

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

Կնքված պայմանագրի մասին

«Երևանի Մխիթար Հերացու անվան պետական բժշկական համալսարան» հիմնադրամը, որը գտնվում է՝ ք. Երևան, Կորյունի 2 հասցեում, ստորը ներկայացնում է իր կարիքների համար ՄՌՏ և մամոգրաֆիկ հետազոտությունների, ալերգոլոգիական ծառայությունների ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված «ԳՀԾՁԲ-2024/14-ԵՊԲՀ» ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագրի մասին տեղեկատվությունը՝

Գնման առարկայի								
Ձ /հ	անվանումը	չափման միավորը	քանակը		նախահաշվային գինը ՀՀ դրամ		համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)	պայմանագրով նախատեսված համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)
			առկա ֆինանսական միջոցներով	ընդհանուր	առկա ֆինանսական միջոցներով	ընդհանուր		
1	Բողի պլետիզմոգրաֆիա	անձ	20	20	600 000,00	600 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է Բողիպլետիզմոգրաֆիա, որը ցույց է տալիս թոքերում օդի ծավալը խորը ներշնչումից հետո, ինչպես նաև թոքերում մնացած օդի ծավալը առավելագույն արտաշնչումից հետո:</p> <p>Բողիպլետիզմոգրաֆի անհրաժեշտ է՝</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Հերմետիկ խցիկ 2. Ճնշման սենսորներ 3. Բերանի ներդիր, քթի սեղմակ 4. Հավաքված տեղեկատվությունը մշակող համակարգ 5. Կալիբրացիայի մեխանիզմ 6. Օգտագործողին հարմար ինտերֆեյս 7. Համապատասխան ERS/ATS ստանդարտներին 8. Ներառի GLI վերջին փառորոշիչ ցուցանիշները, ներառյալ Z-ցուցանիշներ: Անհրաժեշտության դեպքում կիրառել բրոնխոլայնիչ դեղամիջոցներ: <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրված էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p> 	-

2	Արտաշնչական ազոտի օքսիդի «Ֆենո» թեստի	անձ	20	20	400 000,00	400 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է արտաշնչական ազոտի օքսիդի «Ֆենո» թեստի որոշում: «Ֆենո»-ն ոչ ինվազիվ միջամտություն է, որի ընթացքում կատարվում է արտաշնչման նմուշառում: Թեստի արդյունքում պարզ է դառնում ազոտի օքսիդի խտությունը արտաշնչվող օդում: Հետազոտությունը հատկապես կարևոր է ասթմայի ախտորոշման և բուժման արդյունավետության ստուգման համար: «Ֆենո» -ի անհրաժեշտ բնութագիրն է՝</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Բերանի ներդիր, ֆիլտրներ 2. Հավաքված տեղեկատվության պահման և մշակման համակարգ 3. Կալիբրացիայի մեխանիզմ 4. Օգտագործողին հարմար ինտերֆեյս 5. Համապատասխան միջազգային ստանդարտներին <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	-
3	Դեղորայքային ակերգենների որոշում	անձ	2	2	14 600,00	14 600,00	<p>Կատարողը իրականացնում է դեղորայքային ակերգենների որոշում: Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոնկապ մեթոդով արյան միջոցով հետևյալ դեղորայքներից առաջացած ակերգենների որոշումը՝</p> <p>Պենիցիլին G, Ամպիցիլին Ամօքսիցիլին</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է դեղորայքային ակերգենների որոշում: Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոնկապ մեթոդով արյան միջոցով հետևյալ դեղորայքներից առաջացած ակերգենների որոշումը՝</p> <p>Պենիցիլին G, Ամպիցիլին Ամօքսիցիլին</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում,</p>

							<p>օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>
4	Մենդային պլերգենների որոշում կատեգորիա 1	անձ	10	10	60 000,00	60 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է "Մենդային պլերգենների որոշում կատեգորիա 1": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով հետևյալ սննդանյութերից առաջացած պլերգենների որոշումը՝ հավկիթի սպիտակուց, սոյա, քունջութ, գետնանուշ, պնդուկ, կովի կաթ, նուշ, լոլիկ, խոզի միս, տավարի միս, հավի միս, ձուկ, գազար, նարինջ, ցորեն, ելակ, խմորասունկ: Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է "Մենդային պլերգենների որոշում կատեգորիա 1": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով հետևյալ սննդանյութերից առաջացած պլերգենների որոշումը՝ հավկիթի սպիտակուց, սոյա, քունջութ, գետնանուշ, պնդուկ, կովի կաթ, նուշ, լոլիկ, խոզի միս, տավարի միս, հավի միս, ձուկ, գազար, նարինջ, ցորեն, ելակ, խմորասունկ: Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>
5	Մենդային պլերգենների որոշում կատեգորիա 2	անձ	2	2	14 000,00	14 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է "Մենդային պլերգենների որոշում կատեգորիա 2": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով հետևյալ սննդանյութերից առաջացած պլերգենների որոշումը՝ հավկիթ, ընկույզ, մանդարին, թուզ, ձմերուկ, գլյուտեն, կիվի, բանան, դեղձ: Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է "Մենդային պլերգենների որոշում կատեգորիա 2": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով հետևյալ սննդանյութերից առաջացած պլերգենների որոշումը՝ հավկիթ, ընկույզ, մանդարին, թուզ, ձմերուկ, գլյուտեն, կիվի, բանան, դեղձ: Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>

							Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:	տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:
6	Սննդային խառնուրդների պլերգենների որոշում	անձ	1	1	8 000,00	8 000,00	Կատարողը իրականացնում է "Սննդային խառնուրդների պլերգենների որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոկապ մեթոդով արյան միջոցով սննդային խառնուրդների պլերգենների որոշումը: Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:	-
7	Ալերգենի մոլեկուլային որոշում կատեգորիա 1	անձ	5	5	36 500,00	36 500,00	Կատարողը իրականացնում է "Ալերգենի մոլեկուլային որոշում կատեգորիա 1": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոկապ մեթոդով արյան միջոցով օվոմունկոլի պլերգենի որոշումը: Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:	-
8	Ալերգենի մոլեկուլային որոշում կատեգորիա 2	անձ	1	1	8 500,00	8 500,00	Կատարողը իրականացնում է "Ալերգենի մոլեկուլային որոշում կատեգորիա 1": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոկապ մեթոդով արյան միջոցով գլիադինի պլերգենի որոշումը:	Կատարողը իրականացնում է "Ալերգենի մոլեկուլային որոշում կատեգորիա 1": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոկապ մեթոդով արյան միջոցով գլիադինի պլերգենի որոշումը:

							<p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրված էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրված էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>
9	Ինսելկտային ալերգենների որոշում	անձ	86	86	627 800,00	627 800,00	<p>Կատարողը իրականացնում է "Ինսելկտային ալերգենների որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոնկապ մեթոդով արյան միջոցով միջատների՝ մեղվի, կրետի, մոծակի խայթոցից առաջացած ալերգենների որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրված էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է "Ինսելկտային ալերգենների որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոնկապ մեթոդով արյան միջոցով միջատների՝ մեղվի, կրետի, մոծակի խայթոցից առաջացած ալերգենների որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրված էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>
10	Լատեքս ալերգենի որոշում	անձ	5	5	40 000,00	40 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է "Լատեքս ալերգենի որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոնկապ մեթոդով արյան միջոցով լատեքսից առաջացած ալերգենի որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրված էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է "Լատեքս ալերգենի որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմունոնկապ մեթոդով արյան միջոցով լատեքսից առաջացած ալերգենի որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրված էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>

							իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:	է լինի Երևան քաղաքում:
11	α գալ պլերգենի որոշում	անձ	6	6	96 000,00	96 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է "α գալ պլերգենի որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով α գալից ,տավարի թիրեոգլոբուլինից առաջացած պլերգենների որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է "α գալ պլերգենի որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով α գալից ,տավարի թիրեոգլոբուլինից առաջացած պլերգենների որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>
12	Տրիպտազա պլերգենի որոշում	անձ	3	3	75 000,00	75 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է "Տրիպտազա պլերգենի որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով տրիպտազայից առաջացած պլերգենների որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է "Տրիպտազա պլերգենի որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով տրիպտազայից առաջացած պլերգենների որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար:</p> <p>Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>
13	Պարագիտային պլերգենների որոշում	անձ	1	1	6 500,00	6 500,00	<p>Կատարողը իրականացնում է "Պարագիտային պլերգենների որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով ասկարիդից առաջացած պլերգենների որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի»</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է "Պարագիտային պլերգենների որոշում": Տվյալ ծառայությունը իր մեջ ներառում է իմնունոկապ մեթոդով արյան միջոցով ասկարիդից առաջացած պլերգենների որոշումը:</p> <p>Կատարողը պետք է իրականացնի հետազոտությունը «Հերացի» հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված</p>

