**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**պայմանագիր կնքելու որոշման մասին**

Ընթացակարգի ծածկագիրը **ԱՄՊ-ԳՀԱՊՁԲ-19/ԴԵՂ-3**

«Արաբկիր» մանկական պոլիկլինիկա» ՓԲԸ-ն ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար դեղորայքի ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված **ԱՄՊ-ԳՀԱՊՁԲ-19/ԴԵՂ-3** ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը`

Գնահատող հանձնաժողովի 2019 թվականի սեպտեմբերի 27-ի թիվ 4 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի` հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները։ Համաձյան որի`

**Չափաբաժին 1։**

Գնման առարկա է հանդիսանում` Ամօքսիցիլին, քլավուլանաթթու amoxicillin, clavulanic acid դեղափոշի ներքին ընդունման դեղակախույթի:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X | 450,0 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 2։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Ցեֆալեքսին cefalexin գրանուլներ ներքին ընդունման դեղակախույթի:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X | 81,2 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 5։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Ազիթրոմիցին դեղափոշի ներքին ընդունման դեղակախույթի:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X |  |  |
| 2 | «Արֆարմացիա» ՓԲԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X | 208,6 |
| 2 | «Արֆարմացիա» ՓԲԸ |  | 210,2 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 6։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Սուլֆամեթօքսազոլ, տրիմեթոպրիմ Sulfamethoxazole, trimethoprim, դեղակախույթ ներքին ընդունման):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X |  |  |
| 2 | «Մեդիկալ Հորիզոն» ՍՊԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | «Մեդիկալ Հորիզոն» ՍՊԸ | X | 26,8 |
| 2 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ |  | 29,1 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 7։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Դիկլոֆենակ diclofenac մոմիկ ուղիղաղիքային:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X |  |  |
| 2 | «Մեդիկալ Հորիզոն» ՍՊԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | «Մեդիկալ Հորիզոն» ՍՊԸ | X | 40,8 |
| 2 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ |  | 43,0 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 8։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Դիկլոֆենակ diclofenac մոմիկ ուղիղաղիքային:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X |  |  |
| 2 | «Մեդիկալ Հորիզոն» ՍՊԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | «Մեդիկալ Հորիզոն» ՍՊԸ | X | 41,1 |
| 2 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ |  | 43,7 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 9։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Իբուպրոֆեն ibuprofen դեղակախույթ ներքին ընդունման

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ | X |  |  |
| 2 | «Մեդիկալ Հորիզոն» ՍՊԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | «Մեդիկալ Հորիզոն» ՍՊԸ | X | 268,7 |
| 2 | «Նատալի Ֆարմ» ՍՊԸ |  | 555,0 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 13։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Ջրածնի պերօքսիդ 33%

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր** /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**/չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| 1 | «Արֆարմացիյա» ՓԲԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| 1 | «Արֆարմացիյա» ՓԲԸ | X | 5,0 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

 “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 ԱՄՊ-ԳՀԱՊՁԲ-19/ԴԵՂ-3 ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Էռնեստ Դավթյանին:

Հեռախոս՝ */010/ 26 24 30*։

Էլեկոտրանային փոստ՝ ***arabkir-mankakan@mail.ru***։

Պատվիրատու` *«Արաբկիր» մանկական պոլիկլինիկա» ՓԲԸ*