ք. Երևան, Շենգավիթ, Արարատյան 26, 0046
Հեռ. (374-10) 65-05-53 էլ. փոստ info@hlib.am
www.hlib.am
Թվ. գծ.՝ 8107

ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳԻՐ
ՀՍԿԻՉ ԳՆԱՆԸ ԵՐՐՈՐԴ ԱՆՁ ՆԵՐԳՐԱՎԵԼՈՒ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ

«__» _____ 20__թ.

(վայրը)

Ես՝ _____

Երրորդ անձի տվյալները (պետական մարմնի ներկայացուցչի դեպքում՝ վերջինիս անունը, ազգանունը, պաշտոնը, ֆիզիկական անձի դեպքում՝

անունը, ազգանունը, անձնագրային տվյալները կամ հանրային ծառայության համարանիշը, իրավաբանական անձի դեպքում՝ անվանումը, հարկ

վճարողի հաշվառման համարը, գտնվելու վայրը)

տալիս եմ համաձայնությունս՝ _____-ում

տնտեսավարող սուբյեկտի տվյալները (անվանումը, գտնվելու վայրը, ՀՎՀՀ)

ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի ղեկավարի «__» _____ 20__թ.-ի N _____ հանձնարարագրի հիման վրա իրականացվող հսկիչ գնմանը երրորդ անձ ներգրավվելու մասին:

Տեղեկացված եմ և տալիս եմ համաձայնությունս այն մասին, որ.

1) հսկիչ գնումն իրականացվելու է կանխիկ/անկանխիկ ձևով,

2) գնումը **կանխիկ** ձևով իրականացնելու համար ստացել եմ _____ ՀՀ դրամ գումարը բացառապես հսկիչ գնում իրականացնելու նպատակով և պարտավոր եմ այն, ինչպես նաև գնումից հետո դրա մնացորդը, գնված ապրանքը և ապրանքի գնման հսկիչ-դրամարկղային մեքենայի կտրոնը կամ վճարումը հաստատող այլ փաստաթուղթը վերադարձնել ստուգում իրականացնող պաշտոնատար անձ՝

_____ին,

պաշտոնը, անունը, ազգանունը

3) գնումն **անկանխիկ** ձևով իրականացնելու համար ստացել եմ _____ վճարային քարտը բացառապես հսկիչ գնում իրականացնելու

Վճարային քարտի տեսակը (Visa, Mastercard և այլն) և համարը նպատակով և պարտավորվում եմ վերադարձնել այն, գնված ապրանքը և ապրանքի գնման հսկիչ-դրամարկղային մեքենայի կտրոնը կամ վճարումը հաստատող այլ փաստաթուղթ՝ հսկիչ գնում իրականացնելուց անմիջապես հետո, ստուգում իրականացնող պաշտոնատար անձ՝ _____

_____ին,

պաշտոնը, անունը, ազգանունը

4) ստորագրելու եմ հսկիչ գնման արձանագրությունը:

ԵՐՐՈՐԴ ԱՆՁ՝ _____

Անուն, ազգանուն, ստորագրություն



ԱՐՁԱՆԱԳՐՈՒԹՅՈՒՆ
ՀՍԿԻՉ ԳՆՄԱՆ

«__» _____ 20__թ.

(վայրը)

ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի ղեկավարի «__» _____ 20__թ.-ի N
_____ հանձնարարագրի հիման վրա _____ թվականի _____ «__»-ին

-ում

տնտեսավարող սուբյեկտի տվյալները (անվանումը, գտնվելու վայրը)

իրականացվեց հսկիչ գնում:

Հսկիչ գնումը իրականացրեց _____

Եթե հսկիչ գնումը իրականացրել է ստուգում իրականացնելու մասին հանձնարարագրով նշված

պաշտոնատար անձը նշվում է պաշտոնը, անունը, ազգանունը, եթե գնումն իրականացրել է երրորդ անձը, նշվում է վերջինիս

