

ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ
ՇՐՋԱՆԱԿԱՅԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳՐԵՐՈՎ ԳՆՈՒՄ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ
ՊԱՅՄԱՆԱԳԻՐ ԿՆՔԵԼՈՒ ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՍԻՆ

Հայտարարության սույն տեքստը հաստատված է գնահատող հանձնաժողովի
 2016 թվականի հունիսի 3-ի 6 որոշմամբ և հրապարակվում է
 «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 9-րդ հոդվածի համաձայն

ՇՐՋԱՆԱԿԱՅԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳՐԵՐՈՎ ԳՆՈՒՄ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ
ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ «ԱԾԻԳ-ՊՀՀՏ-ՇՀԱՊՁԲ-15/16-2016/4» 1-9-րդ չափաբաժիններ

Պատվիրատուն՝ ՀՀ Առողջապահության նախարարությունը, որը գտնվում է ք.Երևան, Կառավարական տուն N3, 2-րդ հարկ հասցեում, ստորև ներկայացնում է «ԱԾԻԳ-ՊՀՀՏ-ՇՀԱՊՁԲ-15/16-2016/4» ծածկագրով հայտարարված շրջանակային համաձայնագրով գնում կատարելու ընթացակարգի 1-9-րդ չափաբաժիններով պայմանագիր կնքելու որոշման մասին համառոտ տեղեկատվությունը:

Գնահատող հանձնաժողովի 2016 թվականի հունիսի 3-ի որոշմամբ հաստատվել է ընթացակարգին նվազագույն գնային առաջարկ ներկայացրած մասնակիցների հայտերի՝ հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները:

Համաձայն որի՝

Գնման առարկա է հանդիսանում՝

Չափաբաժին 1: **Քիթ-ըմպանից նմուշառման զոնդ**

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X	279200

Չափաբաժին 2: **Պոլիպրոպիլենմիկրո ցենտրիֆուգային փորձանոթներ**

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X		
2.	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X		
3.	«Ա.Բ.Մեդ» ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X	120000
2	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ		269000
3	«Ա.Բ.Մեդ» ՍՊԸ		1000000

Չափաբաժին 3: ՊՇՈ-ի պոլիպրոպիլեն փորձանոթ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X		
2.	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X		
3.	«Դելտա» ՍՊԸ	X		
4.	<<Վիոլա>> ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X	198000
2	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ		200000
3	«Դելտա» ՍՊԸ		216000
4	<<Վիոլա>> ՍՊԸ		351000

Չափաբաժին 4: Ծայրադիրներ ֆիլտրով 10մկլ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X		
2.	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X		
3.	«Դելտա» ՍՊԸ	X		
4.	<<Վիոլա>> ՍՊԸ	X		
5.	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X	306900
2	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ		334800
3	«Դելտա» ՍՊԸ		437472
4	<<Վիոլա>> ՍՊԸ		464256
5	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ		892800

Չափաբաժին 5: Ծայրադիրներ ֆիլտրով 50մկլ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X		
2	<<Դելտա>> ՍՊԸ	X		
3	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X	293760
2	<<Դելտա>> ՍՊԸ		338688
3	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ		691200

Չափաբաժին 6: Ծայրադիրներ ֆիլտրով 100մկլ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X		
2.	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X		
3.	«Դելտա» ՍՊԸ	X		
4.	<<Վիոլա>> ՍՊԸ	X		
5.	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X	217000
2	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ		223200
3	«Դելտա» ՍՊԸ		291648
	<<Վիոլա>> ՍՊԸ		291648
4	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ		595200

Չափաբաժին 7: Ծայրադիրներ ֆիլտրով 200մկլ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X		
2.	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X		
3.	«Դելտա» ՍՊԸ	X		
4.	<<Վիոլա>> ՍՊԸ	X		
5.	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ	X	252000
2	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ		259200
3	«Դելտա» ՍՊԸ		304128
4	<<Վիոլա>> ՍՊԸ		359424
5	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ		691200

Չափաբաժին 8: Ծայրադիրներ ֆիլտրով 1000մկլ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Էմ դի ընդ դի ըլայենս>> ՍՊԸ		X	Մասնակցի կողմից չի ներկայացվել չիմնավորված ցածր գնային առաջարկի համար հիմնավորումներ
2.	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X		
3.	«Դելտա» ՍՊԸ	X		
4.	<<Վիոլա>> ՍՊԸ	X		
5.	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Ֆարմեգուս>> ՍՊԸ	X	348000

2	<<Վիոլա>> ՍՊԸ		544000
3	«Դելտա» ՍՊԸ		600000
4	<<Ա.Բ.Մեդ>> ՍՊԸ		800000

Չափաբաժին 9: Բժշկական ձեռնոցներ

Հ/Հ	Մասնակցի անվանումը	Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/	Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն
1	<<Լևոն և Լամարա>> Դեղատուն ՍՊԸ	X		

Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը	Մասնակցի անվանումը	Ընտրված մասնակից /ընտրված մասնակցի համար նշել “X”/	Մասնակցի առաջարկած գին /առանց ԱՀՀ/
1	<<Լևոն և Լամարա>> Դեղատուն ՍՊԸ	X	156000

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ **հրավերով սահմանված պահանջներին համապատասխանող նվազագույն գնային առաջարկ ներկայացրած մասնակից:**

«Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի 9-րդ հոդվածի համաձայն, սահմանվում է անգործության ժամկետ՝ 5 օրացուցային օր՝ մինչև սույն թվականի հունիսի 12-ը:

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող՝ Ա.Հարությունյանին:

Հեռախոս՝ (010) 29-75-36

Էլ. փոստ՝ procurement@healthpiu.am

Պատվիրատու՝ ՀՀ Առողջապահության նախարարություն