

Օրինակելի ձև

**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**  
**կնքված պայմանագրի մասին**

<<Վանաձորի թիվ 3 պոլիկլինիկա>> ՊՓԲԸ, որը գտնվում է ք.Վանաձոր, Պ.Սևակի 49 հասցեում, ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար ախտորոշիչ և քիմիական նյութերի ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված Վ3-ԳՀԱՊԶԲ-2024/03 ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագրի մասին տեղեկատվությունը՝

չափաբաժնի համարը	անվանումը	չափման միավորը	Գնման առարկայի				համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)	պայմանագրով նախատեսված համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)
			քանակը <sup>1</sup>		նախահաշվային գինը			
			առկա ֆինանսական միջոցներով <sup>2</sup>	ընդհանուր	/ՀՀ դրամ/			
				առկա ֆինանսական միջոցներով <sup>3</sup>	ընդհանուր			
1	ԱՄՍՍ-ի որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	720	720	27360	27360	ԱՄՍՍ-ի որոշման համար նախատեսված թեստ ASAT՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդ կինետիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ): 1թեստի համար աշխատանքային ռեակտիվի ծավալը 1մլ է	ԱՄՍՍ-ի որոշման համար նախատեսված թեստ ASAT՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդ կինետիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ): 1թեստի համար աշխատանքային ռեակտիվի ծավալը 1մլ է
2	Ազատ թիրոքսինի որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	96	96	19584	19584	Ազատ թիրոքսինի որոշման համար նախատեսված թեստ FT4: Նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը իմունոֆերմենտատիվ որոշման եղանակ: Մեկ ռեագենտի հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 100թեստ(հատ):	Ազատ թիրոքսինի որոշման համար նախատեսված թեստ FT4: Նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը իմունոֆերմենտատիվ որոշման եղանակ: Մեկ ռեագենտի հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 100թեստ(հատ):
3	ԱԼԱՍ-ի որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	840	840	31920	31920	ԱԼԱՍ-ի որոշման համար նախատեսված թեստ ALAT՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդ կինետիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ (հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) : 1թեստի համար աշխատանքային ռեակտիվի ծավալը 1մլ է	ԱԼԱՍ-ի որոշման համար նախատեսված թեստ ALAT՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդ կինետիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ (հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) : 1թեստի համար աշխատանքային ռեակտիվի ծավալը 1մլ է
4	Մեզի թեստ ստրիպ	Հատ	700	700	52500	52500	Ախտորոշող թեստ - ձողիկներ 10 պարամետրի որոշելու համար: Մեթոդը քրոմատոգրաֆիկ: Ֆորմատը ոչ պակաս քան 100 թեստ (հատ)	Ախտորոշող թեստ - ձողիկներ 10 պարամետրի որոշելու համար: Մեթոդը քրոմատոգրաֆիկ: Ֆորմատը ոչ պակաս քան 100 թեստ (հատ)

<sup>1</sup> Լրացվում է կնքված պայմանագրով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը  
<sup>2</sup> Լրացնելու պայմանագրի շրջանակներում առկա ֆինանսական միջոցներով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը, իսկ պայմանագրով նախատեսված ընդհանուր արժեքները, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը լրացնելու կողմից «ընդհանուր» սյունակում:  
<sup>3</sup> Թեստի պայմանագրի շրջանակներում նախատեսված են ավելի քան միջոցներ, ապալրացնելու առկա ֆինանսական միջոցներով նախատեսված գումարի չափը, իսկ ընդհանուր գումարը լրացնելու կողմից «ընդհանուր» սյունակում:

5	Գլյուկոզայի որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	1500	1500	16500	16500	Գլյուկոզայի որոշման համար նախատեսված թեստ GLUCOSE՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդ Ֆերմենտատիվ կոլորոմետրիկ: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 200թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 500թեստ(հատ) է:	Գլյուկոզայի որոշման համար նախատեսված թեստ GLUCOSE՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդ Ֆերմենտատիվ կոլորոմետրիկ: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 200թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 500թեստ(հատ) է:
6	Խոլեսթերինի որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	2160	2160	54000	54000	Խոլեսթերինի որոշման համար նախատեսված թեստ CHOL՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդ Ֆերմենտատիվ կոլորոմետրիկ: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 200թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 300թեստ(հատ): 1թեստի համար աշխատանքային ռեակտիվի ծավալը 1մլ	Խոլեսթերինի որոշման համար նախատեսված թեստ CHOL՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդ Ֆերմենտատիվ կոլորոմետրիկ: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 200թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 300թեստ(հատ): 1թեստի համար աշխատանքային ռեակտիվի ծավալը 1մլ
7	HDL Խոլեսթերինի որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	120	120	38520	38520	HDL Խոլեսթերինի որոշման համար նախատեսված թեստ HDL՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը Ֆերմենտատիվ կոլորոմետրիկ: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 50թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ):	HDL Խոլեսթերինի որոշման համար նախատեսված թեստ HDL՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը Ֆերմենտատիվ կոլորոմետրիկ: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 50թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ):
8	Բիլիռուբինի (ուղղակի և ընդհանուր) որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	200	200	4800	4800	Բիլիռուբինի (ուղղակի և ընդհանուր) որոշման համար նախատեսված թեստ BIL DIRECT +TOTAL՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը Ֆերմենտատիվ կոլորոմետրիկ: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 300թեստ(հատ):	Բիլիռուբինի (ուղղակի և ընդհանուր) որոշման համար նախատեսված թեստ BIL DIRECT +TOTAL՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը Ֆերմենտատիվ կոլորոմետրիկ: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 300թեստ(հատ):
9	Միզանյութի որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	800	800	20000	20000	Միզանյութի որոշման համար նախատեսված թեստ UREA՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը կոլորիմետրիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի	Միզանյութի որոշման համար նախատեսված թեստ UREA՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը կոլորիմետրիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի

							հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ)	հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) :
10	Կրեատինինի որոշման համար նախատեսված թեստ	Հատ	960	960	20160	20160	Կրեատինինի որոշման համար նախատեսված թեստ CREATININE՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը Ֆոտոմետրիկ կլինետիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/ պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 300թեստ(հատ) է:	Կրեատինինի որոշման համար նախատեսված թեստ CREATININE՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը Ֆոտոմետրիկ կլինետիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/ պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 300թեստ(հատ) է:
11	Տրիգլիցերիդի որոշման համար նախատեսված թեստ	հատ	100	100	9400	9400	Տրիգլիցերիդի որոշման համար նախատեսված թեստ TG՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը կոլորոմետրիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 300թեստ(հատ) :	Տրիգլիցերիդի որոշման համար նախատեսված թեստ TG՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը կոլորոմետրիկ եղանակով: Ստուգվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 300թեստ(հատ) :
12	Հակամարմին A-ի որոշման համար նախատեսված թեստ/ցուլիկլոն/	հատ	100	100	1000	1000	Հակամարմին A-ի որոշման համար նախատեսված թեստ anti A՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Հետազոտվող նմուշը արյան շիճուկ: Ազյուտինացիոն մեթոդ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) :	Հակամարմին A-ի որոշման համար նախատեսված թեստ anti A՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Հետազոտվող նմուշը արյան շիճուկ: Ազյուտինացիոն մեթոդ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) :
13	Հակամարմին B-ի որոշման համար նախատեսված թեստ/ցուլիկլոն/	հատ	100	100	1000	1000	Հակամարմին B-ի որոշման համար նախատեսված թեստ anti B: Հետազոտվող նմուշը՝ արյան շիճուկ: Մեթոդը՝ ազյուտինացիոն: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) :	Հակամարմին B-ի որոշման համար նախատեսված թեստ anti B: Հետազոտվող նմուշը՝ արյան շիճուկ: Մեթոդը՝ ազյուտինացիոն: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) :
14	Հակամարմին D-ի (ռեզուս գործոն) որոշման համար նախատեսված թեստ/ցուլիկլոն/	հատ	100	100	2000	2000	Հակամարմին D-ի (ռեզուս գործոն) որոշման համար նախատեսված թեստ antiD: Հետազոտվող նմուշը՝ արյան շիճուկ: Մեթոդը՝ ազյուտինացիոն: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) :	Հակամարմին D-ի (ռեզուս գործոն) որոշման համար նախատեսված թեստ antiD: Հետազոտվող նմուշը՝ արյան շիճուկ: Մեթոդը՝ ազյուտինացիոն: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ) :

15	ՄՌՊ որոշման համար նախատեսված թեստ	հատ	500	500	21000	21000	ՄՌՊ որոշման համար նախատեսված թեստ RPR՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը ազդանյութի անուշ՝ արյան շիճուկ: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 100թեստ(հատ):	ՄՌՊ որոշման համար նախատեսված թեստ RPR՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը ազդանյութի անուշ՝ արյան շիճուկ: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 100թեստ(հատ):
16	RF որոշման համար նախատեսված թեստ	հատ	600	600	32400	32400	RF որոշման համար նախատեսված թեստ համակարգի համար: Մեթոդը ազդանյութի անուշ՝ արյան շիճուկ: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30 թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 150թեստ(հատ) :	RF որոշման համար նախատեսված թեստ համակարգի համար: Մեթոդը ազդանյութի անուշ՝ արյան շիճուկ: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30 թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 150թեստ(հատ) :
17	C-ռեակտիվ սպիտակուցի որոշման համար նախատեսված թեստ	հատ	600	600	39600	39600	C-ռեակտիվ սպիտակուցի որոշման համար նախատեսված թեստ) CRP՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը ազդանյութի անուշ՝ արյան շիճուկ: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 150թեստ(հատ):	C-ռեակտիվ սպիտակուցի որոշման համար նախատեսված թեստ) CRP՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը ազդանյութի անուշ՝ արյան շիճուկ: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 30թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 150թեստ(հատ):
18	Կայցիումի որոշման համար նախատեսված թեստ	հատ	720	720	23040	23040	Կայցիումի որոշման համար նախատեսված թեստ՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը Ֆոտոմետրիկ կինետիկ եղանակով: Մետոզվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 250թեստ(հատ) : 1թեստի համար աշխատանքային ռեակտիվի ծավալը 1մլ է	Կայցիումի որոշման համար նախատեսված թեստ՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը Ֆոտոմետրիկ կինետիկ եղանակով: Մետոզվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա/մեզ: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 250թեստ(հատ) : 1թեստի համար աշխատանքային ռեակտիվի ծավալը 1մլ է
19	Թրոմբոպլաստինի որոշման համար նախատեսված թեստ	հատ	1000	1000	48000	48000	Թրոմբոպլաստինի որոշման համար նախատեսված թեստ՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը ֆիբրինոգենի որոշման եղանակով: Մետոզվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ):	Թրոմբոպլաստինի որոշման համար նախատեսված թեստ՝ նախատեսված բաց համակարգի համար: Մեթոդը ֆիբրինոգենի որոշման եղանակով: Մետոզվող նմուշ՝ արյան շիճուկ/պլազմա: Մեկ հավաքածուում թեստերի քանակը ոչ պակաս քան 100թեստ(հատ) և ոչ ավել քան 200թեստ(հատ):
20	Թեստ երիզներ	հատ	1000	1000	188000	188000	Շաքարաչափ սարքի համար նախատեսված թեստ երիզներ, համատեղելի առնվազն Accu-Chek կամ Control	Շաքարաչափ սարքի համար նախատեսված թեստ երիզներ, համատեղելի առնվազն Accu-Chek

