

ԱՌԱՋԱՐԿՈՒԹՅՈՒՆ

<<ՆԵՈՍԵՐ ՊՐՈՎԱՅԴԵՐՍ>> ընկերության կողմից 28.03.2022թ. Գյումրի համայնքի ղեկավարին հասցեագրված դիմումի կապակցությամբ

28.03.2022թ. <<ՆԵՈՍԵՐ ՊՐՈՎԱՅԴԵՐՍ>> ընկերությունը, (ԱՄՆ Կալիֆորնիա նահանգ ՀՎՀՀ C4717258, 20741 Դոլորոսա փողոց, Վուդլանդ Հիլս, Կալիֆորնիա 91367), լինելով առողջապահության կազմակերպման ոլորտում տարիների արդյունավետ փորձ ունեցող կազմակերպություն, հետաքրքրված լինելով նաև ՀՀ առողջապահության ոլորտում խոշոր ներդրումային ծրագրեր իրականացնելու գաղափարով, դիմում է ներկայացրել Գյումրի համայնքի ղեկավարին՝ ցանկություն հայտնելով կազմակերպել Շիրակի մարզի Գյումրի քաղաքի Շիրակացի 162 հասցեում գտնվող հիվանդանոցի վերանորոգման, կահավորման, արդի բժշկական սարքավորումներով հագեցման, լավագույն բուժ. մասնագետներով համալրման, անհրաժեշտության դեպքում միջազգային մասնագետների ներգրավման և հիվանդանոցային որակյալ սպասարկման աշխատանքները:

Ընկերությունը հիշյալ դիմումով խնդրել է քննարկել Շիրակի մարզի Գյումրի քաղաքի Շիրակացի 162 հասցեում գտնվող համայնքային սեփականություն հանդիսացող հիվանդանոցը օրենքով սահմանված կարգով <<ՆԵՈՍԵՐ ՊՐՈՎԱՅԴԵՐՍ>> ընկերությանը երկարաժամկետ վարձակալության հանձնելու հարցը:

Դիմումի մեջ նշված ծրագրերը կյանքի կոչելու նպատակով Ընկերությունը ներկայացնում է հետևյալ առաջարկները՝

• Բժշկական ծառայություններ՝

- ընդհանուր վիրաբուժություն
- գինեկոլոգիա
- ուռոլոգիա
- օրթոպեդիա
- դիմա – ծնոտային վիրաբուժություն
- ակնաբուժություն
- ԼՕՌ վիրաբուժություն,
- անոթային վիրաբուժություն
- պլաստիկ և միկրովիրաբուժություն
- այդ թվում նաև
- լապարասկոպիկ վիրաբուժություն և գինեկոլոգիա



-արթրոսկոպիա

-նյարդավիրաբուժություն

-էնդոսկոպիկ ուռուլոգիա

-լիթոտրիպսիա

-օնկոլիթաբուժություն

- օնկոուռուլոգիա

-օնկոգինեկոլոգիա

• **Օժանդակ բժշկական ծառայություններ`**

-անեսթեզիոլոգիա և ռեանիմատոլոգիա

- լաբորատոր – ախտորոշիչ

-ռենտգեն ախտորոշիչ

-ուլտրաձայնային հետազոտություն

-դուպլեքս հետազոտություն

-էնդոսկոպիկ հետազոտություններ` գաստրոսկոպիա, կոլոնոսկոպիա, բրոնխոսկոպիա

-վերարտադրողական առողջության կենտրոն

-ամբուլատոր բժշկական ծառայություն:

• **Նախնական պայմանավորվածություն ունի պայմանագրային հիմունքներով խորհրդատվական և գործնական համագործակցություն ապահովելու հետևյալ մասնագետների հետ`**

1.Վարուժան Շախսովարյան բ.գ.թ , «Միքայելյանի անվան վիրաբուժության ինստիտուտ», ուռուլոգիա, օնկոուռուլոգիա

2.Արտյոմ Ստեփանյան բ.գ.թ, «Նաիրի ԲԿ», օնկոգինեկոլոգիա

3.Արամ Բադալյան բ.գ.թ, «Էրեբունի ԲԿ», անոթային վիրաբույժ

4.Արամ Ակունց բ.գ.թ, «Սլավմեդ ԲԿ» , օնկոլիթաբուժություն

5.Արմեն Բլբուլյան բ.գ.դ, «Հանրապետական ծննդատուն», գինեկոլոգիա, լապարասկոպիկ գինեկոլոգիա, վերարտադրողական առողջության կենտրոն

6.Ռուբեն Ադամյան բ.գ.դ, «Վիշնևսկիի անվան վիրաբուժության ինստիտուտ», ք. Մոսկվա, պլաստիկ և միկրովիրաբուժություն

7. Էմիլ Իսագույան Բ.գ.դ. «Բուրդենգոյի անվան նյարդավիրաբուժության ինստիտուտ», ք.

