*Հավելված 8*

*ՀՀ ֆինանսների նախարարի << >> 2012թ.*

*Թիվ հրամանի*

***ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ***

***ՇՐՋԱՆԱԿԱՅԻՆ ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳՈՎ ՊԱՅՄԱՆԱԳԻՐ ԿՆՔԵԼՈՒ ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՍԻՆ***

### Հայտարարության սույն տեքստը հաստատված է գնահատող հանձնաժողովի

### 2017\_ թվականի \_\_29 .03\_\_-ի թիվ 3\_ որոշմամբ – հրապարակվում է

### “Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 9-րդ հոդվածի համաձայն

### \_ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ՝ \_<<ՍՄՍԲԿ -ՇՀԱՊՁԲ-17/2>>

Պատվիրատուն` << Սիսիանի բժշկական կենտրոն >>ՓԲԸ-ն, որը գտնվում է ք. Սիսիան , Չարենցի 14 հասցեում, ստորև– ներկայացնում է <<ՍՄՍԲԿ -ՇՀԱՊՁԲ-17/2>> ծածկագրերով հայտարարված շրջանակային ընթացակարգով վառելիքի ձեռք բերման պայմանագիր կնքելու որոշման մասին համառոտ տեղեկատվությունը։

Գնահատող հանձնաժողովի 2017 թվականի 29.03 -ի թիվ 3 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի` հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները։ Համաձյան որի`

Չափաբաժին **1.**

Գնման առարկա է հանդիսանում` **վառելիք /բենզին ռեգուլյար/**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Հ/Հ** | **Մասնակցի անվանումը** | **Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր**  /համապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր**  /չհամապատասխանելու դեպքում նշել “X”/ | **Անհամապատասխանության համառոտ նկարագրություն** |
| **1** | <<ՖԼԵՇ>> ՍՊԸ | X |  |  |
| **2** | <<Մաքսհուր>>ՍՊԸ | X |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը** | **Մասնակցի անվանումը** | **Ընտրված մասնակից** /ընտրված մասնակցի համարնշել “X”/ | **Մասնակցի առաջարկած գին**  **/առանց ԱՀՀ, հազ. դրամ/**  **լիտր** |
| **1** | <<ՖԼԵՇ>> ՍՊԸ | X | 282.49 |
| **2** | <<Մաքսհուր>>ՍՊԸ |  | 294.49 |

Ընտրված մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ՝ նվազագույն գին

Գնումների մասին” ՀՀ օրենքի 9-րդ հոդվածի համաձայն` անգործության ժամկետ է սահմանվում սույն հայտարարությունը հրապարակվելու օրվան հաջորդող օրվանից մինչև 5-րդ օրացուցային օրը ներառյալ ընկած ժամանակահատվածը։

Ընտրված մասնակցի հետ պայմանագիրը կնքվելու է սույն հայտարարությամբ սահմանված անգործության ժամկետի ավարտից հետո.

Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող էք դիմել գնումների համակարգող՝ \_Հ.Համբարձումյանին\_\_։

Հեռախոս՝ \_\_\_\_093-74-90-90\_\_\_։

Էլ. փոստ՝ \_\_\_sisian.medcenter@mail.ru\_\_\_\_։

Այլ անհրաժեշտ տեղեկություններ՝ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_։

Պատվիրատու` <<Սիսիանի բժշկական կենտրոն >> ՓԲԸ