							Plus շաքարաչափերի հետ:	կամ Control Plus շաքարաչափերի հետ:
21	Ալֆա Ամիլազա	հատ	180	180	43560	43560	Ալֆա Ամիլազի որոշման համար նախատեսված թեստ՝ AMILASE: Նախատեսված է բաց համակարգի համար, մեթոդը կինետիկ որոշման եղանակ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ ավել, քան 100թեստ (հատ) և ոչ պակաս, քան 200 թեստ	Ալֆա Ամիլազի որոշման համար նախատեսված թեստ՝ AMILASE: Նախատեսված է բաց համակարգի համար, մեթոդը կինետիկ որոշման եղանակ: Մեկ ռեագենտի հավաքածույում թեստերի քանակը ոչ ավել, քան 100թեստ (հատ) և ոչ պակաս, քան 200 թեստ

Կիրառված գնմանընթացակարգը և դրաընտրությանհիմնավորումը «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 23-րդ հոդվածի 3-րդ կետ

Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը	26. 02. 2024թ		
Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը <sup>4</sup>	1		
	...		
Հրավերի վերաբերյալ պարզաբանումների ամսաթիվը	1	Հարցաքննման ստացման 26. 02. 2024թ	Պարզաբանման 28. 02. 2024թ
	...		

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Յուրաքանչյուր մասնակցի հայտով, ներառյալ միաժամանակյա բանակցությունների կազմակերպման արդյունքում ներկայացված գներ/ՀՀ դրամ <sup>5</sup>		
		Գին առանց ԱԱՀ	ԱԱՀ	Ընդհանուր
<b>Չափաբաժին 1</b>	<b>ԱՍՍՏ-ի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	12900	2580	15480
2	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	21000	4200	25200
3	«Դելտա» ՍՊԸ	20000	4000	24000
<b>Չափաբաժին 2</b>	<b>Ազատ թիրօքսինի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	12500	2500	15000
2	«Իմունոֆարմ» ՍՊԸ	14500	2900	17400
<b>Չափաբաժին 3</b>	<b>ԱԼԱՏ-ի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	15050	3010	18060
2	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	21000	4200	25200
3	«Դելտա» ՍՊԸ	25000	5000	30000
<b>Չափաբաժին 4</b>	<b>Մեզի թեստ ստրիպ</b>			
1	«ՆԱՆԱ ՄԵՆ» ՍՊԸ	38500		38500
2	«Վիոլա» ՍՊԸ	14630	2926	17556
3	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	28000	5600	33600
4	«Դելտա» ՍՊԸ	28000	5600	33600
<b>Չափաբաժին 5</b>	<b>Գլյուկոզայի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	11820	2364	14184
2	«Դելտա» ՍՊԸ	20000	4000	24000
<b>Չափաբաժին 6</b>	<b>Խոլեսթերինի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	37800	7560	45360
2	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	42000	8400	50400
3	«Դելտա» ՍՊԸ	44000	8800	52800
<b>Չափաբաժին 7</b>	<b>HDL Խոլեսթերինի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	31500	6300	37800
<b>Չափաբաժին 8</b>	<b>Բիլիռուբինի (ուղղակի և ընդհանուր) որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	3750	750	4500
2	«Դելտա» ՍՊԸ	5000	1000	6000
<b>Չափաբաժին 9</b>	<b>Միզանյութի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	12600	2520	15120
2	«Դելտա» ՍՊԸ	20000	4000	24000
<b>Չափաբաժին 10</b>	<b>Կրեատինինի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	12400	2480	14880
2	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	12000	2400	14400
3	«Դելտա» ՍՊԸ	25000	5000	30000
<b>Չափաբաժին 15</b>	<b>ՄՌՊ որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	13700	2740	16440
2	«Իմունոֆարմ» ՍՊԸ	15400	3080	18480
<b>Չափաբաժին 16</b>	<b>RF որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	25200	5040	30240
2	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	21600	4320	25920
3	«Դելտա» ՍՊԸ	26400	5280	31680
4	«Իմունոֆարմ» ՍՊԸ	15800	3160	18960
<b>Չափաբաժին 17</b>	<b>C-ռեակտիվ սպիտակուցի որոշման համար նախատեսված թեստ</b>			
1	«Վիոլա» ՍՊԸ	31200	6240	37440