							<p>հիվանդանոցային համալիրից ուղեգրված հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>հետազոտվողների համար: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը յոթ աշխատանքային օրվա ընթացքում, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների (արյան նմուշառման) իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>
14	Մամոգրաֆիկ հետազոտությունների ծառայություն	անձ	350	350	3 500 000,00	3 500 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է "Մամոգրաֆիկ հետազոտությունների ծառայություն": Տվյալ ծառայությունը անհրաժեշտ է տղամարդկանց մոտ կեղծ և իրական գինեկոմաստիայի ախտորոշումը հստակեցնելու համար, որը հնարավորություն է տալիս տարբերակել գեղձային հյուսվածքը և ախտորոշել իրական գինեկոմաստիան: Հետազոտությունը պետք է կատարվի 3D թվային մամոգրաֆիայի շերտագրություն, ռենտգեն ճառագայթային չնչին բեռնվածությամբ, կուրծքը քիչ սեղմելով (ընդամենը ֆիքսելով) բարձր որակի պատկերներ ստանալ: Ուղեգրվելու են զինակոչիկներ: Հետազոտությունը կատարվելու է արտահերթ: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում՝ թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է "Մամոգրաֆիկ հետազոտությունների ծառայություն": Տվյալ ծառայությունը անհրաժեշտ է տղամարդկանց մոտ կեղծ և իրական գինեկոմաստիայի ախտորոշումը հստակեցնելու համար, որը հնարավորություն է տալիս տարբերակել գեղձային հյուսվածքը և ախտորոշել իրական գինեկոմաստիան: Հետազոտությունը պետք է կատարվի 3D թվային մամոգրաֆիայի շերտագրություն, ռենտգեն ճառագայթային չնչին բեռնվածությամբ, կուրծքը քիչ սեղմելով (ընդամենը ֆիքսելով) բարձր որակի պատկերներ ստանալ: Ուղեգրվելու են զինակոչիկներ: Հետազոտությունը կատարվելու է արտահերթ: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում՝ թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:</p>
15	ՄՌՏ հետազոտությունների մատուցման ծառայություն 0-18 տարեկան երեխաների համար	դրամ	1	1	3 500 000,00	3 500 000,00	<p>Կատարողը իրականացնում է ՄՌՏ հետազոտությունների մատուցման ծառայություն: Ուղեգրվելու և կատարվելու են՝ 0-18 տարեկան երեխաներին գլխուղեղի, հիպոֆիզի, փափուկ հյուսվածքների, կրծքավանդակի, որովայնի, փոքր կոնքի, լեղուղիների, հոդերի ողնաշարի, իլիոսակրալ հոդավորումների, ԿՆՀ-ի նորագույն ռեժիմներով հետազոտություն՝ ընդհանուր անզգայացմամբ և առանց անզգայացման, կոնտրաստով և առանց կոնտրաստի, առնվազն՝ 3.0 տեսլա հզորությամբ և ՄՌՏ համատեղելի</p>	<p>Կատարողը իրականացնում է ՄՌՏ հետազոտությունների մատուցման ծառայություն: Ուղեգրվելու և կատարվելու են՝ 0-18 տարեկան երեխաներին, գլխուղեղի, հիպոֆիզի, փափուկ հյուսվածքների, կրծքավանդակի, որովայնի, փոքր կոնքի, լեղուղիների, հոդերի ողնաշարի, իլիոսակրալ հոդավորումների, ԿՆՀ-ի նորագույն ռեժիմներով հետազոտություն՝ ընդհանուր անզգայացմամբ և առանց անզգայացման, կոնտրաստով և առանց կոնտրաստի, առնվազն՝ 3.0 տեսլա</p>

						անեսթեզիոն սարքավորումներով հագեցած տոմոգրաֆով: Սպասարկումը իրականացվելու է արտահերթ: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում՝ սկավառակով, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:	հզորությամբ և ՄՌՏ համատեղելի անեսթեզիոն սարքավորումներով հագեցած տոմոգրաֆով: Սպասարկումը իրականացվելու է արտահերթ: Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում՝ սկավառակով, թղթային և էլեկտրոնային եղանակով, ուղարկելով՝ Պատվիրատուի կողմից տրամադրած էլեկտրոնային հասցեին: Կատարողի ծառայությունների իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:
--	--	--	--	--	--	---	--

Կիրառված գնման ընթացակարգը և դրա ընտրության հիմնավորումը «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 18-րդ հոդվածի 1-ին մասի 3-րդ կետ

Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը	02.02.2024թ.		
Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը	1		
		
Հրավերի վերաբերյալ պարզաբանումների ամսաթիվը		Հարցադրման ստացման	Պարզաբանման
	1		
		

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Յուրաքանչյուր մասնակցի հայտով ներկայացված գինը/ՀՀ դրամ		
		Գինն առանց ԱԱՀ	ԱԱՀ	Ընդհանուր
Չափաբաժին 1				
1		-	-	-
Չափաբաժին 2				
1		-	-	-
Չափաբաժին 3				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	14580.00	-	14580.00
Չափաբաժին 4				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	60000.00	-	60000.00
Չափաբաժին 5				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	12480.00	-	12480.00
Չափաբաժին 6				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	8 960,00	-	8 960,00
Չափաբաժին 7				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	63 560,00	-	63 560,00

Չափաբաժին 8				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	8500.00	-	8500.00
Չափաբաժին 9				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	627 800.00	-	627 800.00
Չափաբաժին 10				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	31200.00	-	31200.00
Չափաբաժին 11				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	96 000.00	-	96 000.00
Չափաբաժին 12				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	70 560.00	-	70 560.00
Չափաբաժին 13				
1	«Դյուցազն» ՍՊԸ	6500.00	-	6500.00
Չափաբաժին 14				
1	«Հայ-ամերիկյան առողջության կենտրոն» հիմնադրամ	3 500 000.00	-	3 500 000.00
Չափաբաժին 15				
1	«ՊՐՈՏՈՆ ԴԻԱԳՆՈՍՏԻՔՍ» ՍՊԸ	3 500 000.00	-	3 500 000.00

Տվյալներ մերժված հայտերի մասին/Չկան

Գնահատման արդյունքները (բավարար կամ անբավարար)

Չ/հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերով պահանջվող փաստաթղթերի առկայությունը	Հայտով ներկայացված փաստաթղթերի համապատասխանությունը հրավերով սահմանված պահանջներին	Առաջարկած գնման առարկայի տեխնիկական բնութագրերի համապատասխանությունը հրավերով սահմանված պահանջներին	Գնային առաջարկ
15	«ՊՐՈՏՈՆ ԴԻԱԳՆՈՍՏԻՔՍ» ՍՊԸ	Բավարար	Բավարար	Բավարար	Բավարար
14	«Հայ-ամերիկյան առողջության կենտրոն» հիմնադրամ	Բավարար	Բավարար	Բավարար	Բավարար
3,4,5,8 9,10,11, 12,13	«Դյուցազն» ՍՊԸ	Բավարար	Բավարար	Բավարար	Բավարար

Այլ տեղեկություններ **Ծանոթություն`** Հայտերի մերժման այլ հիմքեր

Ընտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը	15.02.2024թ.	
Անգործության ժամկետ	Անգործության ժամկետի սկիզբ	Անգործության ժամկետի ավարտ
	-	-

Ընտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկի ծանուցման ամսաթիվը`	21.02.2024թ.
Ընտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը	22.02.2024թ., 23.02.2024թ.
Պատվիրատուի կողմից պայմանագրի ստորագրման ամսաթիվը	23.02.2024թ., 26.02.2024թ.

Զ/հ	Ընտրված մասնակիցը	Պայմանագրի					Գինը	
		Պայմանագրի համարը	Կնքման ամսաթիվը	Կատարման վերջնաժամկետը	Կանխավճարի չափը	ՀՀ դրամ		
						Առկա ֆինանսական միջոցներով	Ընդհանուր	
15	«ՊՐՈՏՈՆ ԴԻԱԳՆՈՍՏԻՔՍ» ՍՊԸ	«ԳՀԾՁԲ-2024/14-ԵՊԲՀ»-1	23.02.2024թ.	25.12.2024թ.	-	3 500 000,00	3 500 000,00	
14	«Հայ-ամերիկյան առողջության կենտրոն» հիմնադրամ	«ԳՀԾՁԲ-2024/14-ԵՊԲՀ»-2	26.02.2024թ.	25.12.2024թ.	-	3 500 000,00	3 500 000,00	
3,4,5,8,9,10,11,12,13	«Դյուցազն» ՍՊԸ	«ԳՀԾՁԲ-2024/14-ԵՊԲՀ»-3	23.02.2024թ.	25.12.2024թ.	-	927 620,00	927 620,00	

Ընտրված մասնակցի (մասնակիցների) անվանումը և հասցեն

Զ/հ	Ընտրված մասնակիցը	Հասցե, հեռախոս	Էլ.-փոստ	Բանկային հաշիվը	ՀՎՀՀ (Անձնագրի համարը և սերիան)
15	«ՊՐՈՏՈՆ ԴԻԱԳՆՈՍՏԻՔՍ» ՍՊԸ	ք.Երևան, Մանանդյան 9, հեռ.091301302	aagnumner@mail.ru	2052122187591001	02301117
14	«Հայ-ամերիկյան առողջության կենտրոն» հիմնադրամ	ք.Երևան, Մխիթար Հերացի 5, 0025, հեռ:+37410583935	info@aawc.am	15700-10452830200	01541443
3,4,5,8,9,10,11,12,13	«Դյուցազն» ՍՊԸ	ք.Արմավիր, հեռ:+37444651510	r.harutyunyan@invitroarmenia.am	1570026720850200	04404081

