

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
պայմանագիր կնքելու որոշման մասին

Ընթացակարգի ծածկագիրը ՄԱԾՁԲ-ԲԾ-ՁԻԱՀ-19/1

«ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման հանրապետական կենտրոն» ՊՈԱԿ-ը ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար համալիր բուժ. գննության ծառայությունների ձեռքբերման նպատակով ՄԱԾՁԲ-ԲԾ-ՁԻԱՀ-19/1 ծածկագրերով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը:

Գնահատող հանձնաժողովի 2019 թվականի փետրվարի 7-ի որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի գնահատման արդյունքները: Համաձայն որի՝

Չափաբաժին 1:

Գնման առարկա է հանդիսանում՝ համալիր բուժ. գննություն 1:

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Թիվ 12 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկված գին /առանց ԱԱՀ, հազ. դրամ/
1	«Թիվ 12 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ	X	203

Չափաբաժին 2:

Գնման առարկա է հանդիսանում՝ համալիր բուժ. գննություն 2:

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Թիվ 12 պոլիկլինիկա» ՓԲԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ, հազ. դրամ/
1	«Թիվ 12 պոլիկնինիկա» ՓԲԸ	X	75

Չափաբաժին 3:

Գնման առարկա է հանդիսանում՝ համալիր բուժ. գննություն 3:

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	«Թիվ 12 պոլիկնինիկա» ՓԲԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱԱՀ, հազ. դրամ/
1	«Թիվ 12 պոլիկնինիկա» ՓԲԸ	X	3

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ նվազագույն գնային առաջարկ:

«Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի 4-րդ կետի համաձայն՝ անգործության ժամկետ չի սահմանվում:

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել ՄԱԾՁԲ-ԲԾ-ՁԻԱՀ-19/1 ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Գևորգ Խանոյանին:

Հեռախոս՝ (+37410) 61-07-30

Էլ. փոստ՝ gnumner@armaids.am:

Պատվիրատու՝ «ՁԻԱՀ-ի կանխարգելման հանրապետական կենտրոն» ՊՈԱԿ