անունը, ազգանունը անձնագրային տվյալները

Հսկիչ գնմամբ գնվեց՝ _____

գնված ապրանքի նկարագրությունը (անվանումը, քանակը, գինը (արժեքը),

փաթեթավորումը, սերիան, դեղաչափը, դեղաձևը, դրոշմապիտակի համարը)

Հսկիչ դրամարկղային մեքենայի կտրոն/ հաշվարկային փաստաթղթի սերիան, համարը _____

Հսկիչ գնում կատարող անձի անունը ազգանունը

ստորագրություն

Տնտեսավարող սուբյեկտի կամ նրան փոխարինող պաշտոնատար անձի կամ նրա
անունից ապրանքներ վաճառող, առաքող կամ հանձնող, ծառայություններ
մատուցող և (կամ) դրամական հաշվարկ կատարող անձի պաշտոնը, անունը,
ազգանունը

ստորագրություն

Արձանագրությունը կազմված է 2 օրինակից:



Արձանագրությանը կցվում է՝ _____

լուսանկարներ, փաստաթղթեր, էլեկտրոնային կրիչներ և (կամ) այլ նյութեր

Տնտեսավրող սուբյեկտի կողմից ներկայացվող առարկություններ՝ _____

Արձանագրության օրինակն ստանալուց, այն ստորագրելուց հրաժարվելու կամ հիմնավոր պատճառով ստորագրությամբ առձեռն հանձնելու անհնարինության մասին նշում **(լրացվում է բացառապես ստուգում իրականացնող պաշտոնատար անձանց կողմից)**՝ _____



ԱԿՏ
ՀԱՆՁՆՄԱՆ-ԸՆԴՈՒՆՄԱՆ

«__» _____ 20__թ.

(վայրը)

Ես՝ _____

ապրանքը հանձնողի պաշտոնը, անունը, ազգանունը

ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմնի ղեկավարի «__» _____ 20__թ.-ի N
_____ հանձնարարագրի հիման վրա _____ թվականի _____ «__»-ին

_____ -ում

տնտեսավարող սուբյեկտի տվյալները (անվանումը, գտնվելու վայրը)

իրականացված հսկիչ գնմամբ ձեռք բերված ապրանքը հանձնեցի _____

ապրանքը ընդունողի պաշտոնը, անունը, ազգանունը

_____ -ին

Հ/Հ	Ապրանքի նկարագրությունը՝ անվանումը, փաթեթավորումը, սերիան, դեղաչափը, դեղաձևը, դրոշմապիտակի համարը	Քանակը	Հսկիչ դրամարկղային մեքենայի կտրոն/ հաշվարկային փաստաթղթի սերիան, համարը

ապրանքը ընդունողի պաշտոնը, անունը, ազգանունը

իրականացված հսկիչ գնմամբ ձեռք բերված ապրանքը ընդունեցի և վերադարձրեցի _____

ՀՀ դրամը

գումարը թվերով և տառերով

գումարը ընդունողի պաշտոնը, անունը, ազգանունը

_____ -ին

անունը ազգանունը

ստորագրություն

անունը ազգանունը

ստորագրություն





ՀՀ առողջապահական և աշխատանքի տեսչական մարմին



Հսկիչ գնման վերաբերյալ հաշվետվություն

Անուն	Ազգանուն	Պաշտոն	Տնտեսավարող սուբյեկտի անվանումը, գտնվելու վայրը	Գնված ապրանքի						միավորի գինը ՀՀ դրամ	ընդհանուր գինը ՀՀ դրամ
				անվանումը	փաթեթավորումը	սերիան	դեղաձևը	դրոշմապիտակը	քանակը		

Կցվում է՝ 1) հսկիչ գնման արդյունքում կազմված « » 20 թվականի արձանագրության պատճենը,
2) (առկայության դեպքում՝ գնման հսկիչ-դրամարկային մեքենաների կցորոնը կամ վճարումը հաստատող այլ փաստաթուղթ):

Հսկիչ գնում իրականացնող անձի ստորագրությունը _____