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\_