

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ (ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ)

ՇՐՋԱՆԱԿԱՅԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳՐԵՐՈՎ ԳՆՈՒՄՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ

ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ ԿՆՔՎԱԾ ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ

ՇՐՋԱՆԱԿԱՅԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳՐԵՐՈՎ ԳՆՈՒՄՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ

ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ ՀԲԿ- ՇՀԱՊԶԲ -16/004

Պատվիրատուն՝ <<ՀՐԱԶԴԱՆԻ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ>> ՓԲԸ որը գտնվում է Ք.Հրազդան, Մ. Բաղրամյան պող. Պուրակային 32 հասցեում, ստորև ներկայացնում է ՀԲԿ-ՇՀԱՊԶԲ-16 /004 ծածկագրով հայտարարված շրջանակային համաձայնագրերով գնումներ կատարելու ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագրի /երի/ մասին տեղեկատվությունը:

Գնման առարկայի								
Զափա-բաժնի համարը	Անվանումը	Զափման միավորը	Քանակը ¹		Նախահաշվային գինը մեկ միավորի համար		Համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)	Պայմանագրով նախատեսված համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)
			Առկա ֆինանսական միջոցներով ²	ընդհանուր	/ՀՀ դրամ/			
					Առկա ֆինանսական միջոցներով ³	ընդհանուր		
1	Բենզին ռեզուլյար	լիտր	10400	10400	425	425	ՀՀ կառավարության 11/11/2004թ. Ներքին այրման շարժիչային վառելիքների տեխնիկական կանոնակարգի	ՀՀ կառավարության 11/11/2004թ. Ներքին այրման շարժիչային վառելիքների տեխնիկական կանոնակարգի
2	Դիզվառելիք	լիտր	1650	1650	425	425	ՀՀ կառավարության 11/11/2004թ. Ներքին այրման շարժիչային վառելիքների տեխնիկական կանոնակարգի	ՀՀ կառավարության 11/11/2004թ. Ներքին այրման շարժիչային վառելիքների տեխնիկական կանոնակարգի
Գնման ընթացակարգի ընտրության հիմնավորումը				„Գնումների մասին „ՀՀ օրենքի 17-րդ հոդվածի 4-րդ կետը				
Գնման ֆինանսավորման աղբյուրը՝ ըստ բյուջետային ծախսերի գործառական դասակարգման ⁴								
Բաժին	Խումբ	Դաս	Ծրագիր		Բյուջե		Արտաբյուջե	

¹ Լրացվում է կնքված պայմանագրով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը
² Լրացնել է պայմանագրի շրջանակներում առկա ֆինանսական միջոցներով գնվելիք ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը, իսկ պայմանագրով նախատեսված
 ընդհանուր ապրանքների, ծառայությունների, աշխատանքների քանակը լրացնել կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:
³ Եթե փոխյալ պայմանագրի շրջանակներում նախատեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա լրացնել առկա ֆինանսական միջոցներով նախատեսված գումարի չափը, իսկ ընդհանուր գումարը լրացնել
 կողքի՝ «ընդհանուր» սյունակում:
⁴ Այլ աղբյուրներից ֆինանսավորվելու դեպքում նշել ֆինանսավորման աղբյուրը

09	12	1								
Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը					16.12.2015					
Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը ⁵					1	18.12.2015				
					...					
Հրավերի վերաբերյալ պարզաբանումների ամսաթիվը						Հարցարդյան ստացման	Պարզաբանման			
					1					
					...					
Ցուրաքանչյուր մասնակցի հայտով ներկայացված գները մեկ միավորի համար										
Հ/Հ	Մասնակիցների անվանումները	ՀՀ դրամ ⁶								
		Գինն առանց ԱԱՀ		ԱԱՀ		Ընդհանուր				
		առկա ֆինանսական միջոցներով ⁷	ընդհանուր	առկա ֆինանսական միջոցներով *	ընդհանուր	առկա ֆինանսական միջոցներով *	ընդհանուր			
Զափաբաժին 1										
1	„ՄԻ ՓԻ Էս Օիլ Քորպորեյշն „ ՍՊԸ									
1		325	325	65	65	390	390			
2		385	385	-	-	385	385			
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն								
Տվյալներ մերժված հայտերի մասին										
Գնահատման արդյունքները (բավարար կամ անբավարար)										
Զափա-բաժնի համարը	Մասնակցի անվանումը	Ծրարը կազմելու ներկայացնելու համապատասխանությունը	Հրավերով պահանջվող փաստաթղթերի առկայությունը	Առաջարկված գնման առարկայի տեխնիկական հատկանիշների համապատասխանությունը	Մասնագիտական գործունեություն	Մասնագիտական փորձառությունը	Ֆինանսական միջոցներ	Տեխնիկական միջոցներ	Աշխատանքա-յին ռեսուրս-ներ	Գնալիս առաջարկ
1	„ՄԻ ՓԻ Էս Օիլ Քորպորեյշն „ ՍՊԸ	բավարար	բավարար	բավարար	բավարար	բավարար	բավարար	բավարար	բավարար	
Այլ տեղեկություններ		Ծանոթություն՝ Հայտերի մերժման այլ հիմքեր:								
		Տեղեկություններ՝ մինչև 15% գնային նախապատվություն ստացած մասնակիցների վերաբերյալ								
		1-ին և 2-րդ չափաբաժիններով ներկայացված ապրանքները հանդիսանում է ԵՏՄ անդամ երկրների արտադրանքներ								

⁵ Նշվում են հրավերում կատարված բոլոր փոփոխությունների ամսաթվերը:

⁶ Եթե առաջարկված գները ներկայացված են երկու կամ ավելի արժույթներով, ապա գրել փոփոխություններով՝ Հայաստանի Հանրապետության դրամով:

⁷ Եթե առաջարկված գները ներկայացված են երկու կամ ավելի արժույթներով, ապա գրել փոփոխություններով՝ Հայաստանի Հանրապետության դրամով:

⁸ Եթե առաջարկված գները ներկայացված են երկու կամ ավելի արժույթներով, ապա գրել փոփոխություններով՝ Հայաստանի Հանրապետության դրամով:

⁹ Եթե առաջարկված գները ներկայացված են երկու կամ ավելի արժույթներով, ապա գրել փոփոխություններով՝ Հայաստանի Հանրապետության դրամով:

Հնտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը		12.01.2016թ.					
Անգործության ժամկետ		Անգործության ժամկետի սկիզբը		Անգործության ժամկետի ավարտը			
Հնտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկը ծանուցելու ամսաթիվը		13.01.2016					
Հնտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը		13.01.2016					
Պատվիրատուի կողմից պայմանագիրը ստորագրելու ամսաթիվը		13.01.2016					
Չափա-բաժնի համարը	Հնտրված մասնակիցը	Պայմանագրի					
		Պայմանագրի համարը	Կնքման ամսաթիվը	Կատարման վերջնա-ժամկետը	Կանխա-վճարի չափը	Գինը	
						ՀՀ դրամ	
						Առկա ֆինանսական միջոցներով	Հնդհանուր ¹⁾
1	„Սի Փի Էս Օիլ Քորփորեյշն „ՍՊԸ	ՀԲԿ-ՇՀԱՊԶԲ-16/004	13.01.2016	30.06.2016թ.		4691250	4691250
1	Բենզին					4056000	4056000
2	Դիզվառելիք					635250	635250
Հնտրված մասնակցի (մասնակիցների) անվանումը և հասցեն							
Չափա-բաժնի համարը	Հնտրված մասնակիցը	Հասցե, հեռ.	Էլ-փոստ	Բանկային հաշիվը	ՀՎՀՀ / Անձնագրի համարը և սերիան		
1	„Սի Փի Էս Օիլ Քորփորեյշն „ՍՊԸ	ք. Երևան, Պուշկինի 1	cpsarmenia@gmail.com	«Պրոմեթեյ բանկ» ՍՊԸ Հ/Հ 1660001996600100	02614085		
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		WWW.armeps.am					
Գնման գործընթացի շրջանակներում հակաօրինական գործողություններ հայտնաբերվելու դեպքում դրանց և այդ կապակցությամբ ձեռնարկված գործողությունների համառոտ նկարագիրը							

¹⁾ Եթե պայմանագիրը կնքվելու է ընդհանուր արժեքով, սակայն նախատեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա ընդհանուր գինը լրացնել լրիվ ալյումինակ23248ում, իսկ առկա ֆինանսական միջոցների մասով՝ «Առկա ֆինանսական միջոցներով» սյունյակում:9768

Բնման 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
Լարիսա Նավասարդյան	077-44-81-41	larisanavasardyan5@gmail.com

Պատվիրատու՝ „Հրազդանի Բժշկական Կենտրոն“, ՓԲԸ



ՍՏՕԲԵՆ

Ռ.Կ.ՍԱՀԱԿՅԱՆ