Այլ տեղեկություններ **Ծանոթություն`** N1-ին, 2-րդ չափաբաժինների մասով գնման ընթացակարգը հայտարարվում է չկայացած՝ հայտերի բացակայության հիմքով, N6-րդ, 7-րդ չափաբաժինների մասով՝ հայտերից ոչ մեկը հրավերի պայմաններին չհամապատասխանելու հիմքով (գնման գնի գերազանցում):

Մասնակիցների ներգրավման նպատակով «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի համաձայն իրականացված հրապարակումների մասին տեղեկությունները Իրականացվել են «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքով նախատեսված բոլոր հրապարակումները

Գնման գործընթացի շրջանակներում հակաօրինական Գնման գործընթացի շրջանակներում հակաօրինական գործողություններ չեն հայտնաբերվել

գործողություններ հայտնաբերվելու դեպքում դրանց և այդ կապակցությամբ ձեռնարկված գործողությունների համառոտ նկարագիրը		
Գնման գործընթացի վերաբերյալ ներկայացված բողոքները և դրանց վերաբերյալ կայացված որոշումները	Գնումների գործընթացի վերաբերյալ բողոքներ չեն ներկայացվել	
Այլ անհրաժեշտ տեղեկություններ	Չկան	
Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող		
Անուն, Ազգանուն	Հեռախոս	Էլ. փոստի հասցեն
Ա.Հարությունյան	010301000/438/	procurement3ysmu@gmail.com

Պատվիրատու՝ «Երևանի Մխիթար Հերացու անվան պետական բժշկական համալսարան» հիմնադրամ

ОБЪЯВЛЕНИЕ

о заключенном договоре

Фонд «Ереванский государственный медицинский университет имени Мхитара Гераци» ниже представляет информацию о договоре, заключенном в результате процедуры закупки под кодом «ԳՀՄՁԲ-2024/14-ԵՊԲՀ», организованной с целью приобретения услуг МРТ, аллергологических и маммографических обследований для нужд фонда «Ереванский государственный медицинский университет им. Мхитара Гераци»:

Предмет закупки								
номер лота	наименование	единица измерения	количество		сметная цена /драмов РА/		краткое описание (техническая характеристика)	краткое описание (техническая характеристика), предусмотренное по договору
			по имеющимся финансовым средствам	общее	по имеющимся финансовым средствам	общая		
1	Бодиплетизмография	лиц	20	20	600 000,00	600 000,00	<p>Исполнитель осуществляет бодиплетизмографию, которая показывает объем воздуха в легких после глубокого вдоха, а также объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха.</p> <p>Для проведения бодиплетизмографии необходимо</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Герметичная камера 2. Датчики давления 3. Ротовая вставка, зажим для носа 4. Система обработки собранной информации 5. Механизм калибровки 6. Удобный интерфейс 7. Соответствует стандартам ERS/ATS 8. Должен состоять из GLI последних диагностических показателей, включая Z-показатели. <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	-

2	Экспираторный тест на оксид азота «Фено»	лиц	20	20	400 000,00	400 000,00	<p>Исполнитель осуществляет экспираторный тест на оксид азота «Фено FeNO» — неинвазивное вмешательство, в ходе которого проводится забор проб выдоха. В результате теста выявляется концентрация оксидов азота в выдыхаемом воздухе. Исследования особенно важны для диагностики астмы и проверки эффективности лечения.</p> <p>Является необходимой характеристикой «FeNO».</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ротовая вставка, фильтры 2. Система хранения и обработки собранной информации 3. Механизм калибровки 4. Удобный интерфейс 5. Соответствует международным стандартам <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	-
3	Определение лекарственных аллергенов	лиц	2	2	14 600,00	14 600,00	<p>Исполнитель осуществляет определение лекарственных аллергенов. В данную услугу входит определение аллергенов, вызываемых следующими препаратами, методом иммуноанализа: Пенициллин G, Ампициллин, Амоксициллин. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного</p>	<p>Исполнитель осуществляет определение лекарственных аллергенов. В данную услугу входит определение аллергенов, вызываемых следующими препаратами, методом иммуноанализа: Пенициллин G, Ампициллин, Амоксициллин. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного</p>

