|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ (ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ՇՐՋԱՆԱԿԱՅԻՆ ՀԱՄԱՁԱՅՆԱԳՐԵՐՈՎ ԳՆՈՒՄՆԵՐ ԿԱՏԱՐԵԼՈՒ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ ԿՆՔՎԱԾ ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ ՄՊ09-ՇՀԱՊՁԲ-15/16-1-(16/16-1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Պատվիրատուն` «Թիվ 9 մանկական պոլիկլինիկա» ՓԲԸ-ը, որը գտնվում է ք.Երևան, Զորավար Անդրանիկի 2 հասցեում, ստորև ներկայացնում է **ՄՊ09-ՇՀԱՊՁԲ-15/16-1-(16/16-1)** ծածկագրով հայտարարված գնման ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագրի մասին տեղեկատվությունը։ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Գնման առարկայի** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Չ/Հ** | **Անվանումը** | | | | | | | **Չափման միավորը** | | | | | **Քանակը** | | | | | | | | | | **Նախահաշվային գինը /ՀՀ դրամ/** | | | | | | | | | | | **Համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)** | | | | | | | | | **Պայմանագրով նախատեսված համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)** | | | |
| **Առկա ֆինանսական միջոցներով** | | | | | | **ընդհանուր** | | | | **Առկա ֆինանսական միջոցներով** | | | | | **ընդհանուր** | | | | | |
| *1* | բժշկական մեխանիկական մանկական կշեռք սեղանի | | | | | | | հատ | | | | | 6 | | | | | | 6 | | | | 192000 | | | | | 192000 | | | | | հարվածներին և քերծվածքներին դիմացող ամուր սկուտեղ, սպիտակ գույնի, շարժական փոքր կշիռներով,  կշեռման սահման ոչ պակաս 20կգ., սկոտեղի չափսը ոչ պակաս 50սմx28սմ  բաժանում՝ 50գր./10կգ և 100գր./20կգ. | | | | | | | | | | հարվածներին և քերծվածքներին դիմացող ամուր սկուտեղ, սպիտակ գույնի, շարժական փոքր կշիռներով,  կշեռման սահման ոչ պակաս 20կգ., սկոտեղի չափսը ոչ պակաս 50սմx28սմ  բաժանում՝ 50գր./10կգ և 100գր./20կգ. | | | |
| **Գնման ընթացակարգի ընտրության հիմնավորումը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***“Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 17-րդ հոդվածի 4-րդ կետ*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| ***Գնման ֆինանսավորման աղբյուրը` ըստ բյուջետային ծախսերի գործառական դասակարգման*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Բաժին** | | | | | | | **Խումբ** | | | | | **Դաս** | | | | | | **Ծրագիր** | | | | | | | **Բյուջե** | | | | | | ***Արտաբյուջե*** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | *X* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***10.10.2016թ.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | | **1** | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Հրավերի վերաբերյալ պարզաբանումների ամսաթիվը** | | | | | | | | | | | |  | | | | | | **Հարցարդման ստացման** | | | | | | | | | | | | | ***Պարզաբանման*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1** | | | | | | **-** | | | | | | | | | | | | | *-* | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Չ/Հ** | **Մասնակիցների անվանումները** | | | | | | | | ***Յուրաքանչյուր մասնակցի հայտով ներկայացված գները ՀՀ դրամ*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Գինն առանց ԱԱՀ** | | | | | | | | | | | | **ԱԱՀ** | | | | | | | | | | | | | | | **Ընդհանուր** | | | | | | | | | | |
| **առկա ֆինանսական միջոցներով** | | | | | | | **ընդհանուր** | | | | | **առկա ֆինանսական միջոցներով** | | | | | | | | **ընդհանուր** | | | | | | | **առկա ֆինանսական միջոցներով** | | | | | **ընդհանուր** | | | | | |
| *1* | §Յունիմեդ¦ ՀՁ ՍՊԸ | | | | | | | | 192000 | | | | | | | 192000 | | | | | - | | | | | | | | - | | | | | | | 192000 | | | | | 192000 | | | | | |
