

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
պայմանագիր կնքելու որոշման մասին

Ընթացակարգի ծածկագիրը **ԾԲԱ-ՄԱԱՊՁԲ-23/5**

«Ծաղկածորի ԲԱ» ՊՓԲԸ-ի ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար տպագրական նյութերի ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված ԾԲԱ-ՄԱԱՊՁԲ-23/5 ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը:

2023 թվականի մարտի 27-ի թիվ 1 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի՝ հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները: Համաձայն որի՝
Չափաբաժին 1: ամբուլատոր քարտ /մեծահասակ/

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/		Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X		8500

Չափաբաժին 2: ամբուլատոր քարտ /փոքր տղա/

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/		Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X		2700

Չափաբաժին 3: ամբուլատոր քարտ /փոքր աղջիկ/

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/		Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X		2700

Չափաբաժին 4: մեծահասակի բժշկական քարտի միջուկ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/		Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X		1500

Չափաբաժին 5: դեղատոմս /սովորական/

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/		Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X		9750

Չափաբաժին 6: ԱԱՊԾ մատուցման հաշվառման ձև N 0002

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն

1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/	
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	10000	

Չափաբաժին 7: ուղեգիր լաբորատոր-ախտորոշիչ հետազոտություններ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/	
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	650	

Չափաբաժին 8: ձև N 26/ու մանկական բժշկական քարտ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/	
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	2100	

Չափաբաժին 9: դեղորայքի գիրք Ձև N 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	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/	
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	2550	

Չափաբաժին 10: ձև N 063 կանխարգելիչ պատվաստումների քարտ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/	
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	800	

Չափաբաժին 11: քաղվածք մանկական ամբուլատոր բժշկական քարտից

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/	
«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	400	

Չափաբաժին 12: ԱԱՊԾ մատուցման բժշկի ընտրության ձև

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ		X	
Մասնակցի անվանումը		Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ/	

«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱԶ	X	250

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնային առաջարկ:
“Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի 4-րդ մասի 1-ին ենթակետի համաձայն՝ անգործության ժամկետը կիրառելի չէ:
 Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել ԾԲԱ-ՄԱԱՊԶԲ-23/5 ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Հ. Հարությունյանին:
 Հեռախոս՝ 055-444-252
 Էլեկտրոնային փոստ՝ harutyun26@outlook.com
 Պատվիրատու՝ «Ծաղկաձորի ԲԱ» ՊՓԲԸ