

**ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**  
**Հրատապ Բաց մրցույթին մասնակցելու**

«Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ \_\_\_\_\_ հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել  
մասնակցի անվանումը

Առողջապահության նախարարության կողմից «ՀՀ ԱՆ ՀՐՄԱՊՁԲ-2021/5» ծածկագրով հայտարարված  
պատվիրատուի անվանումը

հարատապ բաց մրցույթի \_\_\_\_\_ 16,21 \_\_\_\_\_ չափաբաժին (չափաբաժիններին) և  
չափաբաժնի (չափաբաժինների) համարը

հրավերի պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

«Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ \_\_\_\_\_-ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է  
մասնակցի անվանումը

ՀՀ \_\_\_\_\_ ռեզիդենտ:  
երկրի անվանումը

«Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ \_\_\_\_\_ ի՝  
մասնակցի անվանումը

- հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 01222567  
հարկի վճարողի հաշվառման համարը
- էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ natalipharm@bk.ru  
էլեկտրոնային փոստի հասցեն
- գործունեության հասցեն է՝ ք.Երևան, Օհանյանի 15/1  
գործունեության հասցեն
- հեռախոսահամարն է՝ 010 744 212  
հեռախոսի համարը

Սույնով \_\_\_\_\_ «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ \_\_\_\_\_-ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝  
մասնակցի անվանումը

1) բավարարում է «ՀՀ ԱՆ ՀՐՄԱՊՁԲ-2021/5» ծածկագրով հարատապ բաց մրցույթի հրավերով սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակցի ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել գնային առաջարկի չափով որակավորման ապահովում:

2) «ՀՀ ԱՆ ՀՐՄԱՊՁԲ-2021/5» ծածկագրով հրատապ բաց մրցույթին մասնակցելու շրջանակում՝

- թույլ չի տվել և (կամ) թույլ չի տալու գերիշխող դիրքի չարաշահում և հակամրցակցային համաձայնություն,

- բացակայում է հրավերով սահմանված՝ «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ \_\_\_\_\_-ին  
մասնակցի անվանումը

փոխկապակցված անձանց և (կամ) \_\_\_\_\_ «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ \_\_\_\_\_-ին  
մասնակցի անվանումը

կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս \_\_\_\_\_ «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ \_\_\_\_\_-ին  
մասնակցի անվանումը

պատկանող բաժնեմաս (փայաբաժին) ունեցող կազմակերպությունների միաժամանակյա մասնակցության դեպք:



• ստորև ներկայացնում է հայտը ներկայացնելու օրվա դրությամբ այն ֆիզիկական անձի (անձանց) տվյալները, ով ուղղակի կամ անուղղակի ունի մասնակցի կանոնադրական կապիտալում քվեարկող բաժնետոմսերի (բաժնեմասերի, փայերի) ավել քան տաս տոկոսը, ներառյալ ըստ ներկայացնողի բաժնետոմսերը, կամ այն անձի (անձանց) տվյալները, ով իրավունք ունի նշանակելու կամ ազատելու մասնակցի գործադիր մարմնի անդամներին, կամ ստանում է մասնակցի կողմից իրականացվող ձեռնարկատիրական կամ այլ գործունեության արդյունքում ստացված շահույթի տասնհինգ տոկոսից ավելին (իրական շահառուներ) և հավաստում, որ իրական շահառուների մասին ներկայացված տեղեկատվությունը իրական է և չի պարունակում ոչ հավաստի տեղեկություններ:

Անունը Ազգանունը Հայրանունը	ՀՀ քաղաքացիների համար՝ նույնականացման քարտի կամ անձնագրի կամ ՀՀ օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը	Օտարերկրյա քաղաքացիների համար համապատասխան երկրի օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը
Ասատուր Մարտի Ասատրյան	Նույնականացման քարտ 007355209	

Կից ներկայացվում է « Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ կողմից առաջարկվող  
մասնակցի անվանումը

ապրանքի ամբողջական նկարագիրը՝ համաձայն հավելված 1.1-ի:

« Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ տնօրեն՝ Ա.Ասատրյան

Մասնակցի անվանումը (ղեկավարի պաշտոնը, անուն ազգանունը)

ստորագրությունը

ԾԿ. Տ.՝

23.02.2021թ

\* լրացվում է հանձնաժողովի քարտուղարի կողմից՝ մինչև հրավերը տեղեկագրում հրապարակելը:

\*\* Սույն ենթակետում նշված անձանց բացակայության դեպքում ներկայացվում է մասնակցի գործադիր մարմնի ղեկավարի և անդամների տվյալները:





“Նատալի Ֆարմ” ՍՊԸ, իրավ. հասցե՝ ք. Երևան, Արմվյան 42/2, գործ. հասցե՝ ք. Երևան, Օհանյանի 15/1:  
 ООО “Натали Фарм”, юр. адрес: г. Ереван, ул. Абовяна 42/2, факт. адрес: г. Ереван, ул. Оганова 15/1:  
 “Natali Pharm” Ltd, legal address: Yerevan, Abovyan st., 42/2, office address: Yerevan, Ohanov st. 15/1:  
 Հեռ./Տեղ./Tel.: (+374 11) 72 06 20





ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ  
ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

ԼԻՑԵՆԶԻԱ Կ - XX - 0000082

Տրված «24» 07.2017 թվականին

Գործունեության քննարկը ԹՄՄՄԻՋԱՑՆԵՐԻ, ՀԱԳԵՄԵՏ ՆՅՈՒԹԵՐԻ ԵՎ ՀՀ ԿԱՌԱՎԱՐՈՒԹՅԱՆ ՍԱՀՄԱՆԱԾ՝

ԴՐԱՆՑ ՊԻԵԿԱՌՄՈՐՆԵՐԻ ԱՐՏԱՀԱՆՈՒՄ, ՆԵՐՄՈՒԾՈՒՄ ԵՎ ՄԵԾԱԾԱԼ ԱՌԵՎՏՈՒՐ

Իրավաբանական անձի անվանումը և գրեկելու վայրը

«ՆԱՏԱԼԻ ՖԱՐՄ» ՍՊԸ

Քաղ. Երևան, Արթիկյան 42 շենք, բն. 2

Թմրամիջոցների կամ հոգեմեղման նյութերի կամ Նալապարանի Նաերապետության կառավարության սահմանում դրանց պրեկուրորների պահպանման համար նախատեսված պահեստի, իսկ պահպանման անվտանգությունն ապահովող հաղորդակցության համակարգի կամ կոմպյուտերային պրեկուրորների ներդրման գերազանցական դեպքում ազդանշանային համակարգով ապահովված առանձնացված փաթեթների պահպանման գրեկելու վայրը

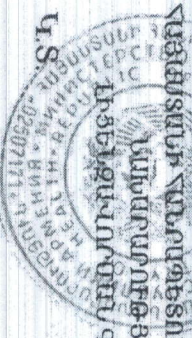
Քաղ. Երևան, Տիգրանյան 3-րդ նրբ., 2/2 շենք

(Ուսցեն)


մինչև 20.07.2020 թ.

Գործառնության ժամկետը

Հիմք՝ ՀՀ կառավարության 20 հուլիսի 2017 թվականի N 862-Ա որոշումը



ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱԳԱՏՈՒԹՅԱՆ  
ԱՄԱՐԱՐԱՌԹՅԱՆ ԱՇԽԱՏԱԿԱԶՄԻ  
ԼԻՑԵՆԶԱՎՈՐՈՒՄԻ ԳՈՐԾԱԿԱՌԹՅԱՆ ՊԵՏ

  
(ստորագրությունը)

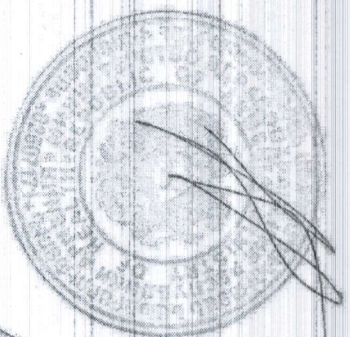
ԿԱՐԵՆ ԿՈՍՏԱՆՅԱՆ



Լիցենզիայում գործունեության իրականացման վայրը փերահացեալորէլ  
ք. Երևան, Մալաթիա-Սեբաստիա Մ. Օհանովի փողոց 15/1

Հիմք՝ ՀՀ առողջապահության նախարարի 09 հունվարի 2020թ. N 24-Ա հրամանը

ՎԱՆԵ ԱԼԵՔՍԱՆՅԱՆ



Լիցենզիայում գործողության ժամկետը երկարաձգել 3 տարի ժամկետով  
Հիմք՝ ՀՀ առողջապահության նախարարի 26 հունիսի 2020թ. N 2033-Ա հրամանը

ՎԱՆԵ ԱԼԵՔՍԱՆՅԱՆ