<sup>4</sup> Նշվում է մեկ հրավերում մեկ ատարված բոլոր փոփոխություններին համապատասխանումը:  
<sup>5</sup> Եթե առաջարկված գները ներկայացված են ներկայումս անկիրառելի դրամական միավորներով, ապագաները լրացնելով այլ հրավերով սահմանած փոխարժեքով՝ չպետք է անհարգելի տուժումներ հարմարում:

2	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	21600	4320	25920
3	«Դելտա» ՍՊԸ	29400	5880	35280
4	«Իմունոֆարմ» ՍՊԸ	31100	6220	37320
Չափաբաժին 18	Կալցիումի որոշման համար նախատեսված թեստ			
1	«Վիտլա» ՍՊԸ	17400	3480	20880
2	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	16000	3200	19200
Չափաբաժին 19	Թրամբոլապտինի որոշման համար նախատեսված թեստ			
1	«ՆԱՆԱ ՍԵՆ» ՍՊԸ	31000		31000
2	«Վիտլա» ՍՊԸ	35600	7120	42720
3	«Դելտա» ՍՊԸ	90000	18000	108000
Չափաբաժին 21	Ալֆա Ամիլազա			
1	«Վիտլա» ՍՊԸ	28350	5670	34020
2	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	35000	7000	42000
3	«Դելտա» ՍՊԸ	80000	16000	96000

Տվյալներ մերժված հայտերի մասին					
Չափաբաժնի համարը	Մասնակցի անվանումը	Գնահատման արդյունքները (բավարար կամ անբավարար)			
		Հրավերով պահանջվող փաստաթղթերի ստկայությունը	Հայտով ներկայացված փաստաթղթերի համապատասխանությունը հրավերով սահմանված պահանջներին	Առաջարկած գնման առարկայի տեխնիկական բնութագրերի համապատասխանությունը հրավերով սահմանված պահանջներին	Գնային առաջարկ
1					
...					
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն՝ Հայտերի մերժման այլ հիմքեր			

Ընտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը	06.03.2024թ.	
Անգործության ժամկետ	Անգործության ժամկետի սկիզբ	07.03.2024թ.
	Անգործության ժամկետի ավարտ	16.03.2024թ.
Ընտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկի ծանուցման ամսաթիվը	21.03.2024թ.	
Ընտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը	26.03.2024թ.	
Պատվիրատուի կողմից պայմանագրի ստորագրման ամսաթիվը	26.03.2024թ.	

Չափաբաժնի համարը	Ընտրված մասնակցիցը	Պայմանագրի				Գինը	
		Պայմանագրի համարը	Կնքման ամսաթիվը	Կատարման վերջնաժամկետը	Գանխավճարի չափը	ՀՀ դրամ	
						Առկա ֆինանսական միջոցներով	Ընդհանուր <sup>6</sup>
1,2,3,4,5,6,7,8,9,15,21	«Վիտլա» ՍՊԸ	Վ3-ԳՀԱՊՁԲ-2024/03/1	26.03.2024թ.	15.12.2024թ.		233520	233520
10,17,18	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	Վ3-ԳՀԱՊՁԲ-2024/03/2	26.03.2024թ.	15.12.2024թ.		59520	59520
16	«Իմունոֆարմ» ՍՊԸ	Վ3-ԳՀԱՊՁԲ-2024/03/3	26.03.2024թ.	15.12.2024թ.		18960	18960
19	«ՆԱՆԱ ՍԵՆ» ՍՊԸ	Վ3-ԳՀԱՊՁԲ-2024/03/4	26.03.2024թ.	15.12.2024թ.		31000	31000

Ընտրված մասնակցի (մասնակիցների) անվանումը և հասցեն						
Չափաբաժնի համարը	Ընտրված մասնակցիցը	Հասցե, հեռ.	Էլ.-փոստ	Բանկային հաշիվը	ՀՎՀՀ <sup>7</sup> / Անձնագրի համար և սերիան	
1,2,3,4,5,6,7,8,9,15,21	«Վիտլա» ՍՊԸ	Ք. Երևան, Նոր Նորք, Գյուրջյան փող. 17շենք. 91 տարածք հեռ. 010 64 00 84	viola.diag@gmail.com	1570001092880100	00801026,	
10,17,18	«ԱՆԻՄԵՆ» ՍՊԸ	Ք. Երևան, Ռոստովյան փող. 13/81, բն. 94, հեռ. 041 55 16 16	animedllc@mail.ru		09221601,	
16	«Իմունոֆարմ» ՍՊԸ	Ք. Երևան, Հ. Ներսիսյան 10-3/1, հեռ. 010 23 08 40	tender@immunofarm.net	2500010857380100	00650292,	
19	«ՆԱՆԱ ՍԵՆ» ՍՊԸ	Ք. Երևան, Վարդանանց փող. 6/1, բն. 9, հեռ. 077 54 46 42	nanamed49@gmail.com		03543937,	

Այլ տեղեկություններ

Ծանոթություն՝ Որևէ չափաբաժնի չկայացման դեպքում պատվիրատուն պարտավոր է լրացնել տեղեկություններ չկայացման վերաբերյալ:

1. 11 չափաբաժնի համար առաջարկվել է բարձր գին:

Հաշվի առնելով վերոգրյալը՝ հանձնաժողովը որոշում կայացրեց գնման ընթացակարգն այդ չափաբաժինների համար օրենքի 37րդ հոդվածի 1-ին մասի 1-ին կետի համաձայն հայտարարել չկայացած

<sup>6</sup> Եթե պայմանագիրը կնքվելու է ընդհանուր արժեքով, սակայն նախատեսված են ավելի բարձր միջոցներ, ապա ընդհանուր գինը լրացնելու է ընդհանուր արժեքով, հսկողական ֆինանսական միջոցներով մասով՝ «Առկա ֆինանսական միջոցներով» սյունի սյունով:

<sup>7</sup> Հիշվող մասով, եթե պայմանագրի կնքում է հանդիսանում մշակող աստանի շահարկի տուր ու նույնիսկ արկված արդյունքի հաշվարկային հաշիվը ու նեցողանձը:

	2, 12, 13, 14, 20 չափաբաժինների համար հայտ չի ներկայացվել: Հաշվի արևելով վերոգրյալը՝ հանձնաժողովը որոշում կայացրեց գնման ընթացակարգն այդ չափաբաժինների համար օրենքի 37րդ հոդվածի 1-ին մասի 3-րդ կետի համաձայն հայտարարել չկայացած	
Մասնակիցների ներգրավման նպատակով «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի համաձայն իրականացված հրապարակումների մասին տեղեկությունները	Հրապարակվել է «gnumner.am» կայքում	
Գնման գործընթացի շրջանակներում հակաօրինական գործողություններ հայտնաբերվելու դեպքում դրանց և այդ կապակցությամբ ձեռնարկված գործողությունների համառոտ նկարագիրը	Հակաօրինական գործողություններ չեն հայտնաբերվել	
Գնման ընթացակարգի վերաբերյալ ներկայացված բողոքները և դրանց վերաբերյալ կայացված որոշումները	Բողոքներ և դրանց վերաբերյալ կայացված որոշումներ չեն ներկայացվել	
Այլ անհրաժեշտ տեղեկություններ		
<b>Մույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող</b>		
<b>Անուն, Ազգանուն</b>	<b>Հեռախոս</b>	<b>Էլ. փոստի հասցեն</b>
Արմինե Բսկանդարյան	032226796	tiv3pol@mail.ru

Պատվիրատու՝

«Վանաձորի թիվ 3 պոլիկլինիկա» ՊՓԲԸ



**ОБЪЯВЛЕНИЕ**

**о заключенном договоре**

Государственное закрытое акционерное общество «Ванадзорская поликлиника N3» ниже представляет информацию о договоре № ЧЗ-ԳՀԱՊԶԲ-2024/03, заключенном 26 марта 2024года в результате процедуры закупки под кодом ЧЗ-ԳՀԱՊԶԲ-2024/03, организованной с целью приобретения предмет диагностических и химических веществ для своих нужд:

номер лота	наименование	единица измерения	количество <sup>1</sup>		Предмет закупки		краткое описание (техническая характеристика)	краткое описание (техническая характеристика), предусмотренное по договору
			по имеющимся финансовым средствам <sup>2</sup>	общее	сметная цена			
					по имеющимся финансовым средствам <sup>3</sup>	общая		
1	Тест для решения АСАТ	штук	720	720	27360	27360	АСАТ -тест для решения АСАТ- для открытой системы, кинетический метод. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.). Объем рабочего реактива за 1 тест- 1 мл.	АСАТ -тест для решения АСАТ- для открытой системы, кинетический метод. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.). Объем рабочего реактива за 1 тест- 1 мл.
2	Тест на определение свободного тироксина	штук	96	96	19584	19584	Тест на определение свободного тироксина FT4. Предназначен для открытой системы. Метод является иммуноферментным методом определения. Количество тестов в одном наборе реагентов не менее 30 тестов (шт) и не более 100 тестов (шт). Набор свободного тироксина должен иметь материалы, указанные в инструкции по применению (например, калибратор, стандарт или другие необходимые материалы) для его работы.	Тест на определение свободного тироксина FT4. Предназначен для открытой системы. Метод является иммуноферментным методом определения. Количество тестов в одном наборе реагентов не менее 30 тестов (шт) и не более 100 тестов (шт). Набор свободного тироксина должен иметь материалы, указанные в инструкции по применению (например, калибратор, стандарт или другие необходимые материалы) для его работы.
3	Тест для определения АЛАТ	штук	840	840	31920	31920	Тест для определения АЛАТ - для открытой системы, кинетический метод. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.). Объем рабочего реактива за 1 тест- 1 мл .	Тест для определения АЛАТ - для открытой системы, кинетический метод. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.). Объем рабочего реактива за 1 тест- 1 мл .
4	Тест-полоска мочи	штук	700	700	52500	52500	Диагностический тест - палочки для определения 10 параметров. Метод хроматографический. Формат - не менее 100 тест (шт.).	Диагностический тест - палочки для определения 10 параметров. Метод хроматографический. Формат - не менее 100 тест (шт.).
5	Тест глюкозы	штук	1500	1500	16500	16500	Тест глюкозы GLUCOSE для открытой системы. Метод ферментативного колориметрии. Тестовый образец - сыворотка	Тест глюкозы GLUCOSE для открытой системы. Метод ферментативного колориметрии. Тестовый образец - сыворотка крови