							<p>комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	<p>комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>
4	Определение пищевых аллергенов категории 1.	лиц	10	10	60 000,00	60 000,00	<p>Исполнитель осуществляет «Определение пищевых аллергенов 1 категории». В данную услугу входит определение аллергенов, вызванных следующими питательными веществами методом иммуноанализа: яичный белок, соя, кунжут, арахис, фундук, коровье молоко, миндаль, томат, свинина, говядина, курица, рыба, морковь, апельсин, пшеница, клубника, дрожжевые грибы.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	<p>Исполнитель осуществляет «Определение пищевых аллергенов 1 категории». В данную услугу входит определение аллергенов, вызванных следующими питательными веществами методом иммуноанализа: яичный белок, соя, кунжут, арахис, фундук, коровье молоко, миндаль, томат, свинина, говядина, курица, рыба, морковь, апельсин, пшеница, клубника, дрожжевые грибы.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>
5	Определение пищевых аллергенов категории 2	лиц	2	2	14 000,00	14 000,00	<p>Исполнитель осуществляет «Определение пищевых аллергенов 2-ой категории». В данную услугу входит определение аллергенов, вызванных следующими питательными веществами методом иммуноанализа: яйцо, грецкий орех,</p>	<p>Исполнитель осуществляет «Определение пищевых аллергенов 2-ой категории». В данную услугу входит определение аллергенов, вызванных следующими питательными веществами</p>

							<p>мандарин, инжир, арбуз, глютен, киви, банан, персик.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	<p>методом иммуноанализа: яйцо, грецкий орех, мандарин, инжир, арбуз, глютен, киви, банан, персик.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>
6	Определение аллергенов в пищевых смесях	лиц	1	1	8 000,00	8 000,00	<p>Исполнитель осуществляет "Определение аллергенов в пищевых смесях". В данную услугу входит определение аллергенов в пищевых смесях методом иммуносвязывания.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	-
7	Молекулярное определение аллергена категории 1.	лиц	5	5	36 500,00	36 500,00	<p>Исполнитель выполняет "Молекулярное определение аллергена категории 1." В данную услугу входит определение овумукоидного аллергена методом иммуноанализа. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного</p>	-

							<p>комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	
8	Молекулярное определение аллергена категории 2	лиц	1	1	8 500,00	8 500,00	<p>Исполнитель выполняет "Молекулярное определение аллергена категории 2". В данную услугу входит определение аллергена глиаина иммуноферментным методом. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	<p>Исполнитель выполняет "Молекулярное определение аллергена категории 2". В данную услугу входит определение аллергена глиаина иммуноферментным методом. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>
9	Определение инсектных(от насекомых) аллергенов	лиц	86	86	627 800,00	627 800,00	<p>Исполнитель выполняет "Определение инсектных(от насекомых) аллергенов ". В данную услугу входит определение аллергенов, вызванных укусами насекомых: пчел, ос, комаров методом иммуноанализа. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на</p>	<p>Исполнитель выполняет "Определение инсектных(от насекомых) аллергенов ". В данную услугу входит определение аллергенов, вызванных укусами насекомых: пчел, ос, комаров методом иммуноанализа. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на</p>

							адрес электронной почты, указанный Заказчиком. Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.	адрес электронной почты, указанный Заказчиком. Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.
10	Определение латексного аллергена	лиц	5	5	40 000,00	40 000,00	Исполнитель осуществляет "Определение латексного аллергена": В данную услугу входит определение аллергена, вызванного латексом, методом иммуноанализа. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком. Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.	Исполнитель осуществляет "Определение латексного аллергена": В данную услугу входит определение аллергена, вызванного латексом, методом иммуноанализа. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком. Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.
11	определение аллергена α-гал	лиц	6	6	96 000,00	96 000,00	Исполнитель осуществляет "Определение аллергена α-гал": В данную услугу входит определение аллергена, вызванного латексом, методом иммуноанализа. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком. Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.	Исполнитель осуществляет "Определение аллергена α-гал": В данную услугу входит определение аллергена, вызванного латексом, методом иммуноанализа. Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком. Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.

12	Определение аллергена триптазы	лиц	3	3	75 000,00	75 000,00	<p>Исполнитель осуществляет "Определение аллергена триптазы". В данную услугу входит определение аллергенов, индуцированных триптазой, методом иммуносвязывания.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	<p>Исполнитель осуществляет "Определение аллергена триптазы". В данную услугу входит определение аллергенов, индуцированных триптазой, методом иммуносвязывания.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>
13	Определение паразитарных аллергенов	лиц	1	1	6 500,00	6 500,00	<p>Исполнитель осуществляет "Определение паразитарных аллергенов". В данную услугу входит определение аллергенов, вызываемых аскаридами, методом иммуноанализа.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	<p>Исполнитель осуществляет "Определение паразитарных аллергенов". В данную услугу входит определение аллергенов, вызываемых аскаридами, методом иммуноанализа.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум семи рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>
14	Услуга маммографического обследования	лиц	350	350	3 500 000,00	3 500 000,00	<p>Исполнитель осуществляет "Услугу на маммографического обследования": Данная услуга необходима для уточнения диагноза ложной и истинной гинекомастии у мужчин, что позволяет дифференцировать</p>	<p>Исполнитель осуществляет "Услугу на маммографического обследования": Данная услуга необходима для уточнения диагноза ложной и истинной гинекомастии у мужчин, что</p>

							<p>железистую ткань и диагностировать истинную гинекомастию. Для получения изображений высокого качества исследование следует проводить с использованием цифровой 3D-маммографии-стратиграфии, рентгеновского излучения с небольшой нагрузкой, с небольшим сжатием молочной железы (только фиксацией). Будут отправлены призывники. Исследование будет проведено внеочереди.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум трех рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>	<p>позволяет дифференцировать железистую ткань и диагностировать истинную гинекомастию. Для получения изображений высокого качества исследование следует проводить с использованием цифровой 3D-маммографии-стратиграфии, рентгеновского излучения с небольшой нагрузкой, с небольшим сжатием молочной железы (только фиксацией). Будут отправлены призывники. Исследование будет проведено внеочереди.</p> <p>Исполнитель должен провести исследование пациентов, направленных из больничного комплекса «Гераци». Исполнитель обязан предоставить результаты обследования в течение максимум трех рабочих дней в бумажном и электронном виде, отправив его на адрес электронной почты, указанный Заказчиком.</p> <p>Адрес осуществления услуг Исполнителя (сдача-забор крови) должен быть в городе Ереване.</p>
15	Услуги МРТ для детей в возрасте 0-18 лет	драм	1	1	3 500 000,00	3 500 000,00	<p>Исполнитель предоставляет услуги по проведению МРТ исследования. Дети в возрасте от 0 до 18 лет будут направлены и пройдут исследование головного мозга, гипофиза, мягких тканей, грудной клетки, живота, малого таза, желчевыводящих путей, суставов, позвоночника, подвздошно-крестцовых суставов с новейшими режимами ЦНС, с общей анестезией и без общей анестезии, с контрастом и без него, мощностью не менее 3,0 тесла, и томографом оснащенный анестезиологическим оборудованием, совместимым с МРТ. Услуга будет оказана вне очереди.</p>	<p>Исполнитель предоставляет услуги по проведению МРТ исследования. Дети в возрасте от 0 до 18 лет будут направлены и пройдут исследование головного мозга, гипофиза, мягких тканей, грудной клетки, живота, малого таза, желчевыводящих путей, суставов, позвоночника, подвздошно-крестцовых суставов с новейшими режимами ЦНС, с общей анестезией и без общей анестезии, с контрастом и без него, мощностью не менее 3,0 тесла, и томографом оснащенный анестезиологическим</p>

									оборудованием, совместимым с МРТ. Услуга будет оказана вне очереди.
--	--	--	--	--	--	--	--	--	---

Примененная процедура закупки и обоснование ее выбора									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3)-ий пункт 1-ой части статьи 18 Закона РА «О закупках»

Дата направления или опубликования приглашения									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

17.01.2024 года

Дата изменений, внесенных в приглашение									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1

.....

Дата разъяснений относительно приглашения									
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Получения запроса

Разъяснения

1

.....

Цена представленная по заявке каждого участника /в драмах РА									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

П/Н	Наименования участников	Цена представленная по заявке каждого участника /в драмах РА		
		Цена без НДС	НДС	Всего
Лот 1				
1		-	-	-
Лот 2				
1		-	-	-
Лот 3				
1	000 «Дюцазн»	14580.00	-	14580.00
Лот 4				
1	000 «Дюцазн»	60000.00	-	60000.00
Лот 5				
1	000 «Дюцазн»	12480.00	-	12480.00
Лот 6				
1	000 «Дюцазн»	8 960,00	-	8 960,00
Лот 7				
1	000 «Дюцазн»	63 560,00	-	63 560,00
Лот 8				
1	000 «Дюцазн»	8500.00	-	8500.00
Лот 9				
1	000 «Дюцазн»	627 800.00	-	627 800.00
Лот 10				
1	000 «Дюцазн»	31200.00	-	31200.00
Лот 11				
1	000 «Дюцазн»	96000.00	-	96000.00
Лот 12				
1	000 «Дюцазн»	70560.00	-	70560.00
Лот 13				
1	000 «Дюцазн»	6500.00	-	6500.00
Лот 14				
1	Фонд «Армяно-американский оздоровительный центр»	3 500 000.00	-	3 500 000.00
Лот 15				

