

**ԴԻՄՈՒՄ-ՀԱՅՏԱՐԱՐՈՒԹՅՈՒՆ\***  
**Էլեկտրոնային աճուրդին մասնակցելու**

ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ հայտնում է, որ ցանկություն ունի մասնակցել ՀՀ առողջապահության նախարարություն-ի կողմից «ՀՀ ԱՆ ԷԱՃԱՊՁԲ-2025/41» ծածկագրով հայտարարված Էլեկտրոնային աճուրդի ընթացակարգի (այսուհետ՝ ընթացակարգ) 1 չափաբաժնին (չափաբաժնեներին) և հրավերի պահանջներին համապատասխան ներկայացնում է հայտ:

ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ -ն հայտնում և հավաստում է, որ հանդիսանում է Հայաստանի Հանրապետություն ռեզիդենտ:

ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ -ի

հարկ վճարողի հաշվառման համարն է՝ 04725919,  
բանկային հաշվեհամարն է՝ 220213330792000,  
գործունեության հասցեն է՝ ՀՀ, ք.Երևան, Սունդուկյան փող. 17 շենք,  
Էլեկտրոնային փոստի հասցեն է՝ ammedicalgroup2@gmail.com,  
հեռախոսահամարն է՝ /095/ 77 66 10,  
ռուսերեն լեզվով անվանումն է՝ ООО «АМ МЕДИКАЛ ГРУП»:  
Սույնով ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ-ն հայտարարում և հավաստում է, որ

- 1) ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ-ն և իրեն փոխկապակցված անձինք բավարարում են ՀՀ ԱՆ ԷԱՃԱՊՁԲ-2025/41 ծածկագրով ընթացակարգի հրավերով սահմանված մասնակցության իրավունքի պահանջներին և ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ-ն պարտավորվում է ընտրված մասնակից ճանաչվելու դեպքում, ընթացակարգի հրավերով սահմանված կարգով և ժամկետում ներկայացնել որակավորման ապահովում
- 2) ընթացակարգին մասնակցելու շրջանակում՝
  - թույլ չի տվել և (կամ) թույլ չի տալու անբարեխիղճ մրցակցություն, գերիշխող դիրքի չարաշահում և հակամրցակցային համաձայնություն,
  - բացակայում է հրավերով սահմանված՝ ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ-ին փոխկապակցված անձանց և (կամ) ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ-ի կողմից հիմնադրված կամ ավելի քան հիսուն տոկոս ԱՄ ՄԵԴԻԿԱԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ-ին պատկանող բաժնեմաս (փայաբաժին) ունեցող կազմակերպությունների միաժամանակյա մասնակցության դեպք:
    - ստորև ներկայացնում է հայտը ներկայացնելու օրվա դրությամբ այն ֆիզիկական անձի (անձանց) տվյալները, ով ուղղակի կամ անուղղակի ունի մասնակցի կանոնադրական կապիտալում քվեարկող բաժնետոմսերի (բաժնեմասերի, փայերի) ավել քան տասն տոկոսը, ներառյալ ըստ ներկայացնողի բաժնետոմսերը, կամ այն անձի (անձանց) տվյալները, ով

իրավունք ունի նշանակելու կամ ազատելու մասնակցի գործադիր մարմնի անդամներին, կամ ստանում է մասնակցի կողմից իրականացվող ձեռնարկատիրական կամ այլ գործունեության արդյունքում ստացված շահույթի տասնհինգ տոկոսից ավելին (իրական շահառուներ)\*\* և հավաստում, որ իրական շահառուների մասին ներկայացված տեղեկատվությունը իրական է և չի պարունակում ոչ հավաստի տեղեկություններ:

N	Անունը Ազգանունը Հայրանունը	ՀՀ քաղաքացիների համար՝ նույնականացման քարտի կամ անձնագրի կամ ՀՀ օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը	Օտարերկրյա քաղաքացիների համար համապատասխան երկրի օրենսդրությամբ նախատեսված անձը հաստատող փաստաթղթի տեսակը և համարը
1			

3) ապահովված է դիմում-հայտարարությունը ներկայացնելուց հետո էլեկտրոնային աճուրդի համակարգի կողմից տրամադրված եզակի ծածկագրի (PIN կոդը) անվտանգությունն ու գաղտնիությունը և դրա օգտագործմամբ էլեկտրոնային աճուրդի համակարգում ընթացակարգին մասնակցելուց բխող ցանկացած գործողություն կատարվում է համապատասխան լիազորություն ունեցող անձի կողմից:

ԱՄ ՄԵԴԻՔԼ ԳՐՈՒՊ ՍՊԸ կողմից առաջարկվող  
ապրանքի ամբողջական նկարագիրը ներկայացվում է՝ համակարգի միջոցով:

«ԱՄ ՄԵԴԻՔԼ ԳՐՈՒՊ» ՍՊԸ-ի տնօրեն՝ Մ.ԽՈՒՐՉՈՒՂՅԱՆ

(Մասնակցի անվանումը (ղեկավարի պաշտոնը, ղեկավարի անուն ազգանունը))

(ստորագրությունը)

**Կ.Տ.**

Հավելված N 1.3\*\*  
« ՀՀ ԱՆ ԷԱՃԱՊՁԲ-2025/41 »\* ծածկագրով  
Էլեկտրոնային աճուրդի հրավերի