<sup>1</sup> Заполняется количество товаров, услуг, работ, закупаемых по заключенному договору

<sup>2</sup> Заполнить количество товаров, услуг, работ, закупаемых на имеющиеся финансовые средства в рамках данного договора, а общее количество предусмотренных договором товаров, услуг, работ — заполнить в соседней графе "общее".

<sup>3</sup> Если в рамках данного договора предусмотрено меньше средств, то заполнить размер суммы, предусмотренной имеющимися финансовыми средствами, а общую сумму заполнить в соседней графе "общая".

							крови / плазма / моча. : Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 200 тест (шт.) и не более 500 тест (шт.).	/ плазма / моча. : Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 200 тест (шт.) и не более 500 тест (шт.).
6	Тест на определение холестерина	штук	2160	2160	54000	54000	Тест на определение холестерина CHOL для открытой системы. Метод ферментативного колориметрии. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. : Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 200 тест (шт.) и не более 300 тест (шт.). Объем рабочего реактива за 1 пробу 1 мл.	Тест на определение холестерина CHOL для открытой системы. Метод ферментативного колориметрии. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. : Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 200 тест (шт.) и не более 300 тест (шт.). Объем рабочего реактива за 1 пробу 1 мл.
7	Тест холестерина HDL	штук	120	120	38520	38520	Тест холестерина HDL для открытой системы. Метод ферментативного колориметрии. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. : Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 50 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).	Тест холестерина HDL для открытой системы. Метод ферментативного колориметрии. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. : Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 50 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).
8	Тест на определение билирубина (прямой и общий)	штук	200	200	4800	4800	Тест на определение билирубина (прямой и общий) BIL DIRECT +TOTAL для открытой системы. Метод ферментативного колориметрии. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. : Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 300 тест (шт.).	Тест на определение билирубина (прямой и общий) BIL DIRECT +TOTAL для открытой системы. Метод ферментативного колориметрии. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. : Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 300 тест (шт.).
9	Тест на определение мочи	штук	800	800	20000	20000	Тест на определение мочи UREA для открытой системы. Метод колориметрический. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).	Тест на определение мочи UREA для открытой системы. Метод колориметрический. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).
10	Тест на определение креатинина	штук	960	960	20160	20160	Тест на определение креатинина CREATININE для открытой системы. Метод Фотометрический кинетический. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 300 тест (шт.).	Тест на определение креатинина CREATININE для открытой системы. Метод Фотометрический кинетический. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 300 тест (шт.).
11	Тест определения триглицеридов	штук	100	100	9400	9400	Тест определения триглицеридов TG для открытой системы. Метод колориметрический. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 300 тест (шт.).	Тест определения триглицеридов TG для открытой системы. Метод колориметрический. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 300 тест (шт.).

12	Тест на определение антитела А/целиккон /	штук	100	100	1000	1000	Тест на определение антитела А/целиккон /anti A для открытой системы. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).	Тест на определение антитела А/целиккон /anti A для открытой системы. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).
13	Тест на определение антитела В /целиккон /	штук	100	100	1000	1000	Тест на определение антитела В anti B. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).	Тест на определение антитела В anti B. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).
14	Тест на определение антитела D (резус фактор) (целиккон)	штук	100	100	2000	2000	Тест на определение антитела D (резус фактор) antiD: Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).	Тест на определение антитела D (резус фактор) antiD: Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).
15	Тесты для определения МРП	штук	500	500	21000	21000	Тесты для определения МРП RPR для открытой системы. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 100 тест (шт.).	Тесты для определения МРП RPR для открытой системы. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 100 тест (шт.).
16	Тесты для определения RF	ампула /штук	600	600	32400	32400	Тесты для определения RF для открытой системы. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 150 тест (шт.).	Тесты для определения RF для открытой системы. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 150 тест (шт.).
17	Тест на определение С-реактивного белка	штук	600	600	39600	39600	Тест на определение С-реактивного белка CRP для открытой системы. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 150 тест (шт.).	Тест на определение С-реактивного белка CRP для открытой системы. Метод агглютинации. Тестовый образец - сыворотка крови. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 30 тест (шт.) и не более 150 тест (шт.).
18	Тест на определение кальция	штук	720	720	23040	23040	Тест на определение кальция для открытой системы. Метод Фотометрический кинетический. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 250 тест (шт.). Объем рабочего реактива за 1 тест 1 мл.	Тест на определение кальция для открытой системы. Метод Фотометрический кинетический. Тестовый образец - сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 250 тест (шт.). Объем рабочего реактива за 1 тест 1 мл.
19	Тест на определение тромбопластина	штук	1000	1000	48000	48000	Тест на определение тромбопластина для открытой системы. Метод определения времени фибрилляции. Тестовый образец -	Тест на определение тромбопластина для открытой системы. Метод определения времени фибрилляции. Тестовый образец - сыворотка крови