| ***Այլ տեղեկություններ*** | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Տվյալներ մերժված հայտերի մասին*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Չ/Հ* | | *Մասնակցի անվանումը* | | | | ***Գնահատման արդյունքները (անբավարար)*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Ծրարը կազմելու և ներկայացնելու համապատասխանությունը* | | | | | *Հրավերով պահանջվող փաստաթղթերի առկայությունը* | | | | | | *Առաջարկած գնման առարկայի տեխնիկական հատկանիշների համապատասխանությունը* | | | | | *Մասնագիտական գործունեություն* | | | | | *Մասնագիտական փորձառությունը* | | | | | *Ֆինանսական միջոցներ* | | | | | | *Տեխնիկական միջոցներ* | | | | *Աշխատանքային ռեսուրսներ* | | | *Գնային առաջարկ* | |
|  | |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | |  | | | |  | | |  | |
| *Այլ տեղեկություններ* | | | | | | | | | | | ***Ծանոթություն`*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ընտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***24.10.2016թ.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Անգործության ժամկետ*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Անգործության ժամկետի սկիզբ*** | | | | | | | | | | | | | | | | ***Անգործության ժամկետի ավարտ*** | | | | | | | | |
| ***-*** | | | | | | | | | | | | | | | | ***-*** | | | | | | | | |
| ***Ընտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկի ծանուցման ամսաթիվը*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***24.10.2016թ.*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Ընտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***25.10.2016թ*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Պատվիրատուի կողմից պայմանագրի ստորագրման ամսաթիվը*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***25.10.2016թ*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Չ/Հ*** | | | | ***Ընտրված մասնակիցը*** | | | | | | ***Պայմանագրի*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Պայմանագրի համարը*** | | | | | | | | | | ***Կնքման ամսաթիվը*** | | | | | | ***Կատարման վերջնաժամկետը*** | | | | ***Կանխավճարի չափը*** | | | | | | | ***Գինը*** | | | | | | | | | |
| ***ՀՀ դրամ*** | | | | | | | | | |
| ***Առկա ֆինանսական միջոցներով*** | | | | | | | ***Ընդհանուր*** | | |
| ***1*** | | | | §Յունիմեդ¦ ՀՁ ՍՊԸ | | | | | | **ՄՊ09-ՇՀԱՊՁԲ-15/16-1-(16/16-1)** | | | | | | | | | | ***25.10.2016թ*** | | | | | | ***08.11.2016թ*** | | | |  | | | | | | | 192000 | | | | | | | 192000 | | |
| ***Ընտրված մասնակցի անվանումը և հասցեն*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Չ/Հ*** | | | | | ***Ընտրված մասնակիցը*** | | | | | | | | | ***Հասցե, հեռ.*** | | | | | | | | | | ***Էլ.-փոստ*** | | | | | | | | | | | ***Բանկային հաշիվը*** | | | | | | | | | ***ՀՎՀՀ / Անձնագրի համարը և սերիան*** | | |
| ***1*** | | | | | §Յունիմեդ¦ ՀՁ ՍՊԸ | | | | | | | | | ***ք. Երևան, Կիևյան 11/3 հեռ. 229-692*** | | | | | | | | | | ***unimed7@yandex.ru*** | | | | | | | | | | | ***1930006310700100*** | | | | | | | | | ***01806887*** | | |
| ***Այլ տեղեկություններ*** | | | | | | | | | | | | | | | ***Ծանոթություն`*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Մասնակիցների ներգրավման նպատակով «Գնումների մասին» ՀՀ օրենքի համաձայն իրականացված հրապարակումների մասին տեղեկությունները*** | | | | | | | | | | | | | | | ***gnumner.am*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***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*** | | | | | | |
| *Էռնեստ Դավթյան* | | | | | | | | | | | | | | | *(093) 30 63 64* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *mp09@mail.ru* | | | | | | |
| ***Պատվիրատու`* «Թիվ 9 մանկական պոլիկլինիկա» ՓԲԸ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |