**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**պայմանագիր կնքելու որոշման մասին**

### Ընթացակարգի ծածկագիրը ԾԲԱ-ՄԱԱՊՁԲ-24/06

**«Ծաղկաձորի ԲԱ» ՊՓԲԸ**-ի ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար տպագրական նյութերի ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված ԾԲԱ-ՄԱԱՊՁԲ-24/06 ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը:

2024 թվականի մարտի 06-ի թիվ 1 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի` հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները։ Համաձյան 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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 նկարագրույթուն** |
| **1** | **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | X |  |  |
| **Մասնակցի անվանումը**  | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին****/առանց ԱԱՀ/** |
| **«Ռուբեն Զախարյան Սամվելի» ԱՁ** | 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-ՄԱԱՊՁԲ-24/06ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Ա․Ավագյանին:

Հեռախոս՝ 094-033-032

Էլեկտրոնային փոստ՝ armineavagyan1980@list.ru

Պատվիրատու` “«Ծաղկաձորի ԲԱ» ՊՓԲԸ