ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԱՐՏԵՆԻԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ
ՓԲԸ

ՀՀ Արագածոտնի մարզի
Արտենիի ԱԿ ՓԲԸ
093 12-75-02
E-mail artenii_ak@mail.ru

17 մարտի 2015թ.

ՀՐԱՎԵՐ

ԱՐՏԵՆԻԻ ԱՌՈՂՋՈՒԹՅԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ
ՓԲԸ -Ի ԿԱՐԻՔՆԵՐԻ ՀԱՄԱՐ
ԴԵՂՈՐԱՅՔ ՁԵՌՔ ԲԵՐՄԱՆ

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

«ԱԱԿ-ՇՀԱՊՁԲ-11/4» ծածկագրով ընթացակարգի շրջանակներում Արտենիի առողջության կենտրոն ՓԲԸ-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 ԱԱԿ-ՇՀԱՇՁԲ-11/4:

Հայտնում ենք, որ գնման առարկայի վերաբերյալ Ձեր կազմակերպության գնային առաջարկն անհրաժեշտ է ներկայացնել ՀՀ Արագածոտնի մարզ, Արտենի գյուղ մինչև 2015թ. մարտի 27-ին, ժամը 12^{00} ին: Հայտերը կբացվեն ՀՀ Արագածոտնի մարզ, գ. Արտենի, Արտենիի առողջության կենտրոն ՓԲԸ-ում 2015թ. մարտի 27-ին, ժամը 12^{00} -ին:

Արտենիի առողջության կենտրոն ՓԲԸ-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 ՝ ***Արփենիի առողջության կենտրոն ՓԲԸ***

Digitally signed by POCHIKYAN ZENFIRA
5201511236
Date: 2015.03.17 11:33:01 AMT

Հավելված 5
N «ԱԱԿ-ՇՀԱՊՁԲ-11/4» ծածկագրով
ընթացակարգի գնահատող հանձնաժողովին

ԳՆՄԱՆ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻՆ ՄԱՍՆԱԿՑԵԼՈՒ ԴԻՄՈՒՄ

-- -ն հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցելու
Ընթացակարգի մասնակցի անվանումը (անունը)
Արտենիի առողջության կենտրոն ՓԲԸ-ի -Ի կողմից N «ԱԱԿ-ՇՀԱՊՁԲ-11/4» ծածկագրով

հայտարարված ընթացակարգի______________________________ չափաբաժնին (չափաբաժիններին)1
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)

Հավելված 5.1
N «ԱԱԿ-ՇՀԱՊՁԲ-11/4» ծածկագրով
ընթացակարգի գնահատող հանձնաժողովին

ԳՆԻ ԱՌԱՋԱՐԿ

Ուսումնասիրելով Ձեր կողմից տրամադրված N «ԱԲԱ-ՇՀԱՊՁԲ-11/4»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)