							сыворотка крови / плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).	/ плазма / моча. Количество тестов в одном наборе реагентов должно быть не менее 100 тест (шт.) и не более 200 тест (шт.).
20	Тест -полоски	штук	1000	1000	188000	188000	Тест-полоски для глюкометров, совместимых как минимум с глюкометрами Accu-Chek или Control Plus. В случае предложения сахарометров других моделей отклонение между результатами исследований, проведенных с помощью автоматического анализатора и вновь представленного сахарометра, не должно превышать 12%	Тест-полоски для глюкометров, совместимых как минимум с глюкометрами Accu-Chek или Control Plus. В случае предложения сахарометров других моделей отклонение между результатами исследований, проведенных с помощью автоматического анализатора и вновь представленного сахарометра, не должно превышать 12%
21	Альфа-амилаза	штук	180	180	43560	43560	Тест определения альфа-амилазы – AMILASE, разработанный для открытой системы, метод -кинетического определения. Количество тестов в наборе одного реагента не более 100 тестов (наименований) и не менее 200 тестов.	Тест определения альфа-амилазы – AMILASE, разработанный для открытой системы, метод -кинетического определения. Количество тестов в наборе одного реагента не более 100 тестов (наименований) и не менее 200 тестов.

Примененная процедура закупки и обоснование ее выбора

Дата направления или опубликования приглашения

26. 02. 2024г.

Дата изменений, внесенных в приглашение<sup>4</sup>

1

...

Дата разъяснений относительно приглашения

Получения запроса

Разъяснения

1

26. 02. 2024г.

28. 02. 202г.

...

П/Н	Наименования участников	Цена, представленная по заявке каждого участника, включая цену, представленную в результате одновременных переговоров / Драмов РА <sup>5</sup>		
		Цена без НДС	НДС	Всего
Лот 1	Тест для решения АСАТ			
1	ООО «Виола»	12900	2580	15480
2	ООО «АНИМЕД»	21000	4200	25200
3	ООО «Дельта»	20000	4000	24000
Лот 2	Тест на определение свободного тироксина			
1	ООО «Виола»	12500	2500	15000
2	ООО «Имунофарм»	14500	2900	17400
Лот 3	Тест для определения АЛАТ			
1	ООО «Виола»	15050	3010	18060
2	ООО «АНИМЕД»	21000	4200	25200
3	ООО «Дельта»	25000	5000	30000
Лот 4	Тест-полоска мочи			
1	ООО «НАНА МЕД»	38500		38500
2	ООО «Виола»	14630	2926	17556
3	ООО «АНИМЕД»	28000	5600	33600
4	ООО «Дельта»	28000	5600	33600
Лот 5	Тест глюкозы			
1	ООО «Виола»	11820	2364	14184
2	ООО «Дельта»	20000	4000	24000
Лот 6	Тест на определение холестерина			
1	ООО «Виола»	37800	7560	45360
2	ООО «АНИМЕД»	42000	8400	50400
3	ООО «Дельта»	44000	8800	52800
Лот 7	Тест холестерина HDL			
1	ООО «Виола»	31500	6300	37800

<sup>4</sup>Указываются даты всех изменений, внесенных в приглашение.

<sup>5</sup> Если предложенные цены представлены в двух или более валютах, то цены заполнить по установленному данным приглашением обменному курсу — в драмах Республики Армения.

Лот 8	Тест на определение билирубина (прямой и общий)			
1	ООО «Виола»	3750	750	4500
2	ООО «Дельта»	5000	1000	6000
Лот 9	Тест на определение мочи			
1	ООО «Виола»	12600	2520	15120
2	ООО «Дельта»	20000	4000	24000
Лот 10	Тест на определение креатинина			
1	ООО «Виола»	12400	2480	14880
2	ООО «АНИМЕД»	12000	2400	14400
3	ООО «Дельта»	25000	5000	30000
Лот 15	Тесты для определения МРП			
1	ООО «Виола»	13700	2740	16440
2	ООО «Имунофарм»	15400	3080	18480
Лот 16	Тесты для определения RF			
1	ООО «Виола»	25200	5040	30240
2	ООО «АНИМЕД»	21600	4320	25920
3	ООО «Дельта»	26400	5280	31680
4	ООО «Имунофарм»	15800	3160	18960
Лот 17	Тест на определение С-реактивного белка			
1	ООО «Виола»	31200	6240	37440
2	ООО «АНИМЕД»	21600	4320	25920
3	ООО «Дельта»	29400	5880	35280
4	ООО «Имунофарм»	31100	6220	37320
Лот 18	Тест на определение кальция			
1	ООО «Виола»	17400	3480	20880
2	ООО «АНИМЕД»	16000	3200	19200
Лот 19	Тест на определение тромбопластина			
1	ООО «НАНА МЕД»	31000		31000
2	ООО «Виола»	35600	7120	42720
3	ООО «Дельта»	90000	18000	108000
Лот 21	Альфа-амилаза			
1	ООО «Виола»	28350	5670	34020
2	ООО «АНИМЕД»	35000	7000	42000
3	ООО «Дельта»	80000	16000	96000

**Данные об отклоненных заявках**  
**Результаты оценки (удовлетворительно или неудовлетворительно)**

Номер лота	Наименование участника	Наличие требуемых по приглашению документов	Соответствие представленных по заявке документов требованиям установленным приглашением	Соответствие технических характеристик предлагаемого предмета закупки требованиям, установленным приглашением	Ценовое предложение
1					

Иные сведения Примечание: Иные основания для отклонения заявок.

Дата определения отобранного участника	06.03.2024г.	
Период ожидания	Начало периода ожидания	Окончание периода ожидания
	07.03.2024г.	16.03.2024г.
Дата извещения отобранного участника о предложении относительно заключения договора – 21.03.2024г.		
Дата поступления у заказчика договора, подписанного отобранным участником	26.03.2024г.	
Дата подписания договора заказчиком	26.03.2024г.	

Номер лота	Отобранный участник	Договор				Цена	
		Номер договора	Дата заключения	Крайний срок исполнения	Размер предоплаты	Драмов РА	
						По имеющимся финансовым средствам	Общая <sup>6</sup>
1,2,3,4,5,6,7,8,9,15,21	ООО «Виола»	43-42U12P-2024/03/1	26.03.2024г.	15.12.2024 г.		233520	233520
10,17,18	ООО «АНИМЕД»	43-42U12P-2024/03/2	26.03.2024г.	15.12.2024 г.		59520	59520
16	ООО «Имунофарм»	43-42U12P-2024/03/3	26.03.2024г.	15.12.2024 г.		18960	18960
19	ООО «НАНА МЕД»	43-42U12P-2024/03/4	26.03.2024г.	15.12.2024 г.		31000	31000

Наименование и адрес отобранного участника (отобранных участников)

<sup>6</sup> Если договор будет заключаться по общей стоимости, однако предусмотрено меньше средств, то общую цену заполнить в графе "Общая", а по части имеющихся финансовых средств — в графе "По имеющимся финансовым средствам".

Номер лота	Отобранный участник	Адрес, тел.	Эл. почта	Банковский счет	УНН <sup>7</sup> / Номер и серия паспорта
1,2,3,4,5,6,7,8,9,15,21	ООО «Виола»	г. Ереван, Нор Норк ул. Гюрджян, кв. 17ш. 91, тел. 010 64 00 84;	viola.diag@gmail.com	1570001092880100	00801020, паспорт АТ0604994
10,17,18	ООО «АНИМЕД»	г. Ереван, ул. Ростовян 13/81, кв. 94, тел. 041 55 16 16	animedllc@mail.ru		09221601,
16	ООО «Иммунофарм»	Г. Ереван, Г. Нерсисяна 10-3/1, тел. 010 23 08 40;	tender@immunofarm.net	2500010857380100	00650292, И/К 000147447
19	ООО «НАНА МЕД»	г. Ереван, ул. Вардананц 6/1, кв. 9, тел. 077 54 46 42	nanamed49@gmail.com		03543937,

Иные сведения	<p>Примечание: В случае, если какой-либо из лотов не состоялся, заказчик обязан заполнить сведения об этом.</p> <p>1. За 11 лот был предложен высокая цена, С учетом изложенного комиссия приняла решение о признании процедуры закупки данных лотов несостоявшейся в соответствии с пунктом 1 части 1 статьи 37 Закона.</p> <p>2. На лоты 12, 13, 14, 20- предложений не было. . С учетом изложенного комиссия приняла решение о признании процедуры закупки данных лотов несостоявшейся в соответствии с пунктом 3 части 1 статьи 37 Закона.</p>
---------------	--

Сведения о публикациях, осуществленных согласно Закону Республики Армения "О закупках" с целью привлечения участников	Опубликован в gnumner.am
---	--------------------------

В случае выявления противозаконных действий в рамках процесса закупки — их краткое описание, а также краткое описание предпринятых в связи с этим действий	Противозаконных действий не было
--	----------------------------------

Жалобы, поданные относительно процесса закупки, и принятые по ним решения	Жалоб и принятых по ним решений не было
---	---

Другие необходимые сведения	
-----------------------------	--

Для получения дополнительной информации, связанной с настоящим объявлением, можно обратиться к координатору закупок		
Имя, Фамилия	Телефон	Адрес эл. почты
Армине Искандарян	093946557	armine65aram@mail.ru

Заказчик: ГЗАО «Ванадзорская поликлиника №3»



<sup>7</sup> Не заполняется, если стороной договора является лицо, не имеющее расчетного номера налогоплательщика в Республике Армения.