|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| РЕСПУБЛИКА АРМЕНИЯ КОТАЙКИ МАРЗ  <<РАЗДАНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ БАНК КРОВИ>> ГАОЗТ | ☯ | REPUBLIC OF ARMENIA OF THE KOTAIK REGION <<HRAZDAN REGIONAL BANK OF BLOOD>> SCJ-SC |
| **ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅՈՒՆ ԿՈՏԱՅՔԻ ՄԱՐԶ** | | |
| **<<ՀՐԱԶԴԱՆԻ ՄԱՐԶԱՅԻՆ ԱՐՅԱՆ ԲԱՆԿ>> ՊՓԲԸ** | | |
|  | | |
| 378550 ք.Հրազդան Ղուկասյան 40, հեռ. 093 535457 | | |
| Էլ. Հասցեն blood-bank@rambler.ru | | |
|  | | |
| ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ | | |
|  | | |
| **ՊԱՅՄԱՆԱԳՐԵՐ ԿՆՔԵԼՈՒ ՈՐՈՇՄԱՆ ՄԱՍԻՆ** | | |
|  | | |
|  | | |
| Հայտարարության սույն տեքստը հաստատված է ԳՆԱՀԱՏՈՂ ՀԱՆՁՆԱԺՈՂՈՎԻ 2017 թվականի ապրիլի 20 -ի ՀԱՅՏԵՐԻ գնահատման արդյունքների ամփոփման նիստի № 4/03 որոշմամբ և հրապարակվում է <<Գնումների մասին>> Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 9 - րդ հոդվածի համաձայն: | | |
|  | | |
|  | | |
| ԸՆԹԱՑԱԿԱՐԳԻ ԾԱԾԿԱԳԻՐԸ ՀՄԱԲ-ՇՀԱՊՁԲ - 17/02 | | |
|  | | |
|  | | |
| Պատվիրատուն՝ <<Հրազդանի մարզային արյան բանկ>> ՊՓԲԸ-ն, որը գտնվում է ք. Հրազդան, Ղուկասյան – 40 հասցեում, ստորև ներկայացնում է ՀՄԱԲ-ՇՀԱՊՁԲ - 17/02 ծածկագրով հայտարարված ՇՀ ընթացակարգով պայմանագիր կնքելու որոշման մասին համառոտ տեղեկատվություն: | | |
|  | | |
|  | | |
| ԳՆԱՀԱՏՈՂ ՀԱՆՁՆԱԺՈՂՈՎԻ 2017 թվականի ապրիլի 20 -ի № 2/03 որոշմամբ հաստատվել են ընթացակարգի բոլոր մասնակիցների կողմից ներկայացված հայտերի՝ հրավերի պահանջներին համապատասխանության գնահատման արդյունքները: | | |

|  |
| --- |
| Համաձայն որի. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Հ/հ | Մասնակիցների անվանումը / ՍՊԸ | Հրավերի պահանջներին համապատասխանող հայտեր (նշել X) | Հրավերի պահանջներին չհամապատասխանող հայտեր (նշել X) | Անհամապատաս-խանության համառոտ նկարագրությունը | Մասնակցի  առաջարկած գին  (առանց ԱՀՀ, դրամ) | Մասնակիցների զբաղեցրած տեղերը | Ընտրված մասնակից (նշել X) |
|  | | | | | | | |
| Չափաբաժին`  **1** | | | | | | | |
| Գնման առարկա է հանդիսանում՝ Արյան ճնշման չափման սարք /տոնոմետր/ մեխանիկական , ստետոսկոպով | | | | | | | |
| **1.** | **<< ՄԵԴՍԵԽՍԵՐՎԻՍ >>** | **X** |  |  | **3580** | **I** | **X** |
|  | | | | | | | |
| Չափաբաժին`  **2** | | | | | | | |
| Գնման առարկա է հանդիսանում՝ Հեմոգլոբինի որոշման Humameter Hb Plus-ի ռեագենտ - Քառակուսի կյուվետներ, պատրաստի ռեագենտով | | | | | | | |
| **3.** | **<< ԼԵՅԿՈԱԼԵՔՍ >>** | **X** |  |  | **350** | **I** | **X** |
|  | | | | | | | |
| <<Գնումների մասին>> Հայաստանի Հանրապետության օրենքի 9 -րդ հոդվածի համաձայն` անգործության ժամկետ է սահմանվում սույն հայտարարությունը հրապարակվելու օրվան հաջորդող օրվանից հաշված 5 (հինգ) օրացույցային օրը: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Ընտրված մասնակիցները պարտավոր են անգործության ժամկետի ավարտից հետո 5 (հինգ) օրացույցային օրվա ընթացքում Պատվիրատուին ներկայացնել կնքված Պայմանագրերը: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Սույն հայտարարության հետ կապված լրացուցիչ տեղեկություններ ստանալու համար կարող եք դիմել գնումների համակարգող՝  Ս. Հովհաննիսյան։ հեռ. 093075-945, էլ Հասցեն` blood-bank@rambler.ru | | | | | | | |