

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ

ՇՐՋԱՆԱԿԱՅԻՆ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ ՊԱՅՄԱՆԱԳԻՐ ԿԼՔԵԼՈՒ ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՍԻՆ

Հայտարարության սույն տեքստը հաստատված է գնահատող հանձնաժողովի

2014 թվականի դեկտեմբերի 19 -ի թիվ 3 որոշմամբ և հրապարակվում է

“Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 9-րդ հոդվածի համաձայն

ՇՐՋԱՆԱԿԱՅԻՆ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ

ՀԲԿ-ՇՀԱՊՁԲ-22/005

Պատվիրատուն՝ „Հրազդանի բժշկական կենտրոն,,ՓԲԸ, որը գտնվում է ք. Հրազդան, Մ. Բաղրամյան պողոտա, Պուրակային 32 հասցեում, ստորև ներկայացնում է ՀԲԿ-ՇՀԱՊՁԲ221/005 ծածկագրով հայտարարված շրջանակային ընթացակարգով պայմանագիր կնքելու որոշման մասին համառոտ տեղեկատվությունը:

Գնահատող հանձնաժողովի 2014 թվականի դեկտեմբերի 19-ի թիվ 3 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի՝ հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները: Համաձայն որի՝

Չափաբաժին 1-2

Գնման առարկա է հանդիսանում Բենզին և դիզելային

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	„Ֆլեշ,, ՍՊԸ	X	-	-
2	„Սի Թի Էս Օիլ Քորփորեյշն,, ՍՊԸ	X	-	-

Չափաբաժին 1

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ նվազագույն գին

Գնման առարկա է հանդիսանում՝ Բենզին ռեզույլար

Հ/Հ	Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/
1	1	„Ֆլեշ,, ՍՊԸ	X	387.5
2	2	„Սի Թի Էս Օիլ Քորփորեյշն,, ՍՊԸ		390

Չափաբաժին 2

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ նվազագույն գին
Գնման առարկա է հանդիսանում Դիզվառելիք

Հ/Հ	Մասնակիցների գրադեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել "X"/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/
1	1	„Ֆլեշ“, ՍՊԸ		460
2	2	„Սի Թի Էս Օիլ Քորպորեյշն“, ՍՊԸ		478

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ „Գնումների մասին“, ՀՀ օրենքի 31-րդ հոդված

“Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 9-րդ հոդվածի համաձայն՝ անգործության ժամկետ է սահմանվում սույն հայտարարությունը հրապարակվելու օրվան հաջորդող օրվանից մինչև 5-րդ օրացուցային օրը ներառյալ ընկած ժամանակահատվածը:

Ընտրված մասնակցի հետ պայմանագիրը կնքվելու է սույն հայտարարությամբ սահմանված անգործության ժամկետի ավարտից հետո..

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող՝ Լ. Նավասարդյան

Հեռախոս՝ 077448141

Պատվիրատու

„Հրազդանի ԲԿ“ ՓԲԸ

Տնօրեն՝



Ռ. Կ. Սահակյան