**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**պայմանագիր կնքելու որոշման մասին**

Ընթացակարգի ծածկագիրը` Թիվ 9-**ԿՄՀՔ-ՄԱԾՁԲ-24/01**

«Հրազդանի թիվ 9 ՆՈԻՀ» ՀՈԱԿ –ը ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար «Մանկավարժական աշխատողի (դաստիարակ) վերապատրաստման» նպատակով «Թիվ-9 ՄԱԾՁԲ -24/01» ծածկագրով գնման ընթացակարգի պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը:  
2024թ. փետրվարի 6-ին հաստատվել է ընթացակարգի մասնակցի կողմից ներկայացված հայտի՝ հրավերի պահանջների համապատասխանության գնահատման արդյունքը:

**Չափաբաժին 1** **Գնման առարկա է հանդիսանում**` **«**Պարտադիր բժշկական զննություն **»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը** | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր**  **/համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/** | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**  **/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/** | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն** |
| **1** | **«Հրազդանի բժշկական կենտրոն» ՊՓԲԸ** | “X” |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Չ/Հ.** | **Մասնակցի անունը** | **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել/** | **Մասնակցի առաջարկած գին**  **/առանց ԱԱՀ /** |
| 1 | **«Հրազդանի բժշկական կենտրոն» ՊՓԲԸ** | “X” |  | **56000** |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ հրավերի պահանջներին համապատասխան։  
**«**Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի 4-րդ կետի 1-ին մասի համաձայն անգործության ժամկետ չի կիրառվում։  
 Ընտրված մասնակցի հետ պայմանագիրը կնքվելու է սույն հայտարարության հրապարակումից հետո՝ **«**Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի համաձայն:  
Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել Թիվ 9-ԿՄՀՔ –ՄԱԾՁԲ-24/01ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար՝

Քրիստինե Բաղդասարյանին

**Հեռախոս ` 060 – 70 – 40- 21   
Էլ. փոստ `** [**baghdasaryan\_1978@mail.ru**](mailto:baghdasaryan_1978@mail.ru)