

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Գնանշման հարցմանը մասնակցելու

<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել Առողջապահության նախարարության կողմից «ՀՀ ԱՆ ԳՀԱՊՁԲ-2019/36» ծածկագրով հայտարարված գնանշման հարցման 1 չափաբաժնին և հրավերի պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ -ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է ՀՀ ռեզիդենտ:

<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ -ի հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ **02606482:**

<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ -ի էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ import@alfapharm.am

<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ -ի գործունեության հասցեն է՝ **ք. Երևան, Շիրակի 1/68:**

<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ -ի հեռախոսահամարն է՝ **010-61-52-58:**

Սույնով **<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ** -ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝

1) բավարարում է «ՀՀ ԱՆ ԳՀԱՊՁԲ-2019/36» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակցի ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել գնային առաջարկի չափով որակավորման ապահովում:

2) «ՀՀ ԱՆ ԳՀԱՊՁԲ-2019/36» ծածկագրով գնանշման հարցմանը մասնակցելու շրջանակում՝

- թույլ չի տվել և (կամ) թույլ չի տալու գերիշխող դիրքի չարաշահում և հակամրցակցային համաձայնություն,

- բացակայում է հրավերով սահմանված՝ **<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ** -ին փոխկապակցված անձանց և (կամ) **<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ** -ի կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս **<<ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ>> ՓԲԸ** -ին պատկանող բաժնեմաս (փայբաժին) ունեցող կազմակերպությունների միաժամանակյա մասնակցության դեպք:

- ստորև ներկայացնում է հայտը ներկայացնելու օրվա դրությամբ այն ֆիզիկական անձի (անձանց) տվյալները, ով ուղղակի կամ անուղղակի ունի մասնակցի կանոնադրական կապիտալում քվեարկող բաժնետոմսերի (բաժնեմասերի, փայերի) ավել քան տաս տոկոսը, ներառյալ ըստ ներկայացնողի բաժնետոմսերը, կամ այն անձի (անձանց) տվյալները, ով իրավունք ունի նշանակելու կամ ազատելու մասնակցի գործադիր մարմնի անդամներին, կամ ստանում է մասնակցի կողմից իրականացվող ձեռնարկատիրական կամ այլ գործունեության արդյունքում ստացված շահույթի տասնհինգ տոկոսից ավելին (իրական շահառուներ) և

հավաստում, որ իրական շահառուների մասին ներկայացված տեղեկատվությունը իրական է և չի պարունակում ոչ հավատի տեղեկություններ:

| | | | |
|-----|--------------------------------|---|---|
| h/h | Անունը Ազգանունը Հայրանունը | <p>« քաղաքացիների համար՝ նույնականացման քարտի կամ անձնագրի կամ «« օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը</p> | <p>Օտարերկրյա քաղաքացիների համար համապատասխան երկրի օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը</p> |
| 1 | Շիլաջյան Սամվել Արամայիսի | Անձնագիր AK0577660 | |

Կից ներկայացվում է «**ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ**» **ՓԲԸ** կողմից առաջարկվող ապրանքի ամբողջական նկարագիրը՝ համաձայն հավելված 1.1-ի:

«ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ ԻՄՊՈՐՏ» ՓԲԸ տնօրեն՝ Ս. Շիլաջյան