Մոսկվա, նյարդավիրաբուժություն

8. Համայակ Սանասյան, P.h.D, Լոս- Անջելեսի համալսարանական կլինիկա, օրթոպեդիա:

- Կարևորում է Շիրակի մարզի բարձրակարգ մասնագետների ակտիվ ներգրավումը կենտրոնի աշխատանքներին, ինչի համար պատրաստ է հոգալ նրանց վերապատրաստման և մասնագիտական ուսուցման հետ կապված ծախսերը, ինչպես ՀՀ-ում, այնպես էլ ՀՀ-ից դուրս:
- Ծրագիրը կյանքի կոչելու նպատակով Ընկերությունը պատրաստ է ներդնել հիվանդանոցի վերանորոգման և հարակից տարածքի բարեկարգման աշխատանքների իրականացման համար մինչև 400 մլն ՀՀ դրամ գումար:
- Ժամանակակից բժշկական սարքավորումների և պարագաների ձեռք բերման համար պատրաստ է տրամադրել անհրաժեշտ քանակի միջոցներ, որոնք կհամապատասխանեն ԱՄՆ առողջապահության համակարգում կիրառվող չափանիշներին:
- Համայնքի կողմից հիվանդանոցը վարձակալության հանձնելու վերաբերյալ որոշում կայացնելու, վարձակալության վճար սահմանելու դեպքում Ընկերությունը պատրաստ է վճարել ողջամիտ վարձավճար:
- Ընկերության 2021թ. շրջանառությունը կազմել է 3,256,686 ԱՄՆ դոլար, իսկ եկամուտը կազմել է 1,205,130 ԱՄՆ դոլար գումար:
- Համաձայն BANK OF AMERICA-ի 10 ապրիլի 2022թ. բանկային տեղեկանքի, Ընկերության հաշվեհամարին մնացորդը կազմում է 1,950,944.33 ԱՄՆ դոլար, իսկ տարեկան միջին մնացորդը կազմում է 2,010,780.54: Ընկերության հայտի դեպքում բանկը պատրաստ է տրամադրել վարկային գիծ մինչև 3,000,000 ԱՄՆ դոլարի չափով:

Հարգանքով՝

<<ՆԵՈՍԵԴ ՊՐՈՎԱՅԴԵՐՍ>>
Ընկերության ներկայացուցիչ



Ռ. Դարբինյան

Form **1120-S****U.S. Income Tax Return for an S Corporation**

OMB No. 1545-0123

Department of the Treasury
Internal Revenue Service▶ Do not file this form unless the corporation has filed or
is attaching Form 2553 to elect to be an S corporation.▶ Go to www.irs.gov/Form1120S for instructions and the latest information.**2021**For calendar year **2021** or tax year beginning **01/01**, 2021, ending **12/31**, 20 **21**

A S election effective date 01/01/20	TYPE OR PRINT	Name Neomed Providers, Inc	D Employer identification number 87-2952836
B Business activity code number (see instructions) 621610		Number, street, and room or suite no. If a P.O. box, see instructions. 20741 Dolorosa St	E Date incorporated 01/01/20
C Check if Sch. M-3 attached <input type="checkbox"/>		City or town, state or province, country, and ZIP or foreign postal code Woodland Hills, CA 91367	F Total assets (see instructions) \$ <u>2,200,000</u> 1,205,130

G Is the corporation electing to be an S corporation beginning with this tax year? See instructions. ☐ Yes ☒ No**H** Check if: (1) ☐ Final return (2) ☐ Name change (3) ☐ Address change (4) ☐ Amended return (5) ☐ S election termination**I** Enter the number of shareholders who were shareholders during any part of the tax year 1**J** Check if corporation: (1) ☐ Aggregated activities for section 465 at-risk purposes (2) ☐ Grouped activities for section 469 passive activity purposes**Caution:** Include **only** trade or business income and expenses on lines 1a through 21. See the instructions for more information.

