

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ (ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ)

ՊԱՐԶԵՑՎԱԾ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ ԿՆՔՎԱԾ ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ

ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ «ԼՄԱՔ -ՊԸԾՁԲ-15/2»

Պատվիրատուն՝ Ալավերդու քաղաքապետարանը, որը գտնվում է ՀՀ, ք.Ալավերդի, Զորավար Անդրանիկի 8/1 հասցեում, ստորև ներկայացնում է «ԼՄԱՔ -ՊԸԾՁԲ-15/2» ծածկագրով կազմակերպված պարզեցված ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագրի մասին տեղեկատվությունը:

Գնման առարկայի								
Չափաբաժնի համարը	Անվանումը	Չափման միավորը	Քանակը ¹		Նախահաշվային գինը		Համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)	Պայմանագրով նախատեսված համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)
			Առկա ֆինանսական միջոցներով ²	ընդհանուր	/ՀՀ դրամ/			
					Առկա ֆինանսական միջոցներով ³	ընդհանուր		
1	Ալավերդի համայնքի բնակիչների կարիքների համար առողջարանային բուժման /ուղեգրերի տրամադրմամբ ծառայության ձեռք բերում	մարդ		38		6000000	Ալավերդի համայնքի բնակիչների կարիքների համար առողջարանային բուժման 10 օրյա ծառայության ձեռք բերման համար պահանջվում է. 1.Առողջարանային բազմապրոֆիլ բուժում -Սրտանոթային հիվանդությունների -Նյարդաբանական հիվանդությունների -Աղեստամոքսային հիվանդությունների -Ընդհանուր վերականգնողական անհրաժեշտ բուժումներ ,պրոֆիլակտիկ միջոցառումներ և այլ բուժառաջարկություններ 2.Բուժվողներին ապահովել կահավորված սենյակներով, ապահովել առնվազն 3-անգամյա սննդով, անհրաժեշտության դեպքում նաև դիետ սննդով: 3.Ունենալ համապատասխան որակավորում ստացած բուժանձնակազմ 4.Կազմակերպել բուժվողների ժամանցը՝ մշակույթային միջոցառումներ, էքսկուրսիաներ:	Ալավերդի համայնքի բնակիչների կարիքների համար առողջարանային բուժման 10 օրյա ծառայության ձեռք բերման համար պահանջվում է. 1.Առողջարանային բազմապրոֆիլ բուժում -Սրտանոթային հիվանդությունների -Նյարդաբանական հիվանդությունների -Աղեստամոքսային հիվանդությունների -Ընդհանուր վերականգնողական անհրաժեշտ բուժումներ ,պրոֆիլակտիկ միջոցառումներ և այլ բուժառաջարկություններ 2.Բուժվողներին ապահովել կահավորված սենյակներով, ապահովել առնվազն 3-անգամյա սննդով, անհրաժեշտության դեպքում նաև դիետ սննդով: 3.Ունենալ համապատասխան որակավորում ստացած բուժանձնակազմ 4.Կազմակերպել բուժվողների ժամանցը՝ մշակույթային միջոցառումներ, էքսկուրսիաներ:

¹ Լրացվում է կնքված պայմանագրով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը

² Լրացնել փվյալ պայմանագրի շրջանակներում առկա ֆինանսական միջոցներով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:

³ Եթե փվյալ պայմանագրի շրջանակներում նախատեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա լրացնել առկա ֆինանսական միջոցներով նախատեսված գումարի չափը, իսկ ընդհանուր գումարը լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:

							:		:
Գնման ընթացակարգի ընտրության հիմնավորումը				Գնման առարկայի նախահաշվային գինը չի գերազանցում գնումների բազային միավորի քսանապատիկը					
Գնման ֆինանսավորման աղբյուրը՝ ըստ բյուջետային ծախսերի գործառական դասակարգման ⁴									
Բաժին	Խումբ	Դաս	Ծրագիր	Բյուջե	Արտաբյուջե				
05	6	1	51	X					
...									
Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը				02.06.2015թ.					
Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը ⁵				1					
				...					
Հրավերի վերաբերյալ պարզաբանումների ամսաթիվը						Հարցարդման ստացման		Պարզաբանման	
				1					
				...					
Հ/Հ	Մասնակիցների անվանումները	Յուրաքանչյուր մասնակցի հայտով ներկայացված գները							
		ՀՀ դրամ ⁶							
		Գինն առանց ԱԱՀ		ԱԱՀ		Ընդհանուր			
		առկա ֆինանսական միջոցներով ⁷	ընդհանուր	առկա ֆինանսական միջոցներով ⁸	ընդհանուր	առկա ֆինանսական միջոցներով ⁹	ընդհանուր		
Չափաբաժին 1									
1	«Վանաձոր ԱՍՍԱՐ առողջարան» ՍՊԸ		5965999						5965999
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն՝ Եթե գնման ընթացակարգում կիրառվել են Գնումների ոլորտը կարգավորող օրենսդրությամբ նախատեսված բանակցություններ գների նվազեցման նպատակով							
Տվյալներ մերժված հայտերի մասին									
Չափաբաժնի համարը	Մասնակցի անվանումը	Գնահատման արդյունքները (բավարար կամ անբավարար)							
		Ծրարը կազմելու և ներկայացնելու համապատասխանությունը	Հրավերով պահանջվող փաստաթղթերի առկայությունը	Առաջարկված գնման առարկայի տեխնիկական հատկանիշների համապատասխանությունը	Մասնագիտական գործունեություն	Մասնագիտական փորձառությունը	Ֆինանսական միջոցներ	Տեխնիկական միջոցներ	Աշխատանքային ռեսուրսներ
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն՝ Հայտերի մերժման այլ հիմքեր:							
Ընտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը				18 06. 2015թ.					
Անգործության ժամկետ				Անգործության ժամկետի սկիզբ			Անգործության ժամկետի ավարտ		
				.					
Ընտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկի ծանուցման ամսաթիվը				18 .06. 2015թ.					
Ընտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը				22. 06. 2015թ.					
Պատվիրատուի կողմից պայմանագրի ստորագրման ամսաթիվը				23. 06. 2015թ.					
Չափաբաժնի համարը	Ընտրված մասնակիցը	Պայմանագրի							
		Պայմանագրի համարը	Կնքման ամսաթիվը	Կատարման վերջնական ժամկետը	Կանխավճարի չափը	Գինը			
						ՀՀ դրամ			
						Առկա ֆինանսական միջոցներով	Ընդհանուր ¹⁰		

⁴ Այլ աղբյուրներից ֆինանսավորվելու դեպքում նշել ֆինանսավորման աղբյուրը
⁵ Նշվում են հրավերում կատարված բոլոր փոփոխությունների ամսաթիվերը:
⁶ Եթե առաջարկված գները ներկայացված են երկու կամ ավելի արժույթներով, ապա գրել տվյալ հրավերով սահմանած փոխարժեքով՝ Հայաստանի Հանրապետության դրամով:
⁷ Լրացնել տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարի չափը՝ առանց ԱԱՀ, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարը՝ առանց ԱԱՀ լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:
⁸ Լրացնել տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարից հաշվարկված ԱԱՀ-ն, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարից հաշվարկված ԱԱՀ-ն լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:
⁹ Լրացնել տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարի չափը՝ ներառյալ ԱԱՀ, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարը՝ ներառյալ ԱԱՀ, լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:
¹⁰ Եթե պայմանագիրը կնքվելու է ընդհանուր արժեքով, սակայն նախադեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա ընդհանուր գինը լրացնել տվյալ սյունակում, իսկ առկա ֆինանսական միջոցների մասով՝ «Առկա ֆինանսական միջոցներով» սյունակում:

1	«Վանաձոր ԱՍՍԱՐ առողջարան» ՄՊԸ	ԼՄԱԲ-ՊԸԾՁԲ-15/2	23.06.2015թ.	30.09.2015թ.			5965999
Ընտրված մասնակցի (մասնակիցների) անվանումը և հասցեն							
Չափա- բաժնի համարը	Ընտրված մասնակիցը	Հասցե, հեռ.	Էլ.-փոստ	Բանկային հաշիվը	ՀՎՀՀ՝ / Անձնագրի համարը և սերիան		
1	«Վանաձոր ԱՍՍԱՐ առողջարան» ՄՊԸ	ՀՀ, Լոռու մարզ ք. Վանաձոր Զաքարյան 31 հեռ. /0322/ 2-01-62	info@vanadzorsanatorium. am	h/h 15700127925401100 Ամերիաբանկ՝ Վանաձոր մ/ճ	ՀՎՀՀ 06935488		
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն՝ Որևէ չափաբաժնի չկայացման դեպքում պատվիրատուն պարտավոր է լրացնել տեղեկություններ չկայացման վերաբերյալ:					
Մասնակիցների ներգրավման նպատակով <Գնումների մասին> ՀՀ օրենքի համաձայն իրականացված հրապարակումների մասին տեղեկությունները		Մասնակիցների ներգրավման նպատակով «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի համաձայն, / 02.06.2015թ./ WWW.gnumner.am և www.armeps.am կայքերում հրապարակվել է համապատասխան հայտարարություն					
Գնման գործընթացի շրջանակներում հակաօրինական գործողություններ հայտնաբերվելու դեպքում դրանց և այդ կապակցությամբ ձեռնարկված գործողությունների համառոտ նկարագիրը							
Գնման գործընթացի վերաբերյալ ներկայացված բողոքները և դրանց վերաբերյալ կայացված որոշումները							
Այլ անհրաժեշտ տեղեկություններ							
Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող							
Անուն, Ազգանուն		Հեռախոս			Էլ. փոստի հասցեն		
Ա. Հովհաննիսյան		060-465-295/123/			gnumneralaverdi@mail.ru		

Պատվիրատու՝ Ալավերդու քաղաքապետարան

¹¹ Չի լրացվում, եթե պայմանագրի կողմ է հանդիսանում Հայաստանի Հանրապետությունում հարկ վճարողի հաշվարկային հաշիվ չունեցող անձը: