

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ (ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ)

ՇՀ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ ԿԼՔՎԱԾ ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ

ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ ՇՀԱՊՁԲ-15/4-ՀՎԱԿ-2015-09

Պատվիրատուն՝ ՀՀ ԱՆ «Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման ազգային կենտրոն» ՊՈԱԿ-ը, որը գտնվում է ք. Երևան, Մ. Հերացի 12 հասցեում, ստորև ներկայացնում է «ԳԱԿ- ՇՀԱՊՁԲ-15/4»

ծածկագրով կազմակերպված ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագրի մասին տեղեկատվությունը:

Գնման առարկայի									
Չափա-բաժնի համարը	Անվանումը	Չափ-ման 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			
2	Տգային էնցեֆալիտի դեմ պատվաստանյութ	դոզաչափ	1,150,000 0	1,150,000 0	0	0	Տգային էնցեֆալիտի դեմ պատվաստանյութ	Տգային էնցեֆալիտի դեմ պատվաստանյութ	
4	Որովայնային տիֆի դեմ պատվաստանյութ	դոզաչափ	2,000,000 0	2,000,000 0	0	0	Որովայնային տիֆի դեմ պատվաստանյութ	Որովայնային տիֆի դեմ պատվաստանյութ	
Գնման ընթացակարգի ընտրության հիմնավորումը			«Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 17 հոդվածի 4-րդ կետ						
Գնման ֆինանսավորման աղբյուրը՝ ըստ բյուջետային ծախսերի գործառնական դասակարգման ⁴									
Բաժին	Խումբ	Դաս	Ծրագիր		Բյուջե		Արտաբյուջե		
...									
Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը						06.07.2015թ.			
Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը ⁵					1				
					2				
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	
2	«Ա.Բ. Մեդ» ՍՊԸ	0	1.150.000		-	-	-	1.150.000	
4	«Ա.Բ. Մեդ» ՍՊԸ	0	2.000.000		-	-	-	2.000.000	
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն՝							

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

² Լրացնելով տվյալ պայմանագրի շրջանակներում առկա ֆինանսական միջոցներով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը, իսկ պայմանագրով նախատեսված ընդհանուր ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:

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

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 Լրացնելով տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարի չափը առանց ԱԱՀ, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարը առանց ԱԱՀ լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:

⁸ Լրացնելով տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարից հաշվարկված ԱԱՀ-ն, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարից հաշվարկված ԱԱՀ-ն լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:

⁹ Լրացնելով տվյալ ընթացակարգի շրջանակներում առաջարկված գումարի չափը՝ ներառյալ ԱԱՀ, իսկ առաջարկված ընդհանուր գումարը՝ ներառյալ ԱԱՀ, լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:

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	Գնային առաջարկ
2	«Ա.Բ. Մեդ» ՍՊԸ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ
4	«Ա.Բ. Մեդ» ՍՊԸ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ	բավ
...										
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն՝ Հայտերի մերժման այլ հիմքեր:								
Ընտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը					20.07.2015թ.					
Անգործության ժամկետ					Անգործության ժամկետի սկիզբ			Անգործության ժամկետի ավարտ		
Ընտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկը ծանուցելու ամսաթիվը					22.07.2015թ.					
Ընտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը					22.07.2015թ.					
Պատվիրատուի կողմից պայմանագիրը ստորագրելու ամսաթիվը					22.07.2015թ.					
Չափաբաժնի համարը	Ընտրված մասնակիցը	Պայմանագրի						Գինը		
		Պայմանագրի համարը	Կնքման ամսաթիվը	Կատարման վերջնական ժամկետը	Կանխավճարի չափը	ՀՀ դրամ				
						Առկա ֆինանսական միջոցներով	Ընդհանուր ¹⁰			
2	«Ա.Բ. Մեդ» ՍՊԸ	ՇՀԱՊՁԲ-15/4-ՀՎԿԱԿ-2015-09-01	22.07.2015թ.	45 օրացույցային և օր	0	0	1 150 000			
4	«Ա.Բ. Մեդ» ՍՊԸ	ՇՀԱՊՁԲ-15/4-ՀՎԿԱԿ-2015-09-01	22.07.2015թ.	45 օրացույցային և օր	0	0	2 000 000			
Ընտրված մասնակցի (մասնակիցների) անվանումը և հասցեն										
Չափաբաժնի համարը	Ընտրված մասնակիցը	Հասցե, հեռ.	Էլ.-փոստ	Բանկային հաշիվը			ՀՎՀՀ ¹¹ / Անձնագրի համարը և սերիան			
1	«Ա.Բ. Մեդ» ՍՊԸ	ք. Երևան, Հր. Քոչարի 10/5	a.b.med@hotmail.com	«Էյչ Էս Բի Սի բանկ Հայաստան» ՓԲԸ Հ/Հ001-178482-001			ՀՎՀՀ 01573077			
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն՝ N 70-րդ չափաբաժնի մասով մրցույթը համարել չկայացած գնային առաջարկ չստանալու հիմքով, իսկ N 54-րդ չափաբաժինը նախահաշվային գնից բարձր լինելու հիմքով :								
Մասնակիցների ներգրավման նպատակով <Գնումների մասին> ՀՀ օրենքի համաձայն իրականացված հրապարակումների մասին տեղեկությունները		06.07.2015թ.-ին հրավերի տեքստը և հայտարարությունը ուղարկվել է «ԳԱԿ-ՇՀԱՊՁԲ-11/7» ծածկագրով որակավորված բոլոր մասնակիցներին և հրապարակվել է գնումների պաշտոնական տեղեկագրում:								
Գնման գործընթացի շրջանակներում հակաօրինական գործողություններ										

¹⁰ Եթե պայմանագիրը կնքվելու է ընդհանուր արժեքով, սակայն նախատեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա ընդհանուր գինը լրացնել տրվալ սյունակում, իսկ առկա ֆինանսական միջոցների մասով՝ «Առկա ֆինանսական միջոցներով» սյունակում:

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

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
Լիլիա Գրիգորյան	010 57 57 01	gnumnerhvk@mail.ru

Պատվիրատու՝ ՀՀ ԱՆ «Հիվանդությունների վերահսկման և կանխարգելման ազգային կենտրոն» ՊՈԱԿ