Income	1a Gross receipts or sales <u>3,256,686</u>	1a	3,256,686	
	b Returns and allowances	1b	19,460	
	c Balance. Subtract line 1b from line 1a			1c 3,237,226
	2 Cost of goods sold (attach Form 1125-A)			2 204,835
	3 Gross profit. Subtract line 2 from line 1c			3 3,032,391
	4 Net gain (loss) from Form 4797, line 17 (attach Form 4797)			4
5 Other income (loss) (see instructions—attach statement)			5	
6 Total income (loss). Add lines 3 through 5 ▶			6 3,032,391	
Deductions (see instructions for limitations)	7 Compensation of officers (see instructions—attach Form 1125-E)			7 300,560
	8 Salaries and wages (less employment credits)			8 986,567
	9 Repairs and maintenance			9 43,000
	10 Bad debts			10
	11 Rents			11 186,765
	12 Taxes and licenses			12 86,900
	13 Interest (see instructions)			13
	14 Depreciation not claimed on Form 1125-A or elsewhere on return (attach Form 4562)			14
	15 Depletion (Do not deduct oil and gas depletion.)			15
	16 Advertising			16 56,942
	17 Pension, profit-sharing, etc., plans			17 59,897
	18 Employee benefit programs			18 96,760
	19 Other deductions (attach statement)			19 9,870
	20 Total deductions. Add lines 7 through 19 ▶			20 1,827,261
	21 Ordinary business income (loss). Subtract line 20 from line 6 <u>1,205,130</u>			21 1,205,130
Tax and Payments	22a Excess net passive income or LIFO recapture tax (see instructions)	22a		
	b Tax from Schedule D (Form 1120-S)	22b		
	c Add lines 22a and 22b (see instructions for additional taxes)			22c
	23a 2021 estimated tax payments and 2020 overpayment credited to 2021	23a		
	b Tax deposited with Form 7004	23b		
	c Credit for federal tax paid on fuels (attach Form 4136)	23c		
	d Add lines 23a through 23c			23d
	24 Estimated tax penalty (see instructions). Check if Form 2220 is attached <input type="checkbox"/>			24
	25 Amount owed. If line 23d is smaller than the total of lines 22c and 24, enter amount owed			25
	26 Overpayment. If line 23d is larger than the total of lines 22c and 24, enter amount overpaid			26
27 Enter amount from line 26: Credited to 2022 estimated tax ▶ Refunded ▶			27	

**Sign
Here**

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return, including accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct, and complete. Declaration of preparer (other than taxpayer) is based on all information of which preparer has any knowledge.

Signature of officer <u>[Signature]</u>	Date <u>3/1/22</u>	President
---	--------------------	-----------

May the IRS discuss this return with the preparer shown below? See instructions. <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
--

**Paid
Preparer
Use Only**

Print/Type preparer's name Leon, Tsipis	Preparer's signature <u>[Signature]</u>	Date 3.1.22	Check <input type="checkbox"/> if self-employed	PTIN P002110652
Firm's name ▶ Z Income Tax	Firm's EIN ▶ 25-2541675		Phone no. 3105627382	
Firm's address ▶ 17377 Ventura Blvd, 100, Encino CA 91316				

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.

Cat. No. 11510H

Form **1120-S** (2021)

Bank of America

Po Box 25118

TAMPA, FL 33622-5118

NEOMED Providers, INC

20741 DOLOROSA St,

WOODLAND Hills CA91367-6837

United States

Ի պատասխան Ձեր հարցմանը ստորև բերված տեղեկությունը ցույց է տալիս Ձեր դեպոզիտային հաշվեհամարի վիճակը

Հաշվեհամարի տեսակ	Հաշվեհամարի վերջին նիշ	Մնացորդն այս պահին	Միջինացված մնացորդ
Ընթացիկ	3595	\$1,950,944.33	\$2,010,780.54

Ձեր ցանկության դեպքում Bank of America -ն պատրաստակամ է \$3,000,000 վարկային գիծ բացել Ձեր համար ի լրումն Ձեր ունեցած գումարների:

Կարևոր տեղեկություն՝

Միջինացված մնացորդի տվյալը հիմնված է վերջին 12 ամիսների մնացորդի թվի վրա: Ժամանակավոր դեպոզիտային հաշվեհամարների վերաբերյալ այս տեղեկությունը բացակայում է:

Շնորհակալություն ենք հայտնում Ձեր ֆինանսական գործերը մեզ վստահելու համար: