

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
պայմանագիր կնքելու որոշման մասին

Ընթացակարգի ծածկագիրը «ԳՀԱՊՁԲ-ՄՍ-ՁԻԱՀ-20/1»

Պատվիրատուն՝ «ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման հանրապետական կենտրոն» ՊՈԱԿ-ը ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար Մանկական սննդի ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված «ԳՀԱՊՁԲ-ՄՍ-ՁԻԱՀ-20/1» ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը:

Գնահատող հանձնաժողովի 2020 թվականի հունվարի 30-ի թիվ 1 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի՝ հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները: Համաձայն որի՝

Չափաբաժին 1:

Գնման առարկա է հանդիսանում մանկական սնունդ 1:

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ» ՓԲԸ	x		
2	«Լևոն և Լամարա» դեղատուն ՍՊԸ	x		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ, հազ. Դրամ/
1	«ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ» ՓԲԸ	x	5932,66667
2	«Լևոն և Լամարա» դեղատուն ՍՊԸ		6402,91667

Չափաբաժին 2:

Գնման առարկա է հանդիսանում մանկական սնունդ 2:

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
-----	--------------------	------------------------------------	-------------------------------------	---

		հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	
1	«ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ» ՓԲԸ	x		
2	«Լևոն և Լամարա» դեղատուն ՍՊԸ	x		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ, հազ. Դրամ/
1	«ԱԼՖԱ-ՖԱՐՄ» ՓԲԸ	x	2858,46667
2	«Լևոն և Լամարա» դեղատուն ՍՊԸ		3085,04167

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ նախապատվություն տալ նվազագույն գնային առաջարկ ներկայացրած մասնակցին:

“Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի համաձայն՝ անգործության ժամկետ է սահմանվում սույն հայտարարությունը հրապարակվելու օրվան հաջորդող օրվանից մինչև 5-րդ օրացուցային օրը ներառյալ ընկած ժամանակահատվածը:

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել ԳՀԱՊՁԲ-ՄՍ-ՁԻԱՀ-20/1 ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Գևորգ Խանոյանին:

Հեռախոս՝ (+37410) 61-07-30

Էլ. փոստ՝ gnumner@armaids.am

Պատվիրատու՝ «ԶԻԱՀ-ի կանխարգելման հանրապետական կենտրոն» ՊՈԱԿ

31 հունվարի 2020թ.