***ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ (ՀԱՇՎԵՏՎՈՒԹՅՈՒՆ)***

**<<ԱՍՀՆ-ՇՀԾՁԲ-17/2-1>> *ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ ԿՆՔՎԱԾ ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԻ ՄԱՍԻՆ***

###  ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ <<ԱՍՀՆ-ՇՀԾՁԲ-17/2-1>>

Պատվիրատուն` ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարությունը, որը գտնվում է ՀՀ, ք. Երևան, Կառավարական տուն 3 հասցեում, ստորև ներկայացնում է **<<ԱՍՀՆ-ՇՀԾՁԲ-17/2-1>>** ծածկագրով գնում կատարելու ընթացակարգի արդյունքում կնքված պայմանագրերի մասին տեղեկատվությունը։

|  |
| --- |
| **ԾԱՌԱՅՈՒԹՅԱՆ** |
| **Չափաբաժնի համարը** | **Անվանումը** | **Չափման միավորը** | **Քանակը** | **Նախահաշվային գինը**  | **Համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)** | **Պայմանագրով նախատեսված համառոտ նկարագրությունը (տեխնիկական բնութագիր)** |
| **Առկա ֆինանսական միջոցներով** | **ընդհանուր** | **/ՀՀ դրամ/** |
| **Առկա ֆինանսական միջոցներով** | **ընդհանուր** |
| **1** | **Ձայնաստեղծ սարք** | Հատ |  |  85 |  |  29325000 | Սարքի զանգվածը 110 գրամից ոչ ավելի, Սարքի և կոկորդի շփման մակերեսը 2 քառ.սմ-ից ոչ պակաս, Ակուստիկ ուժեղացումը 150 ԴԲ ոչ քիչ, Հաճախականությունը150-6000 հերց, Սարքը իր հետ պետք է ունենա լիցքավորման 1 սարք, 1 չլիցքավորվող /կրոնա կամ համարժեքը/ և 1 լիցքավորվող մարտկոց, հակահարվածային պաշտպանությամբ,Արտաքին մասից պետք է ունենա ձայնի ուժգնության կարգավորիչ. Արտաքինից կամ ներսից պետք է ունենա ձայնի տեմբրի կարգավորման հնարավորություն.Պետք է ունենա լեզվին հպման հարմարանք (կոկորդին հպելիս խոսել չկարողանալու դեպքում, բերանում հպվի լեզվին), Երաշխիքային ժամկետը`ձայնաստեղծ սարքի շահառուին տրամադրումից հետո` 1 տարի | Սարքի զանգվածը 110 գրամից ոչ ավելի, Սարքի և կոկորդի շփման մակերեսը 2 քառ.սմ-ից ոչ պակաս, Ակուստիկ ուժեղացումը 150 ԴԲ ոչ քիչ, Հաճախականությունը 150-6000 հերց, Սարքը իր հետ պետք է ունենա լիցքավորման 1 սարք, 1 չլիցքավորվող /կրոնա կամ համարժեքը/ և 1 լիցքավորվող մարտկոց, հակահարվածային պաշտպանությամբ,Արտաքին մասից պետք է ունենա ձայնի ուժգնության կարգավորիչ. Արտաքինից կամ ներսից պետք է ունենա ձայնի տեմբրի կարգավորման հնարավորություն.Պետք է ունենա լեզվին հպման հարմարանք (կոկորդին հպելիս խոսել չկարողանալու դեպքում, բերանում հպվի լեզվին), Երաշխիքային ժամկետը`ձայնաստեղծ սարքի շահառուին տրամադրումից հետո` 1 տարի |
| **2** | **Ձայնաստեղծ պրոթեզ** | Հատ |  | 15 |  | 5175000 | Պրոթեզի չափսերը 4մմ-15մմ, Պրոթեզի արտաքին մակերևույթը առանց ներճմլվածքներ, ճաքերի, քերծվածքների, Պրոթեզի նյութը բժշկական սիլիկոնե ռեզինից և պլաստիկից, Պրոթեզը պետք է պարունակի փական շնչառության համար, կերակրափողի ծայր, շնչափողի ծայր, հակասնկային շերտ, պրոթեզի մաքրման խոզանակ, սիլիկոնե խողովակ /բժշկի ցուցման դեպքում/, | Պրոթեզի չափսերը 4մմ-15մմ, Պրոթեզի արտաքին մակերևույթը առանց ներճմլվածքներ, ճաքերի, քերծվածքների, Պրոթեզի նյութը բժշկական սիլիկոնե ռեզինից և պլաստիկից, Պրոթեզը պետք է պարունակի փական շնչառության համար, կերակրափողի ծայր, շնչափողի ծայր, հակասնկային շերտ, պրոթեզի մաքրման խոզանակ, սիլիկոնե խողովակ /բժշկի ցուցման դեպքում/, |
|  |
| **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** |
| **10** | **01** | **02** | **02** | **+** |  |
|  |
| **Հրավեր ուղարկելու կամ հրապարակելու ամսաթիվը** | **12.12.2016թ** |
| **Հրավերում կատարված փոփոխությունների ամսաթիվը** | **1** |  **-** |
| **…** |  |
| **Հրավերի վերաբերյալ պարզաբանումների ամսաթիվը** |  | **Հարցարդման ստացման** | **Պարզաբանման** |
| **1** |  |  |
| **…** |  |  |
|  |
| **Հ/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** |
| **Չափաբաժին** **1** |  |
| **<<Ձայնալարերը հեռացվածների միավորում >> ՀԿ** |  29325.0 | 29325.0 | **-** | **-** |  29325.0 | 29325.0 |
| **Չափաբաժին** **2** | 5175.0 | 5175.0 | **-** | **-** | 5175.0 | 5175.0 |
|  |
|  |
| **Տվյալներ մերժված հայտերի մասին՝**  |
| **Չափա-բաժնի համարը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Գնահատման արդյունքները (բավարար կամ անբավարար)** |
| **Հրավերով պահանջվող փաստաթղթերի 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`** Հայտերի մերժման այլ հիմքեր։ |
|  |
| **Ընտրված մասնակցի որոշման ամսաթիվը** | **23.01.2017թ.** |
| **Անգործության ժամկետ** |  **Անգործության ժամկետի սկիզբ** |  **Անգործության ժամկետի ավարտ** |
| **-** | **-** |
| **Ընտրված մասնակցին պայմանագիր կնքելու առաջարկի ծանուցման ամսաթիվը** | **24.01.2017թ.**  |
| **Ընտրված մասնակցի կողմից ստորագրված պայմանագիրը պատվիրատուի մոտ մուտքագրվելու ամսաթիվը** | **24.01.2017թ.** |
| **Պատվիրատուի կողմից պայմանագրի ստորագրման ամսաթիվը** | **24.01.2017թ.** |
|  |
| **Չափաբաժնի համարը** | **Ընտրված մասնակիցը** | **Պայմանագրի** |
| **Պայմանագրի համարը** | **Կնքման ամսաթիվը** | **Կատարման վերջնա-ժամկետը** | **Կանխա-վճարի չափը** | **Գինը** |
| **ՀՀ դրամ** |
| **Առկա ֆինանսական միջոցներով**  | **Ընդհանուր[[1]](#footnote-1)** |
| **1,2** | <<Ձայնալարերը հեռացվածների միավորում >> ՀԿ | <<ԱՍՀՆ-ՇՀԾՁԲ-17/2-1>> | 24.01.2017թ. | 20.12.2017թ | - |  | 34500000 |
| **Ընտրված մասնակցի (մասնակիցների) անվանումը և հասցեն** |
| **Չափաբաժնի համարը** | **Ընտրված մասնակիցը** | **Հասցե, հեռ.** | **Էլ.-փոստ** | **Բանկային հաշիվը** | **ՀՎՀՀ[[2]](#footnote-2) / Անձնագրի համարը և սերիան** |
| **1-2** | <<Ձայնալարերը հեռացվածների միավորում >> ՀԿ | Ք.Երևան, Ա.Ահարոնյան 5/2 | - | 24100103185500 | 01003935 |
|  |
| **Այլ տեղեկություններ** | **-** |
|  |
| **Մասնակիցների ներգրավման նպատակով <Գնումների մասին> ՀՀ օրենքի համաձայն իրականացված հրապարակումների մասին տեղեկությունները**  | **Հրավերը մասնակիցներին ուղարկվել է ARMEPS համակարգի միջոցով և հրապարակվել gnumner.am կայքում** |
|  |
| **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** |
| **Կարեն Բաբախանյան** | **/010/ 58-23-63** |  **karen.babakhanyan@mlsa.am** |

Պատվիրատու` ՀՀ աշխատանքի և սոցիալական հարցերի նախարարություն

1. *Եթե պայմանագիրը կնքվելու է ընդհանուր արժեքով, սակայն նախատեսված են ավելի քիչ միջոցներ, ապա ընդհանուր գինը լրացնել տվյալ սյունակում, իսկ առկա ֆինանսական միջոցների մասով` «Առկա ֆինանսական միջոցներով» սյունյակում:* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Չի լրացվում, եթե պայմանագրի կողմ է հանդիսանում Հայաստանի Հանրապետությունում հարկ վճարողի հաշվարկային հաշիվ չունեցող անձը:* [↑](#footnote-ref-2)