Аймгийн Засаг даргын 2024 оны

 12 дугаар сарын ..ны өдрийн

 ..... дугаар захирамжийн хавсралт

“ЭРҮҮЛ МЭНДИЙГ ДЭМЖИГЧ” БАЙГУУЛЛАГА ШАЛГАРУУЛАХ

ЗАРДЛЫН ТӨСӨВ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № |  Зардлын нэр | Хэмжих нэгж  | Тоо ширхэг  | Нэгжийн үнэ | Нийт үнэ |
| 1 | Өргөмжлөл авах зардал  | ш | 13 | 65.000 | 845.000 |
|  | Цом авах зардал  | ш | 3 | 85000 | 255.000 |
| 2 | Эрүүл мэндийг дэмжигч байгууллагуудын шагнал урамшуулал | 1-р зэрэглэл  | ш | 3 | 500.000 | 1.500.000 |
| 2-р зэрэглэл  | ш | 3 | 400.000 | 1.200.000 |
| 3-р зэрэглэл  | ш | 7 | 300.000 | 2.100.000 |
| 3 | Зохион байгуулагчийн зардал | ш | 3 | 33.300 | 100.000 |
|  |  **Нийт зардал**  | **6.000.000** |

 \_ОО\_