

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ 1
 ОБЪЯВЛЕНИЕ 1

**ՄԵԿ ԱՆՁԻՑ ԳՆՄԱՆ ՁԵՎՈՎ ԳՆՈՒՄ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ
 ՊԱՅՄԱՆԱԳԻՐ ԿՆՔԵԼՈՒ ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՍԻՆ**
 о решении заключения договора

**Հայտարարության սույն տեքստը հաստատված է գնահատող հանձնաժողովի
 2026 թվականի մարտի 20-ի որոշմամբ և հրապարակվում է
 «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի համաձայն**

Ընթացակարգի ծածկագիրը Պայմանագիր B5101574061

*Данный текст объявления одобрен оценочной комиссией. Опубликовано Постановлением
 от 20 /03/ 2026г .Согласно статье 10 Закона РА «О закупках».*

Код процедуры Պայմանագիր B5101574061

«Գյումրու օլիմպիական հերթափոխի պետական մարզական քոլեջ» ՊՈԱԿ-ը ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար բուժզննման ծառայության ձեռքբերման նպատակով Պայմանագիր B5101574061 ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին հայտարարությունը և ներկայացնում է մասնակիցների գնային առաջարկների մասին տեղեկատվությունը: Համաձայն որի՝

Гюмрийский государственный спортивный колледж олимпийского резерва (ГСК) представляет ниже объявление о решении заключить контракт по итогам процедуры закупок под кодом контракта B5101574061 на оказание услуг медицинского осмотра и предоставляет информацию о ценовых предложениях участников.

Չափաբաժին 1:

Գնման առարկա է հանդիսանում Նախնական պարտադիր և պարբերական բուժզննում 1 Обязательный первичный и периодический медицинский осмотр.2

Հ/Հ Ս/Ս	Մասնակցի անվանումը <i>Наименование участника</i>	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր <i>/համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/ Заявки, соответствующие требованиям приглашения /при соответствии указать "X"/</i>	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր <i>/չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/ Заявки, не соответствующие требованиям приглашения /при несоответствии указать "X"/</i>	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն <i>Краткое описание несоответствия</i>
1	«ԳՅՈՒՄՐՈՒ Ն.Ա.ՄԵԼԻՔՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ ԹԻՎ 2 ՊՈԼԻԿԼԻՆԻԿԱ» ՓԲԸ <i>ЗАО «Поликлиника им. Н.А. Меликяна Гюмри № 2»</i>	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը <i>Занятые участниками места</i>	Մասնակցի անվանումը <i>Наименование участника</i>	Ընտրված մասնակից <i>/ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/</i>	Մասնակցի առաջարկած գին <i>/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/ Предложенная участником цена /без НДС/</i>
---	--	---	--

		Օտօբրաննիյ участник /для отбранного участника указать "X"/	
1	«ԳՅՈՒՄԴՈՒ Ն.Ա.ՄԵԼԻՔՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ ԹԻՎ 2 ՊՈԼԻԿԼԻՆԻԿԱ» ՓԲԸ ЗАО «Поликлиника им. Н.А. Меликяна Гюмри № 2»	X	154.0

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ նախահաշվային գին:
Критерий, используемый для определения выбранного претендента - более цена,

Չափաբաժին 2:

Գնման առարկա է հանդիսանում Նախնական պարտադիր և պարբերական բուժզննում 1 Обязательный первичный и периодический медицинский осмотр.2

Զ/Զ П/Н	Մասնակցի անվանումը Наименование участника	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/ Заявки, соответствующие требованиям приглашения /при соответствии указать "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/ Заявки, не соответствующие требованиям приглашения /при несоответствии указать "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն Краткое описание несоответствия
1	«ԳՅՈՒՄԴՈՒ Ն.Ա.ՄԵԼԻՔՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ ԹԻՎ 2 ՊՈԼԻԿԼԻՆԻԿԱ» ՓԲԸ ЗАО «Поликлиника им. Н.А. Меликяна Гюмри № 2»	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը Занятые участниками места	Մասնակցի անվանումը Наименование участника	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/ Отбранный участник /для отбранного участника указать "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/ Предложенная участником цена /без НДС/
1	«ԳՅՈՒՄԴՈՒ Ն.Ա.ՄԵԼԻՔՅԱՆԻ ԱՆՎԱՆ ԹԻՎ 2 ՊՈԼԻԿԼԻՆԻԿԱ» ՓԲԸ ЗАО «Поликлиника им. Н.А. Меликяна Гюмри № 2»	X	20.0

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ նախահաշվային գին:
Критерий, используемый для определения выбранного претендента - более низкая цена,

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել
B5101574061 ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Թամարա Երիցյանին:

Հեռախոս՝ 098-21-06-60:

Էլեկտրոնային փոստ՝ golimpiakan@yandex.ru :

Для получения дополнительной информации, связанной с настоящим объявлением, можно обратиться к секретарю Оценочной комиссии под кодом В5101574061 Тамаре Ерицян.

Телефон 098-21-06-60

Электронная почта: golimpiakan@yandex.ru

Պատվիրատու «Գյումրու օլիմպիական հերթափոխի պետական մարզական քոլեջ» ՊՈԱԿ
Заказчик ГНКО «Гюмрийский государственный спортивный колледж олимпийского резерва»