

**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**պայմանագիր կնքելու որոշման մասին**

ԸՆԹԱՅԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ «ՄՆԿ Հ. 76-ՄԱԾՁԲ-2026/07»

Պատվիրատուն «Երևանի հ. 76 մսուր- մանկապարտեզ» ՀՈԱԿ-ն, ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար մեկ անձից գնման ընթացակարգով ծառայությունների ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված գնման ընթացակարգի արդյունքում 26.03.2026թ. դուրս գրված N B 6714946134, B 4325364547, 01.04.2026թ. դուրս գրված N B 2541459168, B 6423012123, 13.04.2026թ. դուրս գրված N B 9937923117, B 3859972703 և 22.04.2026թ. դուրս գրված N B 5586646726 հաշիվ ապրանքագրերի հիման վրա կնքվելիքի մասին տեղեկատվությունը:

Հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների/կամ մեկ մասնակցի/ կողմից ներկայացված հայտերի՝ հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները:

Заказчик- ОНКО «Ереванский детский сад и ясли № 76» настоящим представляет информацию о предстоящем заключении договора по результатам процедуры закупки, организованной с целью приобретения услуг для собственных нужд путем процедуры закупки у одного лица, на основании счётов-фактур № В 6714946134, В 4325364547, **выписанных** 26.03.2026 г., В 2541459168, В 6423012123, **выписанных** 01.04.2026 г., В 9937923117, В 3859972703, **выписанных** 13.04.2026 г., В 5586646726, **выписанного** 22.04.2026 г.

Утверждены результаты оценки соответствия заявок, представленных всеми участниками процедуры / либо одним участником / требованиям приглашения.

Համաձայն իրի/ Согласно которому

**Մասնակցի անվանումը՝ «ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ**  
**Наименование участника ООО «НАТАЛИ ФАРМ»**

Հ/ Հ	Չափաբաժնի անվանումը	Наименование единицы измерения	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
№ п/п			Заявки, соответствующие требованиям приглашения /в случае соответствия указать «X»/	Заявки, не соответствующие требованиям приглашения /в случае несоответствия указать «X»/	Краткое описание несоответствия
1.	Բժշկական ծառայություններ	Медицинские услуги	x	-	-
2.	Բժշկական ծառայություններ	Медицинские услуги	x	-	-
3.	Բժշկական ծառայություններ	Медицинские услуги	x	-	-
4.	Բժշկական ծառայություններ	Медицинские услуги	x	-	-
5.	Բժշկական ծառայություններ	Медицинские услуги	x	-	-
6.	Բժշկական ծառայություններ	Медицинские услуги	x	-	-
7.	Բժշկական ծառայություններ	Медицинские услуги	x	-	-

Հ/Հ	Մասնակիցների գրադեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Наименование участника	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել «X»/	Մասնակցի առաջարկած ընդհանուր գին /առանց ԱԱՀ ՀՀ դրամ /
№ п/п	Занятые участниками места			Выбранный участник /для выбранного участника указать «X»/	Общая цена, предложенная участником /без НДС, в драмах РА/
1.	1	«ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ	ООО «НАТАЛИ ФАРМ»	x	18000
2.	1	«ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ	ООО «НАТАЛИ ФАРМ»	x	18000
3.	1	«ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ	ООО «НАТАЛИ ФАРМ»	x	50000
4.	1	«ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ	ООО «НАТАЛИ ФАРМ»	x	12000
5.	1	«ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ	ООО «НАТАЛИ ФАРМ»	x	43000
6.	1	«ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ	ООО «НАТАЛИ ФАРМ»	x	12000
7.	1	«ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ	ООО «НАТАЛИ ФАРМ»	x	12000

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ միակ մասնակից:  
«Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի համաձայն՝ անգործության ժամկետ չի սահմանվում:  
Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Աիդա Այվազյանին:

Критерий, применённый для определения выбранного участника: единственный участник.  
В соответствии со статьёй 10 Закона Республики Армения «О закупках» срок бездействия не устанавливается.  
Для получения дополнительной информации, связанной с настоящим объявлением, вы можете обратиться к секретарю оценочной комиссии Аиде Айвазян.

Հեռախոս/ Телефон: +374 99 04 12 92  
Էլ. Փոստ/ Эл. почта [legesgnumner@gmail.com](mailto:legesgnumner@gmail.com)