

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ*
գնանշման հարցմանը մասնակցելու

«Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել «Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման ազգային կենտրոն» ՊՈԱԿ-ը, կողմից «ԳՇՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով հայտարարված գնանշման հարցման 1 չափաբաժին (չափաբաժիններին) և հրավերի պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

«Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ-ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է ՀՀ ռեզիդենտ:

«Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ -ի հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 05500249

«Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ -ի էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ tiv2-gyumru@mail.ru

«Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ -ի գործունեության հասցեն է՝ ք.Գյումրի, Մազմանյան 3:

«Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ -ի հեռախոսահամարն է՝ 098562778:

Սույնով «Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ -ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝

1) բավարարում է «ԳՇՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակից ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել գնային առաջարկի չափով որակավորման ապահովում:

2) «ԳՇՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման մասնակցելու շրջանակում՝

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

- բացակայում է հրավերով սահմանված՝ «Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ -ին փոխկապակցված անձանց և (կամ) «Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ -ի կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիստուն տոկոս «Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ-ին 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
--------------------------------	--	--

Միջանորմ Ղուկասյան Ալբերտի	AN0523017	

Կից ներկայացվում է «Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ կողմից առաջարկվող ապրանքի ամբողջական նկարագիրը՝ համաձայն հավելված 1.1-ի:

«Գյումրու Ն.Ա.Մելիքյանի անվան թիվ 2 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ-ի
Տնօրեն՝ Միջանորմ Ղուկասյան



Կ. Տ.

Հավելված N 1
«ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով
գնանշման հարցման հրավերի

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
գնանշման հարցման մասնակցելու

«Գավառի պոլիկլինիկա» ՊԲԲԸ հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել
մասնակցի անվանումը

«ՀՎԿ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՊՈԱԿ-ի կողմից «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով
հայտարարված
գնանշման հարցման _____ 6-րդ _____ չափաբաժինն (չափաբաժիններին)
և հրավերի
չափաբաժնի (չափաբաժինների) համարը

պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

«Գավառի պոլիկլինիկա» ՊԲԲԸ _____-ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է
մասնակցի անվանումը

Հայաստանի Հանրապետության _____ ռեզիդենտ:
երկրի անվանումը

«Գավառի պոլիկլինիկա» ՊԲԲԸ _____-ի՝
մասնակցի անվանումը

- հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ _____ 08406083 _____
հարկի վճարողի հաշվառման համարը

էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ «polyklin@gmail.com» _____
էլեկտրոնային փոստի հասցեն

գործունեության հասցեն է՝ _____ ք.Գավառ Շահումյան 3 _____
գործունեության հասցեն

- հեռախոսահամարն է՝ _____ 077-346-611 _____
հեռախոսի համարը

Սույնով «Գավառի պոլիկլինիկա» ՊԲԲԸ _____-ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝
մասնակցի անվանումը

1) բավարարում է «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով
սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակցի
ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել որակավորման
ապահովում¹.

¹ Եթե կիրառվում է սույն հրավերի 1-ին մասի 2.4 կետի 2-րդ նախադասությամբ նախատեսված կարգավորումը,
ապա << պարտավորվում ընտրված մասնակցի ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում,
ներկայացնել որակավորման ապահովում.>> բառերը փոխարինվում են << հայտերը բացելու օրվա դրությամբ ունի
միջազգային հեղինակավոր կազմակերպությունների (Fitch, Moodys, Standard & Poor's) կողմից շնորհված վարկունակության
վարկանիշ առնվազն Հայաստանի Հանրապետությանը շնորհված սուվերեն վարկանիշի չափով:>> բառերով: Ընդ որում
նշվում է նաև վարկանիշի չափը:

2) «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցմանը մասնակցելու շրջանակում՝

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

- բացակայում է հրավերով սահմանված՝ _____
ին

մասնակցի անվանումը

փոխկապակցված անձանց և (կամ) _____
-ի

մասնակցի անվանումը

կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս _____
-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	<< քաղաքացիների համար՝ նույնականացման քարտի կամ անձնագրի կամ << օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը	Օտարերկրյա քաղաքացիների համար համապատասխան երկրի օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը
ՊԱՐՈՒՅՐ ԿՈՒՌՈՅԱՆ ԼԵՎԻԿԻ	Նույնականացման քարտ 005821467	

