



# ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ՌԻՋԱՆԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՄԲՈՒԼԱՏՈՐԻԱ ՀՈԱԿ

ՀՀ Արագածոտնի մարզի  
Ռիջանի ԲԱ ՀՈԱԿ



093-53-27-71

E-mail [ujanba@mail.ru](mailto:ujanba@mail.ru)

12 մարտի 2015թ.

## ՀՐԱՎԵՐ

ՌԻՋԱՆԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԱՄԲՈՒԼԱՏՈՐԻԱ  
ՀՈԱԿ -Ի ԿԱՐԻՔՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ  
ԴԵՂՈՐԱՅՔ ՁԵՌՔ ԲԵՐՄԱՆ

**«ԳԱԿ-ՇՀԱՊՁԲ-11/4» ծածկագրով ընթացակարգի  
գրանցված կազմակերպություններին**

«ՌԻԲԱ-ՇՀԱՊՁԲ-11/4» ծածկագրով ընթացակարգի շրջանակներում Ռիջանի բժշկական ամբուլատորիա ՀՈԱԿ-ի կարիքների համար անհրաժեշտություն է առաջացել ձեռք բերել Գնումների աջակցման կենտրոնի և «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի (այսուհետև՝ Օրենք) 4-րդ հոդվածի 5-րդ մասի 3-րդ կետով նախատեսված շրջանակային համաձայնագրերով իրականացվող գնումների ցանկում ներառված կազմակերպությունների միջև կնքված շրջանակային համաձայնագրերով նախատեսված ապրանքը: Սույն հրավերի (ծանուցման) ծածկագիր է հանդիսանում ՌԻԲԱ-ՇՀԱՊՁԲ-11/4:

Հայտնում ենք, որ գնման առարկայի վերաբերյալ Ձեր կազմակերպության գնային առաջարկն անհրաժեշտ է ներկայացնել ՀՀ Արագածոտնի մարզ, Ռիջան գյուղ մինչև 2015թ. մարտի 24-ին, ժամը 12<sup>00</sup> ին: Հայտերը կբացվեն ՀՀ Արագածոտնի մարզ, գ. Ռիջան, Ռիջանի բժշկական ամբուլատորիա ՀՈԱԿ-ում 2015թ. մարտի 24-ին, ժամը 12<sup>00</sup>-ին:

Ռիջանի բժշկական ամբուլատորիա ՀՈԱԿ-ի կարիքների համար դեղորայքի մատակարարման տեխնիկական բնութագրերը, ինչպես նաև գնման առարկայի մասնագիրը, տեխնիկական տվյալները և այլ ոչ գնային պայմանների ամբողջական և համարժեք նկարագրությունը կազմում են պայմանագրի անբաժանելի մասը:

Մասնակիցները հայտով ներկայացնում են իրենց կողմից հաստատված՝

ա. գնման ընթացակարգին մասնակցելու դիմում (հավելված 5), ընդ որում պարտադիր է նշել Մասնակցի էլեկտրոնային փոստի հասցեն,

բ. գնային առաջարկ (հավելված 5.1) Մասնակցի գնային առաջարկը ներկայացվում է ինքնարժեք և անուղղակի հարկեր ընդհանրական բաղադրիչներից բաղկացած հաշվարկի ձևով: Հայտը անհրաժեշտ է ներկայացնել ծածկագրով ընթացակարգի հրավերով սահմանված կարգով /մեկ բնօրինակ և երկու պատճեն/:

Կից ներկայացնում ենք կնքվելիք պայմանագրի նախագիծը:

Մասնակցի կողմից հայտի ներկայացումը պարտադիր չէ:

Հարգանքով՝ **Ուշանի բժշկական ամբուլատորիա ՀՈԱԿ**

## ԳՆՄԱՆ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻՆ ՄԱՍՆԱԿՑԵԼՈՒ ԴԻՄՈՒՄ

\_\_\_\_\_ն հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցելու  
Ընթացակարգի մասնակցի անվանումը (անունը)  
Ուշանի բժշկական ամբուլատորիա ՀՈԱԿ -Ի կողմից N «ՈՒԲԱ-ՇՀԱՊՁԲ-15/4» ծածկագրով

հայտարարված ընթացակարգի \_\_\_\_\_ չափաբաժինն  
(չափաբաժիններին):  
չափաբաժնի (չափաբաժինների) համարը

և հրավերի (ծանուցման) պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտը:

\_\_\_\_\_ն հայտնում և հավաստում է, որ իր հիմնադրի  
Ընթացակարգի մասնակցի անվանումը (անունը)  
կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս իր հիմնադրին պատկանող բաժնեմաս  
ունեցող

կազմակերպությունների միաժամանակյա մասնակցությունը սույն ընթացակարգին  
բացառվում է,

բացառությամբ՝

- 1) պետության կամ համայնքների կողմից հիմնադրված կազմակերպությունների,
- 2) համատեղ գործունեության կարգով (կոնսորցիումով) մասնակցության դեպքերի:

\_\_\_\_\_ն հայտնում և հավաստում է, որ չունի գերիշխող  
Ընթացակարգի մասնակցի անվանումը (անունը)

դիրքի չարաշահում և հակամրցակցային համաձայնություն:

\_\_\_\_\_ի էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝  
Ընթացակարգի մասնակցի անվանումը (անունը)

\_\_\_\_\_:

Մասնակցի էլեկտրոնային փոստի հասցե

Մասնակցի անվանումը (անունը) (ղեկավարի պաշտոնը, (ստորագրությունը)  
Անուն Ազգանունը)

Կ. Տ.

«-----» ----- 20.....թ.

(ամսաթիվը, ամիսը)

ԳՆԻ ԱՌԱՋԱՐԿ

Ուսումնասիրելով Ձեր կողմից տրամադրված N «ՈԻԲԱ-ՇՀԱՊՁԲ-15/4» ծածկագրով  
ընթացակարգի հրավերը, այդ

թվում՝ կնքվելիք պայմանագրի նախագիծը,  
\_\_\_\_\_ -ն առաջարկում է պայմանագիրը կատարել

Ընթացակարգի մասնակցի անվանումը (անունը)  
(ՀՀ դրամ)

հետևյալ գներով.

Չափա- բաժինների համարները	Ծառայության անվանումը	Արժեք*	ԱԱՀ**	Առաջարկված գինը /տառերով և թվերով/ /մեկ միավորի/
1	2	3	4	5=3+4
1	<<Գնման առարկայի չափաբաժնի անվանում N1>>			
2	<<Գնման առարկայի չափաբաժնի անվանում N2>>			
3	<<Գնման առարկայի չափաբաժնի անվանում N3>>			
4	...			
5	...			

\*3-րդ սյունյակում նշված «Արժեքը» ներառում է ինքնարժեքը և շահույթը:

\*\*Եթե մասնակիցն ավելացված արժեքի հարկ վճարող է, ապա տվյալ պայմանագրի գծով  
Հայաստանի Հանրապետության պետական բյուջե վճարվելիք ավելացված արժեքի հարկի գումարը  
նշվում է 4-րդ սյունակում:

Մասնակցի անվանումը (անունը) (ղեկավարի պաշտոնը, Անուն Ազգանունը)

(ստորագրությունը)

Կ. Տ.

20..... թ.

(ամսաթիվը, ամիսը)