

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
կնքված պայմանագրի մասին

Երևանի Մխիթար Հերացու անվան պետական բժշկական համալսարան» հիմնադրամը ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար Ռազմական դրության ժամանակահատվածում վիրավորներին բժշկական օգնություն ցուցաբերելու նպատակով պոլիմերային շղթայական ռեակցիայի մեթոդով հետազոտությունների մատուցման ծառայությունների ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված «ՄԱԾՁԲ-2020/31-ԵՊԲՀ» ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում 2020 թվականի հոկտեմբերի 15-ին կնքված N «ՄԱԾՁԲ-2020/31-ԵՊԲՀ-1» պայմանագրի մասին տեղեկատվությունը՝

չափաբաժնի համարը	անվանումը	չափման միավորը	Գնման առարկայի				համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)	պայմանագրով նախատեսված համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)
			քանակը ¹		նախահաշվային գներ /ՀՀ դրամ/			
			առկա ֆինանսական միջոցներով ²	ընդհանուր	առկա ֆինանսական միջոցներով ³	ընդհանուր		
1	Պոլիմերազային շղթայական ռեակցիայի /ՊՇՌ/ մեթոդով հետազոտությունների մատուցման ծառայություն	անձ	100	100	780000	780000	Կից հավելված 1	Կից հավելված 1

Գնման ընթացակարգի ընտրության հիմնավորումը 16.12.2016թ. «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 23-րդ հոդվածի 1-ին կետ 2-րդ ենթակետ

Գնման ֆինանսավորման աղբյուրը՝ ըստ բյուջետային ծախսերի գործառնական դասակարգման⁴

Բաժին	Խումբ	Դաս	Օրագիր	Բյուջե	Արտաբյուջե	Այլ
...						x

Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը	13.10.2020թ.	
Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը⁵	1	
	...	
Հրավերի վերաբերյալ պարզաբանումների ամսաթիվը	1	Հարցարդման ստացման
	...	Պարզաբանման

Հ/Հ	Մասնակիցների անվանումները	Յուրաքանչյուր մասնակցի հայտով ներկայացված գներ					
		ՀՀ դրամ ⁶					
		Գինն առանց ԱԱՀ		ԱԱՀ		Ընդհանուր	
		առկա ֆինանսական միջոցներով ⁷	ընդհանուր	առկա ֆինանսական միջոցներով ⁸	ընդհանուր	առկա ֆինանսական միջոցներով ⁹	ընդհանուր

¹ Լրացվում է կնքված պայմանագրով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը
² Լրացնել վրվյալ պայմանագրի շրջանակներում առկա ֆինանսական միջոցներով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը, իսկ պայմանագրով նախատեսված ընդհանուր ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:
³ Եթե վրվյալ պայմանագրի շրջանակներում նախատեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա լրացնել առկա ֆինանսական միջոցներով նախատեսված գումարի չափը, իսկ ընդհանուր գումարը լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:
⁴ Այլ աղբյուրներից ֆինանսավորվելու դեպքում նշել ֆինանսավորման աղբյուրը
⁵ Նշվում են հրավերում կապարված բոլոր փոփոխությունների ամսաթվերը:
⁶ Եթե առաջարկված գները ներկայացված են երկու կամ ավելի արժիթետներով, ապա գները լրացնել վրվյալ հրավերով սահմանած փոխարժեքով՝ Հայաստանի Հանրապետության դրամով:
⁷ Լրացնել վրվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարի չափը առանց ԱԱՀ, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարը առանց ԱԱՀ լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:
⁸ Լրացնել վրվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարից հաշվարկված ԱԱՀ-ն, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարից հաշվարկված ԱԱՀ-ն լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:

Չափաբաժին 1										
1	«Էկոսենս» ՍՊԸ	780000	780000	0	0	780000	780000			
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն` Եթե հրավիրվել են բանակցություններ գների նվազեցման նպատակով:								
Տվյալներ մերժված հայտերի մասին										
Գնահատման արդյունքները (բավարար կամ անբավարար)										
Չափաբաժնի համարը	Մասնակցի անվանումը	Ծրարը կազմելու և ներկայացնելու համապատասխանությունը	Հրավերով պահանջվող փաստաթղթերի առկա-յությունը	Առաջարկված գնման առարկայի տեխնիկա-կան բնութագրերի համապատասխանությունը	Մասնագիտա-կան գործունեության համապատասխանությունը	Մասնագիտական փորձառությունը	Ֆինանսական միջոցներ	Տեխնիկական միջոցներ	Աշխատանքային ռեսուրսներ	Գնային առաջարկ
...										
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն` Հայտերի մերժման այլ հիմքեր:								
Ընտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը		13.10.2020թ.								
Անգործության ժամկետ		Անգործության ժամկետի սկիզբ				Անգործության ժամկետի ավարտ				
		-				-				
Ընտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկի ծանուցման ամսաթիվը		14.10.2020թ.								
Ընտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը		14.10.2020թ.								
Պատվիրատուի կողմից պայմանագրի ստորագրման ամսաթիվը		15.10.2020թ.								
Չափաբաժնի համարը		Ընտրված մասնակիցը		Պայմանագրի			Գինը			
		Պայմանագրի համարը	Կնքման ամսաթիվը	Կատարման վերջնա-ժամկետը	Կանխավճարի չափը	ՀՀ դրամ				
						Առկա ֆինանսական միջոցներով	Ընդհանուր¹⁰			
1	«Էկոսենս» ՍՊԸ	«ՄԱԾՁԲ-2020/31-ԵՊԲՀ-1»	15.10.2020թ	25.12.2020թ.	0	780000	780000			
Ընտրված մասնակցի (մասնակիցների) անվանումը և հասցեն										
Չափաբաժնի համարը	Ընտրված մասնակիցը	Հասցե, հեռ.	Էլ.-փոստ		Բանկային հաշիվը		ՀՎՀՀ¹¹ / Անձնագրի համարը և սերիան			
1	«Էկոսենս» ՍՊԸ	Ք.Երևան, Կոմիտաս 37/1	Էլ.հասցե՝ gnumner@ecosense.am		1570023495020100		00258674			

⁹ Լրացնել փոխառված ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարի չափը՝ ներառյալ ԱԱՀ-ն, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարը՝ ներառյալ ԱԱՀ-ն, լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:

¹⁰ Եթե պայմանագիրը կնքվելու է ընդհանուր արժեքով, սակայն նախադրեցված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա ընդհանուր գինը լրացնել «Ընդհանուր» սյունակում, իսկ առկա ֆինանսական միջոցների մասով՝ «Առկա ֆինանսական միջոցներով» սյունակում:

¹¹ Չի լրացվում, եթե պայմանագրի կողմ է հանդիսանում Հայաստանի Հանրապետությունում հարկ վճարողի հաշվարկային հաշիվ չունեցող անձը:

Այլ տեղեկություններ	Ծանոթություն՝ Որևէ չափաբաժնի չկայացման դեպքում պատվիրատուն պարտավոր է լրացնել տեղեկություններ չկայացման վերաբերյալ	
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 գործողություններ հայտնաբերվելու դեպքում դրանց և այդ կապակցությամբ ձեռնարկված գործողությունների համառոտ նկարագիրը	Գնման ընթացակարգի շրջանակներում հակաօրինական գործողություններ չեն հայտնաբերվել	
Գնման գործընթացի վերաբերյալ ներկայացված բողոքները և դրանց վերաբերյալ կայացված որոշումները	Գնումների գործընթացի վերաբերյալ բողոքներ չեն ներկայացվել	
Այլ անհրաժեշտ տեղեկություններ		
Մույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող		
Անուն, Ազգանուն	Հեռախոս	Էլ. փոստի հասցեն
Մերի Կարապետյան	011-621-000(249)	marketingysmu5@gmail.com

