***ფორმა 1***

**საანგარიშგებო დოკუმენტების მიღება - ჩაბარების აქტი**

გაფორმების თარიღი:

„ \_\_\_\_ “ „\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_“ 2021 წელი

**„ახალი კორონავირუსული დაავადების COVID – 19-ის მართვა“**

(2020 წლის სახელმწიფო პროგრამის დასახელება)

**„ახალი კორონავირუსით (SARS-CoV-2) გამოწვეული ინფექციის (COVID 19) დიაგნოსტიკის უზრუნველყოფა“**

(კომპონენტის დასახელება)

რეგისტრაციის N \_\_\_\_\_\_\_\_\_ და გაფორმების თარიღი \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(მიმწოდებელი დაწესებულების დასახელება)

ანგარიშგების თვე \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

წარმოდგენილი დოკუმენტების ნუსხა:

1. ანგარიშ-ფაქტურა - 1ც.

2. შემთხვევათა რეესტრი - ( \*\*\* ფურცელი)

3. წერილი - 1 ფ

4. საქონლის ხარჯვის საანგარიშგებო ფორმა - (\*\*\* ფურცელი)

5. ფაქტიური ხარჯის დეტალური კალკულაცია - ( \*\*\* ფურცელი)

6. სასაქონლო ზედნადები (საკუთარი სახარჯი მასალის გამოყენების შემთხვევაში) –

(\*\*\* ფურცელი)

ზემოთ მითითებული დოკუმენტაციის პირველადი შემოწმებისა და მისი საანგარიშგებო დოკუმენტაციის ნუსხასთან შედარების საფუძველზე, ვადგენთ, რომ ის სრულ შესაბამისობაშია საქართველოს მთავრობის 2020 წლის 31 დეკემბრის N828 დადგენილებით დამტკიცებულ 2021 წლის ჯანმრთელობის დაცვის სახელმწიფო პროგრამებით გათვალისწინებულ მოთხოვნებთან.

**სსიპ ლ. საყვარელიძის სახელობის**

**დაავადებათა კონტროლისა და**

**საზოგადოებრივი ჯანმრთელობის \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ეროვნული ცენტრი** (დაწესებულების დასახელება)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა) (უფლებამოსილი პირის ხელმოწერა)

ბ.ა. ბ.ა.