*Հավելված N 5*

*ՀՀ ֆինանսների նախարարի 2017 թվականի*

*մայիսի 30-ի N 265-Ա հրամանի*

**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**պայմանագիր կնքելու որոշման մասին**

Ընթացակարգի ծածկագիրը **Թ17ՊՈԼ-ԳՀԱՊՁԲ-19/1-ԲՊ**

<<Թիվ 17 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ-ն ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար Բժշկական պարագաների ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված Թ17ՊՈԼ-ԳՀԱՊՁԲ-19/1-ԲՊ ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը`

Գնահատող հանձնաժողովի 2019թվականի մարտի 05-ի թիվ 3 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի` հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները։ Համաձյան որի`

Չափաբաժին 3

Գնման առարկա է հանդիսանում` ԷՍԳ ժապավեն 63x30

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ / Հ \_\_\_\_\_\_\_** | **Մասնակցի անվանումը** | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել X/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտե**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել X/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| **1** | **Ագաստ ՍՊԸ** |  | **X** | 04 մայիսի 2017թ.-ի 526-Ն Որոշման կարգի 44-րդ կետ |
| **2** | **Մեդտեխսերվիս ՍՊԸ** | **X** |  |  |
| **3** | **Նատալի Ֆարմ ՍՊԸ** | **X** |  |  |
| **4** | **Յունիմեդ Հայ-Ռուսական ՀՁ ՍՊԸ** | **X** |  |  |
| **5** | **ԴԵԶՍԵՐՎԻՍ ՍՊԸ** |  | **X** | Նախահաշվային գնից բարձր գնային առաջարկ |
| **6** | **Ֆարմեգուս ՍՊԸ** |  | **X** | Նախահաշվային գնից բարձր գնային առաջարկ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին / առանց ԱՀՀ /** |
| **1** | Մեդտեխսերվիս ՍՊԸ |  | 26400 |
| **2** | Նատալի Ֆարմ ՍՊԸ |  | 27600 |
| **3** | Յունիմեդ Հայ-Ռուսական ՀՁ ՍՊԸ |  | 28000 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ հայտեր ներկայացրած և բավարար գնահատված մասնակիցներից, նվազագույն գնային առաջարկ ներկայացրած մասնակից։

Չափաբաժին 17

Գնման առարկա է հանդիսանում` Գիպսակապ փոքր

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ / Հ \_\_\_\_\_\_\_** | **Մասնակցի անվանումը** | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել X/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտե**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել X/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| **1** | **Ագաստ ՍՊԸ** |  | **X** | 04 մայիսի 2017թ.-ի 526-Ն Որոշման կարգի 44-րդ կետ |
| **2** | **Նատալի Ֆարմ ՍՊԸ** | **X** |  |  |
| **3** | **ԼԵՅԿՈ ՍՊԸ** |  | **X** | Նախահաշվային գնից բարձր գնային առաջարկ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին / առանց ԱՀՀ /** |
| **1** | Նատալի Ֆարմ ՍՊԸ |  | 5280 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ հայտեր ներկայացրած և բավարար գնահատված մասնակիցներից, նվազագույն գնային առաջարկ ներկայացրած մասնակից։

Չափաբաժին 21

Գնման առարկա է հանդիսանում` Գիպսակապ միջին

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ / Հ \_\_\_\_\_\_\_** | **Մասնակցի անվանումը** | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել X/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտե**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել X/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| **1** | **Ագաստ ՍՊԸ** |  | **X** | 04 մայիսի 2017թ.-ի 526-Ն Որոշման կարգի 44-րդ կետ |
| **2** | **Նատալի Ֆարմ ՍՊԸ** | **X** |  |  |
| **3** | **ԽԱՉՊԱՐ ՍՊԸ** | **X** |  |  |
| **4** | **ԼԵՅԿՈ ՍՊԸ** | **X** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին / առանց ԱՀՀ /** |
| **1** | Նատալի Ֆարմ ՍՊԸ |  | 8670 |
| **2** | ԽԱՉՊԱՐ ՍՊԸ |  | 9120 |
| **3** | ԼԵՅԿՈ ՍՊԸ |  | 13500 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ հայտեր ներկայացրած և բավարար գնահատված մասնակիցներից, նվազագույն գնային առաջարկ ներկայացրած մասնակից։

“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 ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Ք. Հայրապետյանին:

Հեռախոս՝ +37410244974։

Էլեկոտրանային փոստ՝ protender.itender@gmail.com

Պատվիրատու` <<Թիվ 17 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