«Գավառի պոլիսիսիկա» ՊԲԸ տնօրեն՝ Պ. Կուրոյան

Մասնակցի անվանումը (ղեկավարի պաշտոնը, անուն ազգանունը)

KUROYAN
PARUYR

1603640215

Digitally signed by
KUROYAN PARUYR
1603640215

Date: 2021.06.27
17:13:17 +04'00'



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

Հավելված N1
«ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով
գնանշման հարցման հրավերի

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
գնանշման հարցման մասնակցելու

<<Աշտարակի ԲԿ>> ՓԲԸ _____ հայտնում է, որ
ցանկություն ունի մասնակցել
մասնակցի անվանումը

«ՀՎԿ ԱՉԳԱՅԻՆ ԿԵԼՏՐՈՆ» ՊՈԱԿ-ի կողմից «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55»
ծածկագրով հայտարարված գնանշման հարցման _____ 2
_____ չափաբաժնին (չափաբաժնեներին) և հրավերի
չափաբաժնի (չափաբաժնեների) համարը

պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

<<Աշտարակի ԲԿ>> ՓԲԸ _____-ն հայտնում և հավաստում է, որ
հանդիսանում է
մասնակցի անվանումը

ՀՀ _____ ռեզիդենտ:
երկրի անվանումը

<<Աշտարակի ԲԿ>> ՓԲԸ _____-ի՝
մասնակցի անվանումը

• հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ _____ 05002894
_____.

հարկ վճարողի հաշվառման համարը

• Էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ _____ ashtaraki.bk@mail.ru
_____.

Էլեկտրոնային փոստի հասցեն

• գործունեության հասցեն է՝ ք. Աշտարակ, Նարեկացու 61-
գործունեության հասցեն

• հեռախոսահամարն է՝ -----0232-3-19-49
հեռախոսի համարը

Սույնով _____ <<Աշտարակի ԲԿ>> ՓԲԸ _____-ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝

մասնակցի անվանումը

1) բավարարում է «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման
հարցման հրավերով սահմանված մասնակցության իրավունքի
պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակցից ճանաչվելու
դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում,
ներկայացնել որակավորման ապահովում.

2) «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման
մասնակցելու շրջանակում՝

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

• բացակայում է հրավերով սահմանված՝ _____ <<Աշտարակի ԲԿ>> ՓԲԸ
_____ -ին

մասնակցի անվանումը

փոխկապակցված անձանց և (կամ) _____ <<Աշտարակի ԲԿ>> ՓԲԸ _____-ի
մասնակցի անվանումը

կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս _____
_____ -ին

մասնակցի անվանումը

պատկանող քաժնեմաս (փայ արաժիկ) ունեցող կազմակերպություններին միաժամանակյա մասնակցություն դեպք:

• ստորև ներկայացնում է հայտը ներկայացնելու օրվա դրությամբ այն ֆիզիկական անձի (անձանց) տվյալները, ով ուղղակի կամ անուղղակի ունի մասնակցի կանոնադրական կապիտալում քվեարկող քաժնետոմսերի (քաժնեմասերի, փայերի) ավել քան տասնորոշ, ներառյալ ըստ ներկայացնողի քաժնետոմսերը, 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 հավատի 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
ՀՈՎՀԱՆՆԻՍՅԱՆ ԱՐԳԻՇՏԻ ԱՐԱՄԻ	005869383	

Մ. Մ. Խոփեան

Մասնակցի անվանումը (ղեկավարի պաշտոնը, անուն ազգանունը)



Ստորագրությունը)

Ա.Տ.

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

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
գնանշման հարցման մասնակցելու

ԷՋՄԻԱԾԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել
«ՀՎԿ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՊՈԱԿ-ի կողմից «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով
հայտարարված գնանշման հարցման 10 չափաբաժինն (չափաբաժիններին) և հրավերի
պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

ԷՋՄԻԱԾԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ -ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է
Հայաստանի Հանրապետության ռեզիդենտ:

ԷՋՄԻԱԾԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ -ի՝

- հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 04707089,
- էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ Vagharshapati-poliklinika@mail.ru
- գործունեության հասցեն է՝ ք.Էջմիածին, Բաղրամյան 26.
- հեռախոսահամարն է՝ 0231-5-26-69, 0231-5-58-80.

Սույնով ԷՋՄԻԱԾԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ -ն հայտարարում և հավաստում է,
որ՝

1) բավարարում է «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով
սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակից
ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել որակավորման
ապահովում¹.

2) «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցմանը մասնակցելու շրջանակում՝

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

- բացակայում է հրավերով սահմանված՝ ԷՋՄԻԱԾԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ -ին

փոխկապակցված անձանց և (կամ) ԷՋՄԻԱԾԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ -ի

կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս ԷՋՄԻԱԾԻՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ՓԲԸ
-ին

¹ Եթե կիրառվում է սույն հրավերի 1-ին մասի 2^{րդ} կետի 2-րդ նախադասությամբ նախատեսված կարգավորումը,
ապա << պարտավորվում ընտրված մասնակից ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում,
ներկայացնել որակավորման ապահովում.>> բառերը փոխարինվում են << հայտերը բացելու օրվա դրությամբ ունի
միջազգային հեղինակավոր կազմակերպությունների (Fitch, Moodys, Standard & Poor's) կողմից շնորհված վարկունակության
վարկանիշ առնվազն Հայաստանի Հանրապետությանը շնորհված սուվերեն վարկանիշի չափով:>> բառերով: Ընդ որում
նշվում է նաև վարկանիշի չափը:

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
Գասպարյան Լիլիթ Գառլենի	նույնականացման քարտ 000339861	

Էջմիածին ԲԿ ՓԲԸ տնօրեն Լիլիթ Գասպարյան



01 հուլիսի 2021թ

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

Հավելված N 1
«ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով
գնանշման հարցման հրավերի

**ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
գնանշման հարցման մասնակցելու**

<<Վայքի բուժական միավորում >> ՓԲԸ

մասնակցի անվանումը

հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել

«ՀՎԿ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՊՈԱԿ-ի կողմից «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով հայտարարված

գնանշման հարցման հավելված 1 9-րդ չափաբաժնին (չափաբաժիններին) և հրավերի
չափաբաժնի (չափաբաժինների) համարը
պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

<<Վայքի բուժական միավորում >> ՓԲԸ

մասնակցի անվանումը

-ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է

ՀՀ

երկրի անվանումը

ռեզիդենտ:

<<Վայքի բուժական միավորում >> ՓԲԸ

մասնակցի անվանումը

-ի՝

- հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 09103554
հարկի վճարողի հաշվառման համարը
- էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ vaykhospital@mail.ru
էլեկտրոնային փոստի հասցեն
- գործունեության հասցեն է՝ ք.Վայք Շահումյան 91.
գործունեության հասցեն
- հեռախոսահամարն է՝ 028221507

հեռախոսի համարը

Սույնով <<Վայքի բուժական միավորում >> ՓԲԸ

մասնակցի անվանում

-ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝

- 1) բավարարում է «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակցից ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել որակավորման ապահովում:

2) «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման մասնակցելու շրջանակում՝

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

• բացակայում է հրավերով սահմանված՝ «<Վայքի բուժական միավորում >> ՓԲԸ -ին
մասնակցի անվանումը

փոխկապակցված անձանց և (կամ) «<Վայքի բուժական միավորում >> ՓԲԸ -ի
մասնակցի անվանումը

կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս «<Վայքի բուժական միավորում >> ՓԲԸ -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 հավատի տեղեկություններ:

Անունը Ազգանունը Հայրանունը	«< քաղաքացիների համար՝ նույնականացման քարտի կամ անձնագրի կամ «< օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը	Օտարերկրյա քաղաքացիների համար համապատասխան երկրի օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը
Ասլանյան Ռոբերտ Գերասիմի	անձնագիր AS0448947	

«<Վայքի բուժական միավորում >> ՓԲԸ Ասլանյան Ռոբերտ Գերասիմի
Մասնակցի անվանումը (ղեկավարի պաշտոնը, անուն ազգանունը)



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

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ գնանշման հարցման մասնակցելու

«Կապանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ-ն հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել
«ՀՎԿ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՊՈԱԿ-ի կողմից «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով հայտարարված
գնանշման հարցման Z չափաբաժնին (չափաբաժիններին) և հրավերի պահանջներին համապատասխան
ներկայացնում է հայտ:

«Կապանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ-ն -ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է ՀՀ ռեզիդենտ:

«Կապանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ -ի՝

- հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 09420382
- էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ kaphospitalgnumner@mail.ru
- գործունեության հասցեն է՝ ՀՀ, Սյունիքի մարզ, ք.Կապան, Մ.Ստեփանյան 13
- հեռախոսահամարն է՝ 0285 2 85 96

Սույնով «Կապանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ -ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝

1) բավարարում է «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով սահմանված
մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակցի ճանաչվելու դեպքում,
հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել որակավորման ապահովում՝

2) «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցմանը մասնակցելու շրջանակում՝

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

• բացակայում է հրավերով սահմանված՝ «Կապանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ -ին
փոխկապակցված անձանց և (կամ) «Կապանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ-ի կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան
հիսուն տոկոս) «Կապանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ-ին 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
Կարեն Մելքոնյան	ն.ք .005878038, տրված 06.04.2017թ 011-ի կողմից	

«Կապանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ-ի տնօրեն Կարեն Մելքոնյան



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

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
գնանշման հարցման մասնակցելու

<<Թիվ 8 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ-ն _____ հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել
մասնակցի անվանումը

«ՀՎԿ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՊՈԱԿ-ի կողմից «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով
հայտարարված գնանշման հարցման _____ 1, 4, 11 _____ չափաբաժիններին
(չափաբաժինների) համարը

և հրավերի պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

<<Թիվ 8 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ-ն _____-ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է
մասնակցի անվանումը

Հայաստանի Հանրապետություն _____ ռեզիդենտ:
երկրի անվանումը

<<Թիվ 8 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ -ի՝
մասնակցի անվանումը

- հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 00014553 .
հարկի վճարողի հաշվառման համարը
- էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ <pol.8@mail.ru>.
էլեկտրոնային փոստի հասցեն
- գործունեության հասցեն է՝ _____ ք. Երևան, Բաղրամյան 51ա.
գործունեության հասցեն
- հեռախոսահամարն է՝ _____ 010 27 09 30.
հեռախոսի համարը

Սույնով <<Թիվ 8 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ _____-ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝
մասնակցի անվանումը

1) բավարարում է «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակից ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել որակավորման ապահովում:

2) «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման մասնակցելու շրջանակում՝
• թույլ չի տվել և (կամ) թույլ չի տալու գերիշխող դիրքի չարաշահում և հակամրցակցային համաձայնություն,

- բացակայում է հրավերով սահմանված՝ <<Թիվ 8 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ -ին
մասնակցի անվանումը

փոխկապակցված անձանց և (կամ) <<Թիվ 8 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ -ի
մասնակցի անվանումը

կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս _____ <<Թիվ 8 պոլիկլինիկա>> ՓԲԸ -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 հավատի 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
Արմինե Գազիկի Հարությունյան	նույն.քարտ՝ 000555896, տրվ. 29.08.2013թ., 001 կողմից	

<<Թիվ 8 պոլիկլինիկա ՓԲԸ>> տնօրեն՝ Ա. Հարությունյան

Մասնակցի անվանումը (ղեկավարի պաշտոնը, անուն ազգանունը)



Կ. Տ.

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

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
գնանշման հարցմանը մասնակցելու

<<Արտաշատի ԲԿ>> ՓԲԸ- ն հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել
մասնակցի անվանումը

«ՀՎԿ ԱՉԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ԴՈԱԿ-ի կողմից «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով
հայտարարված գնանշման հարցման 3 չափաբաժնին (չափաբաժիններին) և հրավերի
չափաբաժնի (չափաբաժինների) համարը

պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

<<Արտաշատի ԲԿ>> ՓԲԸ -ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է
մասնակցի անվանումը

ՀՀ ռեզիդենտ:
երկրի անվանումը

<<Արտաշատի ԲԿ>> ՓԲԸ- -ի՝
մասնակցի անվանումը

հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 04220707
հարկի վճարողի հաշվառման համարը

Էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ artashatbk@mail.ru
Էլեկտրոնային փոստի հասցեն

գործունեության հասցեն է՝ ք.Արտաշատ, Ա.Խաչատրյան 116
գործունեության հասցեն

հեռախոսահամարն է՝ 0235/2-66-93/
հեռախոսի համարը

Սույնով <<Արտաշատի ԲԿ>> ՓԲԸ -ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝
մասնակցի անվանումը

1) բավարարում է «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով
սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակցի
ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել որակավորման
ապահովում:

2) «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման մասնակցելու
շրջանակում՝

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

- բացակայում է հրավերով սահմանված՝ <<Արտաշատի ԲԿ>> ՓԲԸ-ին
մասնակցի անվանումը

փոխկապակցված անձանց և (կամ) <<Արտաշատի ԲԿ>> ՓԲԸ -ի
մասնակցի անվանումը

կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս <<Արտաշատի ԲԿ>> ՓԲԸ -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 տասն 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 հավատի 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
Համբարձումյան Հայկ Ֆեդյայի	000248633	

< Արտաշատի ԲԿ > ՓԲԸ-ի տնօրեն՝

Մասնակցի անվանումը (ղեկավարի պաշտոնը, անուն ազգանունը)



30.06.2021 թ

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

ԴԻՄՈՒՄ ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
գնանշման հարցման մասնակցելու

ք. Վանաձորի <<Գուգարք>> կենտրոնական պոլիկլինիկա ՊՓԲԸ-ն հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել «ՀՎԿ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՊՈԱԿ-ի կողմից «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով հայտարարված գնանշման հարցման 8 չափաբաժինին (չափաբաժիններին) և հրավերի պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

<<Գուգարք>> կենտրոնական պոլիկլինիկա ՊՓԲԸ-ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է Հայաստանի Հանրապետության ռեզիդենտ:
երկրի անվանումը

<<Գուգարք>> կենտրոնական պոլիկլինիկա ՊՓԲԸ-ի՝
մասնակցի անվանումը

- հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 07300626
հարկի վճարողի հաշվառման համարը
- էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ gugark.clinik@yandex.ru
էլեկտրոնային փոստի հասցեն
- գործունեության հասցեն է՝ ք. Վանաձոր, Բաթումի փողոց 13
գործունեության հասցեն
- հեռախոսահամարն է՝ (+374322) 2-35-83
հեռախոսի համարը

Սույնով <<Գուգարք>> կենտրոնական պոլիկլինիկա ՊՓԲԸ -ն հայտարարում և հավաստում է, որ՝

1) բավարարում է «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման հրավերով սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և պարտավորվում ընտրված մասնակցի ճանաչվելու դեպքում, հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում, ներկայացնել որակավորման ապահովում:

2) «ԳՀԾՁԲ-ՀՎԿԱԿ-2021-55» ծածկագրով գնանշման հարցման մասնակցելու շրջանակում՝

- թույլ չի տվել և (կամ) թույլ չի տալու գերիշխող դիրքի չարաշահում և հակամրցակցային համաձայնություն,
- բացակայում է հրավերով սահմանված՝ <<Գուգարք>> կենտրոնական պոլիկլինիկա ՊՓԲԸ -ին

փոխկապակցված
անձանց և (կամ) <<Գուգարք>> կենտրոնական պոլիկլինիկա ՊՓԲԸ -ի

կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս <<Գուգարք>> կենտրոնական պոլիկլինիկա ՊՓԲԸ

պատկանող բաժնեմաս (փայաբաժին) ունեցող կազմակերպությունների միաժամանակյա մասնակցության դեպք:

Մեզ հայտարարում եմ, որ իմ համաձայնությամբ և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝



28.06.2021թ.

Ստորագրում եմ՝
ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԿՐԹՈՒԹՅԱՆ ԻՍՏՈՐԻԱ

	896191000 տնօրենի պաշտոնը	Մարինե Արմենյան
Մատուցողի անունը վերջնականորեն ստորագրված փաթեթի մեջ	Մատուցողի անունը վերջնականորեն ստորագրված փաթեթի մեջ	Մատուցողի անունը վերջնականորեն ստորագրված փաթեթի մեջ

Հետևյալ փաթեթը հանձնվում է՝

Հետևյալ փաթեթը հանձնվում է իմ կողմից ստորագրված և իմ համաձայնությամբ ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 1. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 2. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 3. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 4. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 5. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 6. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 7. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 8. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 9. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝
 10. Հայաստանի Հանրապետության կրթության նախարարի կողմից հանձնված և իմ կողմից ստորագրված է հետևյալ փաթեթը՝