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

- Կատարողը պետք է իրականացնի Հեպատիտ Բ, Հեպատիտ Ց, ՄԻԱՎ 1 և ՄԻԱՎ 2-ի՝ չորս ցուցանիշների միաժամանակյա հայտնաբերման լաբորատոր հետազոտություն:
- Կատարողը պետք է դոնորական արյան տեղափոխումն իրականացնի սեփական տեխնիկական միջոցներով՝ Պատվիրատուի նշած հասցեներից՝ առողջապահության նախարարության կողմից սահմանված նորմերին համապատասխան:
- Կատարողը պետք է ունենա ԴՆԹ, ՌՆԹ անջատման ռեագենտների համար +2 - +25 0C և ՊՇՌ ռեակցիայի ռեագենտների համար -16 0C և ցածր ջերմաստանային պայմանների ապահովման համար համապատասխան միջոցներ:
- Կատարողի ծառայությունների իրականացման հասցեն պետք է լինի Երևան քաղաքում:
- Կատարողը պարտադիր պետք է ունենա ISO 9001:2015 միջազգային սերտիֆիկատ:
- Հետազոտությունը պետք է իրականացվի ՊՇՌ իրական ժամանակում (real time) մեթոդով:
- Հետազոտությունը պետք է իրականացվի 5 ալիքանի դետեկցիոն հնարավորությամբ ամպլիֆիկատորով:
- Հետազոտությունն իրականացնելու համար հավաքածուի պարունակությունը՝ դրական ստուգիչ նմուշ, ներքին ստուգիչ նմուշ ԴՆԹ-ի և ՌՆԹ-ի անջատման արդյունավետության ստուգման համար: Պատրաստի ռեակցիոն խառնուրդ ՄԻԱՎ 1, ՄԻԱՎ 2, Հեպատիտ Ց ՌՆԹ հակադարձ տրանսկրիպցիայի համար: Պատրաստի ռեակցիոն խառնուրդ Հեպատիտ Բ, Հեպատիտ Ց, ՄԻԱՎ 1 և ՄԻԱՎ 2 համար: TaqF պոլիմերազա, TM ռեվերտազա, Հեպատիտ Բ վիրուսի ԴՆԹ, Հեպատիտ Ց և ՄԻԱՎ վիրուսների ՌՆԹ միաժամանակյա անջատման հավաքածու:
- Հետազոտությունն իրականացնելու համար թեստի զգայունությունը՝
 - Հեպատիտ Ց՝ 10 Մ/մլ և ավել
 - Հեպատիտ Բ՝ 5 Մ/մլ և ավել
 - ՄԻԱՎ 1՝ 20 Մ/մլ և ավել
 - ՄԻԱՎ 2՝ 60 Մ/մլ և ավել
- Հետազոտությունն իրականացնելու համար նախատեսված թեստը պետք է նախատեսված լինի IVD օգտագործման համար:
- Կատարողը պետք է հետազոտության պատասխանը ներկայացնի առավելագույնը մեկ աշխատանքային օրվա ընթացքում, իր լոգոտիպով պաշտոնական բլանկով, գունավոր սկանավորված, որտեղ պետք է պարտադիր նշված լինեն բացի հետազոտության տվյալներից նաև կատարող անձի անունը, ազգանունը, ստորագրությունը, կազմակերպության կնիքը, էլեկտրոնային եղանակով՝ արյունաբանական կետի պաշտոնական էլեկտրոնային հասցեին: Յուրաքանչյուր ամսվա առաջին աշխատանքային օրը կատարողը պետք է պատվիրատուին ներկայացնի նախորդ ամսվա ընթացքում կատարված հետազոտությունների թղթային բնօրինակները:

ОБЪЯВЛЕНИЕ

о заключенном договоре

Фонд <<Ереванского государственного медицинского института имени М.Гераци>> ниже представляет информацию о договоре № «MATsDzB-2020/31-EPBH-1 >> заключенных 15 октября 2020 года, в результате процедуры закупки под кодом «MATsDzB-2020/31-EPBH» организованной с целью приобретения, услуг исследований методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) в условиях военного положения

Номер лота	Наименование	единица измерения	Предмет закупки				Краткое описание (техническая характеристика)	краткое описание (техническая характеристика), предусмотренное по договору
			количество ¹²		сметная цена			
			по имеющимся финансовым средствам	/драмов РА/	/РА драм/			
				по имеющимся финансовым средствам	общая			
1	Услуга исследований методом полимеразной цепной реакции (ПЦР)	человек	100	10	780000	780000	приложение 1	приложение 1
Обоснование выбора процедуры закупки				Подпункт 2 пункта 1 статьи 23 Закона РА «О закупках» от 16.12.2016г.				
Источник финансирования закупки по функциональной классификации бюджетных расходов ¹³								
Раздел	Группа	Класс		Программа	Бюджет	Внебюджет	Прочее	
...							х	
Дата направления или опубликования приглашения					13.10.2020г.			
Дата изменений, внесенных в приглашение					1			
					...			
Дата разъяснений относительно приглашения					Получения запроса		Разъяснения	
					1			
					...			
Н/Л	Наименования Участников	Цена, представленная по заявке каждого участника						
		Драмов РА						
		Цена без НДС		ЦУС		Հնդհանր		
		по имеющимся финансовым средствам ¹⁴	общая	по имеющимся финансовым средствам	общая	по имеющимся финансовым средствам	общая	
Лот 1								
1	ООО «Экосенс»		780000	780000	0	0	780000 780000	
Иные сведения		Примечание: Если назначены переговоры с целью снижения цен. Если были приглашены на переговоры с целью снижения цен.						
Данные об отклоненных заявках								
Номер лота	Наименование участника	Результаты оценки (удовлетворительно или неудовлетворительно)						

¹² Заполняется количество товаров, услуг, работ, закупаемых по заключенному договору

¹³ В случае финансирования из других источников, указать источник финансирования

¹⁴ Заполнить размер предложенной в рамках данной процедуры суммы без НДС, а предложенную общую сумму без НДС заполнить в соседней графе "общая".

