*Հավելված N 5*

*ՀՀ ֆինանսների նախարարի 2017 թվականի*

*մայիսի 30-ի N 265-Ա հրամանի*

**ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ**

**պայմանագիր կնքելու որոշման մասին**

Ընթացակարգի ծածկագիրը ***ԱՄՊ-ԳՀԱՊՁԲ-18/2***

«Արաբկիր» մանկական պոլիկլինիկա» ՓԲԸ-ն ստորև ներկայացնում է իր կարիքների համար դեղորայքի ձեռքբերման նպատակով կազմակերպված ***ԱՄՊ-ԳՀԱՊՁԲ-18/2*** ծածկագրով գնման ընթացակարգի արդյունքում պայմանագիր կնքելու որոշման մասին տեղեկատվությունը`

Գնահատող հանձնաժողովի 2017 թվականի դեկտեմբերի 21-ի թիվ 3 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի` հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները։ Համաձյան որի`

**Չափաբաժին 1 ։**

Գնման առարկա է հանդիսանում` Ամոքսիցիլին+կկլավուլոնաթթուփոշիկախույթպատրաստելուհամար 312 մգ/5մլ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | | **Մասնակցի անվանումը** | | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր**  /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**  /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| *1* | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | | X | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին**  **/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| **1** | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | X | *400,0* |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 2 ։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Լորատադինօշարակ 5 մգ/5մլ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը** | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր**  /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**  /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| *1* | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին**  **/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| *1* | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | X | *164,9* |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 3 ։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Պարացետամոլ- մոմիկներ 150մգ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | | **Մասնակցի անվանումը** | | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր**  /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**  /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| *1* | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | | X | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին**  **/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| **1** | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | X | *37,6* |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 4 ։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Իբուպրոֆեն- դեղակախույթխմելու 100մգ/5մլ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | | **Մասնակցի անվանումը** | | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր**  /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**  /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| *1* | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | | X | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին**  **/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| **1** | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | X | *335,0* |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

**Չափաբաժին 5։**

Գնման առարկա է հանդիսանում Դետրիմեդ, խոլեկալցիֆերոլիջրայինլուծույթ 500ՄՄ 1 կաթիլիմեջ, 15000մմ/մլ-10մլ:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | | **Մասնակցի անվանումը** | | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր**  /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**  /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրույթուն** |
| *1* | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | | X | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին**  **/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/** |
| **1** | «*Նատալի Ֆարմ*» *ՍՊԸ* | X | *916,6* |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ բավարար գնահատված հայտ և պլանային գնից ցածր գնային առաջարկը։

“Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 10-րդ հոդվածի համաձայն` անգործության ժամկետ չի սահմանվում:

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել

***ԱՄՊ-ԳՀԱՊՁԲ-18/2*** ծածկագրով գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար Էռնեստ Դավթյանին:

Հեռախոս՝ */010/ 26 24 30*։

Էլեկոտրանային փոստ՝ ***arabkir-mankakan@mail.ru***։

Պատվիրատու` *«Արաբկիր» մանկական պոլիկլինիկա» ՓԲԸ*