1	000 «ПРОТОН ДИАГНОСТИКС»	3 500 000.00	-	3 500 000.00			
Данные об отклоненных заявках/нет							
Номер лота	Наименование участника	Результаты оценки (удовлетворительно или неудовлетворительно)					
		Наличие требуемых по приглашению документов	Соответствие представленных по заявке документов требованиям установленным приглашением	Соответствие технических характеристик предлагаемого предмета закупки требованиям, установленным приглашением	Ценовое предложение		
15	000 «ПРОТОН ДИАГНОСТИКС»	Удовлетворительно	Удовлетворительно	Удовлетворительно	Удовлетворительно		
14	Фонд «Армяно-американский оздоровительный центр»	Удовлетворительно	Удовлетворительно	Удовлетворительно	Удовлетворительно		
3,4,5,8,9,10,11,12,13	000 «Дюцазн»	Удовлетворительно	Удовлетворительно	Удовлетворительно	Удовлетворительно		
Иные сведения			Примечание: Иные основания для отклонения заявок				
Дата определения отобранного участника			15.02.2024г.				
Период ожидания			Начало периода ожидания	Окончание периода ожидания			
Дата извещения отобранного участника о предложении относительно заключения договора: 21.02.2024г.							
Дата поступления у заказчика договора, подписанного отобранным участником			22.02.2024г., 23.02.2024г.				
Дата подписания договора заказчиком			23.02.2024г., 26.02.2024г.				
Договор							
Номер лота	Отобранный участник	Номер договора	Дата заключения	Крайний срок исполнения	Размер предоплаты	Цена	
						Драмов РА	
						По имеющимся финансовым средствам	Общая
15	000 «ПРОТОН ДИАГНОСТИКС»	«ԳՀՅԶԲ-2024/14-ԵՊԲՀ»-1	23.02.2024г.	25.12.2024г.	-	3 500 000,00	3 500 000,00
14	Фонд «Армяно-американский оздоровительный центр»	«ԳՀՅԶԲ-2024/14-ԵՊԲՀ»-2	26.02.2024г.	25.12.2024г.	-	3 500 000,00	3 500 000,00
3,4,5,8,9,10,11,12,13	000 «Дюцазн»	«ԳՀՅԶԲ-2024/14-ԵՊԲՀ»-3	23.02.2024г.	25.12.2024г.	-	927 620,00	927 620,00
Наименование и адрес отобранного участника (отобранных участников)							
Номер лота	Отобранный участник	Адрес, тел.		Эл. почта		Банковский счет	УНН/Номер и серия паспорта
15	000 «ПРОТОН ДИАГНОСТИКС»	г.Ереван, ул. Манандяна 9, тел.091301302		aagnumner@mail.ru		2052122187591001	02301117
14	Фонд «Армяно-американский оздоровительный центр»	г.Ереван, ул. М.Гераци 5, 0025, тел:+37410583935		info@aawc.am		15700-10452830200	01541443
3,4,5,8,9,10,11,12,13	000 «Дюцазн»	г.Армавир тел:+37444651510		r.harutyunyan@invitroarmenia.am		1570026720850200	04404081
Иные сведения			Примечание: В случае, если какой-либо из лотов не состоялся, заказчик обязан заполнить сведения				

	об этом, Процедура закупки по лотам N1-ый, 2-ой признана несостоявшейся в связи с отсутствием заявок, по лотам N6-ой и 7-ой, в связи с тем, что ни одна из заявок не соответствует условиям приглашения (превышает стоимость закупки).	
Сведения о публикациях, осуществленных согласно Закону Республики Армения "О закупках" с целью привлечения участников	Осуществлены все публикации, предусмотренные законом РА «О закупках»	
В случае выявления противозаконных действий в рамках процесса закупки — их краткое описание, а также краткое описание предпринятых в связи с этим действий	В рамках процесса закупки противозаконных действий не выявлено	
Жалобы, поданные относительно процесса закупки, и принятые по ним решения	Жалоб о процессе закупок не поступало	
Другие необходимые сведения	Нет таковых	
Для получения дополнительной информации, связанной с настоящим объявлением, можно обратиться к координатору закупок		
Имя, Фамилия	Телефон	Адрес эл. почты
А.Арутюнян	010301000/438/	procurement3ysmu@gmail.com

Заказчик: Фонд «Ереванский государственный университет имени Мхитара Гераци»