

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
պայմանագիր կնքելու որոշման մասին

Ընթացակարգի ծածկագիրը ՍՄԲԲԿ-ԳՀԱՊՁԲ-19/7

«Քաջարանի բժշկական կենտրոն» ՓԲԸ-ն ստորև ներկայացնում է բնա-ի ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված ՍՄԲԲԿ-ԳՀԱՊՁԲ-19/7 ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը՝

Գնահատող հանձնաժողովի 2019 թվականի մայիսի 13-ի թիվ 2 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի՝ հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները: Համաձայն որի՝

Չափաբաժին 2:

Գնման առարկա է հանդիսանում՝ Ազոպիրամ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	ԹԱԳ ԶԷՍ ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների գրադեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/
1	ԹԱԳ ԶԷՍ ՍՊԸ	X	97916,67

Չափաբաժին 3:

Գնման առարկա է հանդիսանում՝ Կատամին 50% Լ-թ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	ԹԱԳ ԶԷՍ ՍՊԸ	X		
2	Խաչպար ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների գրադեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/
1	ԹԱԳ ԶԷՍ ՍՊԸ	X	32500
2	Խաչպար ՍՊԸ		60000

Չափաբաժին 4:

Գնման առարկա է հանդիսանում՝ Հելիկոպտեր պիլոտի 24 ժամյա ուրեագային թեստ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել "X"/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	Ա/Ձ Աստղիկ Հայրապետյան	X		

Մասնակիցների գրաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/
1	Ա/Ձ Աստղիկ Հայրապետյան	X	165000

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ **ցածր գին:**

“Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի 3-րդ կետի համաձայն՝ անգործության ժամկետ սահմանել 5 օրացույցային օր:

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել ՍՄՔԿ-ԳՀԱՊՁԲ-19/7 ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Ս. Գրիգորյանին:

Հեռախոս 0285 2 85 96
 Էլ. փոստ medicinakbc@yandex.ru
 Պատվիրատու «Քաջարանի բժշկական կենտրոն»ՓԲԸ