**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**պայմանագիր կնքելու որոշման մասին**

### Ընթացակարգի ծածկագիրը ՏՀՀՁՆՈՒՀ-ՄԱԾՁԲ-2024/05

**Տաթև համայնքի «Հալիձորի ՆՈՒՀ» ՀՈԱԿ**-**ի** ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար **բուժզննության ծառայություններ**ի ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված **ՏՀՀՁՆՈՒՀ-ՄԱԾՁԲ-2024/05** ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը:

2024 թվականի հունվարի 15-ի թիվ 1 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի` հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները։ Համաձյան որի`

Չափաբաժին 1։ բուժզննության ծառայություններ

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը** | | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր**  /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**  /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** | |
| **1** | **«Գորիսի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ** | | X |  | |  | |
| **Մասնակցի անվանումը** | | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | | | **Մասնակցի առաջարկած գին**  **/առանց ԱԱՀ/** | |
| **«Գորիսի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ** | | X | | | 29 166.67 | |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ **բավարար գնային առաջարկ**:

**«Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի 4-րդ մասի 1-ին կետի համաձայն` անգործության ժամկետը կիրառելի չէ:**

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել

**ՏՀՀՁՆՈՒՀ-ՄԱԾՁԲ-2024/05** ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Հ. Հարությունյանին:

Հեռախոս՝ 055-444-252

Էլեկտրոնային փոստ՝ [harutyun26@outlook.com](mailto:harutyun26@outlook.com)

Պատվիրատու` Տաթև համայնքի «Հալիձորի ՆՈՒՀ» ՀՈԱԿ-ի