		Соответствие составлению и представлению конверта	Наличие требуемых по приглашению документов	Соответствие технических характеристик предложенного предмета закупки	Соответствие профессиональной деятельности и предусмотренной по договору деятельности	Профессиональный опыт	Финансовые средства	Технические средства	Трудовые ресурсы	Ценовое предложение
...										
Иные сведения		Примечание: Иные основания для отклонения заявок.								
Дата определения отобранного участника										
13.10.2020г.										
Период ожидания										
Начало периода ожидания										
Окончание периода ожидания										
-										
-										
Дата извещения отобранного участника о предложении относительно заключения договора										
14.10.2020г.										
Дата поступления у заказчика договора, подписанного отобранным участником										
14.10.2020г.										
Дата подписания договора заказчиком										
15.10.2020г.										
Договор										
Номер Лота	Отобранный участник	Номер договора	Дата заключения	Крайний срок исполнения	Размер предоплаты	Цена				
						РА драм				
						По имеющимся финансовым средствам	Общая ¹⁵			
1	ООО «Экосенс»	«MATsDzB-2020/31-EPBH-1	15.10.2020р	25.12.2020р.	0	780000	780000			
Наименование и адрес отобранного участника (отобранных участников)										
Номер Лота	Отобранный участник	Адрес, телефон.	Эл.почта		Банковский счет	УНН ¹⁶ / Номер и серия паспорта ՀՀՀՀ ¹⁷ /				
1	ООО «Экосенс»	Ք.Երևան, Կոմիտաս 37/1	Эл.почта` gnumner@ecosense.am		1570023495020100	00258674				
Иные сведения		Примечание: В случае, если какой-либо из лотов не состоялся, заказчик обязан заполнить сведения об этом.								
Сведения о публикациях, осуществленных согласно Закону Республики Армения "О закупках" с целью привлечения участников		Все публикации предусмотренные Законом РА о закупках, были выполнены.								
В случае выявления противозаконных действий в рамках процесса закупки — их краткое описание, а также краткое описание предпринятых в связи с этим действий		В рамках процедуры закупа противозаконных действий не обнаружено.								
Жалобы, поданные относительно процесса закупки, и принятые по ним		Относительно процедуре закупа жалобы не были поданы.								

¹⁶ Не заполняется, если стороной договора является лицо, не имеющее расчетного номера налогоплательщика в Республике Армения.

¹⁷:

решения		
Другие необходимые сведения		
Для получения дополнительной информации, связанной с настоящим объявлением, можно обратиться к координатору закупок		
Имя, Фамилия	Телефон	Адрес эл. почты
Мери Карапетян	011-621-000(249)	marketingysmu5@gmail.com

Заказчик – Фонд «Ереванского государственного института им. М.Гераци»

- Исполнитель должен выполнить одновременное лабораторное исследование на 4 показателя: гепатит Б, гепатит Ц, ВИЧ 1 и ВИЧ 2.
- Исполнитель обязан осуществить транспортировку донорской крови собственными техническими средствами по адресам, указанным Заказчиком в соответствии с нормами, установленными Министерством здравоохранения.
- Исполнитель должен иметь соответствующие средства для обеспечения температурных условий для реагентов для выделения ДНК, РНК: +2 - +25 0С и для реагентов для реакции ПЦР - 16 0С и ниже.
- Адрес осуществления услуг исполнителя должен находиться в Ереване.
- Исполнитель в заявке должен иметь международный сертификат ISO 9001: 2015.
- Тест должен быть выполнен в режиме реального времени ПЦР (real time).
- Тест должен быть выполнен амплификатором с 5-канальной детекционной возможностью.
- Содержание набора для тестирования: положительный тестовый образец, внутренний тестовый образец для проверки эффективности выделения ДНК и РНК, готовая реакционная смесь для обратной транскрипции РНК ВИЧ 1, ВИЧ 2, гепатита Ц, готовая реакционная смесь для гепатита Б, гепатита Ц, ВИЧ 1 и ВИЧ 2. TaqF полимеразы, ТМ ревертаза, ДНК вируса гепатита Б, набор одновременного выделения РНК вируса гепатита Ц и ВИЧ.
- Чувствительность скрининг-теста:
Гепатит Ц: 10 М/мл и более
Гепатит Б: 5 М/мл и более
ВИЧ 1` 20 М/мл и более
ВИЧ 2` 60 М/мл и более
- Скрининг-тест должен быть рассчитан на использование IVD.
- Исполнитель должен представить ответ на исследование в течение одного рабочего дня на официальном бланке со своим логотипом, цветного сканирования, где кроме результатов исследования должны быть указаны имя, фамилия, подпись лица, проводящего исследование, печать организации, в электронной форме на официальный адрес электронной почты гематологического пункта. В первый рабочий день каждого месяца исполнитель должен представить заказчику бумажные оригиналы исследований, проведенных в течение предыдущего месяца.