**ՁեՎ**  
**ԻՐԱԿԱՆ ՇԱՀԱՌՈՒՆԵՐԻ ՎԵՐԱԲԵՐՅԱԼ ՀԱՅՏԱՐԱՐԱԳՐԻ**

Ստորև ներկայացվում է «ԱՄ ՄԵԴԻՔԼ ԳՐՈՒՊ» ՍՊԸ -ի իրական շահառուների վերաբերյալ տեղեկություններ պարունակող կայքէջի հղումը՝

<https://www.e-register.am/am/companies/1577282/declaration/d7499d09-d3bd-44db-b71c-fa21b5200c48>

«ԱՄ ՄԵԴԻՔԼ ԳՐՈՒՊ» ՍՊԸ-ի տնօրեն՝

Մ. Խուրշուդյան



«ՀԱՅԷԿՈՆՈՄԲԱՆԿ» ԲԲԸ  
«ՇԱՀՈՒՄՅԱՆ» ՄԱՍՆԱԳՅՈՒՂ  
Քաղաք՝ ԳԳ, ք. Երևան, 0088,  
Մազմանյան փող., հ.5  
Քեռ.՝ +37410 343-229  
Տեղեկատու՝ 86-86  
Էլ. փոստ՝ shahumyan@aeb.am  
www.aeb.am

ARMECONOMBANK OJSC  
SHAHOUMYAN BRANCH  
Mazmanyanyan str., N 5, 0088, Yerevan,  
Republic of Armenia  
Tel.: +37410 343-229  
Call Centre: +3741 08000-8686  
E-mail.: shahumyan@aeb.am  
www.aeb.am

16302-10/123

23.04.2025թ.

### ԵՐԱՇԽԻՔ

1. Սույն երաշխիքը, ինչպես նաև սույն երաշխիքի բնօրինակից արտատպված (սկանավորված) տարբերակը (այսուհետ՝ երաշխիք) հանդիսանում են **ՀՀ առողջապահության նախարարության** (այսուհետ՝ բենեֆիցիար) կողմից **ՀՀ ԱՆ ԷԱՃԱՊՁԲ-2025/41** ծածկագրով կազմակերպված գնման ընթացակարգին «Ա Մ ՄԵԴԻՔԼ» սահմանափակ պատասխանատվությամբ ընկերության (այսուհետ՝ պրինցիպալ) մասնակցելուց բխող՝ նույն ծածկագրով հրավերով սահմանված պարտավորությունների (այսուհետ՝ երաշխավորված պարտավորություններ) կատարման ապահովում:
2. Երաշխիքով «ՀԱՅԷԿՈՆՈՄԲԱՆԿ» ԲԲԸ-ն (այսուհետ՝ երաշխիք տվող անձ) անվերապահորեն պարտավորվում է բենեֆիցիարի՝ սույն երաշխիքով սահմանված կարգով և ժամկետում ներկայացված պահանջով (այսուհետ՝ պահանջ) բենեֆիցիարին վճարել **3,710,000 (երեք միլիոն յոթ հարյուր տասը հազար) ՀՀ դրամ** (այսուհետ՝ երաշխիքի գումար)՝ պահանջն ստանալուց տասը աշխատանքային օրվա ընթացքում: Վճարումը կատարվում է բենեֆիցիարի 900008000466 հաշվեհամարին փոխանցման միջոցով:
3. Սույն երաշխիքն անհետկանչելի է:
4. Սույն երաշխիքից բխող բենեֆիցիարի՝ երաշխիքի գումարի վճարումը պահանջելու իրավունքը կարող է փոխանցվել այլ անձի երաշխիք տվող անձի գրավոր համաձայնության դեպքում:
5. Երաշխիքը գործում է թողարկման պահից և ուժի մեջ է բենեֆիցիարի կողմից **ՀՀ ԱՆ ԷԱՃԱՊՁԲ-2025/41** ծածկագրով կազմակերպված գնման ընթացակարգին մասնակցելու նպատակով պրինցիպալի կողմից հայտերի ներկայացման վերջնաժամկետը լրանալու օրվանից հաշված մեկ հարյուր քսան աշխատանքային օր՝ **մինչև 20.10.2025թ. ներառյալ**: Սույն երաշխիքի տրամադրման փաստի վերաբերյալ տեղեկատվությունը՝ երաշխիքի համարը, տրամադրող բանկի անվանումը և սույն երաշխիքի 1-ին կետում նշված ծածկագիրը՝ առանց գումարի չափի մասին նշման, երաշխիք տվող անձը երաշխիքը տրամադրելու օրը իր պաշտոնական էլեկտրոնային փոստի հասցեից ուղարկում է սույն կետում նշված գնման ընթացակարգի հրավերում նշված՝ գնահատող հանձնաժողովի քարտուղարի՝ [hsargsyan@moh.am](mailto:hsargsyan@moh.am) էլեկտրոնային փոստի հասցեին:
6. Բենեֆիցիարը պահանջը ներկայացնում է երաշխիք տվող անձին գրավոր ձևով: Պահանջին կից ներկայացվում է հայտը մերժելու մասին գնահատող հանձնաժողովի նիստի արձանագրության պատճենը և երաշխիքը:
7. Երաշխիք տվող անձը բենեֆիցիարի կողմից ներկայացված պահանջը և կից փաստաթղթերը ստանալուց հետո առավելագույնը հինգ աշխատանքային օրվա ընթացքում քննարկում է ներկայացված պահանջը և կից փաստաթղթերը՝ սույն երաշխիքի պայմաններին դրանց համապատասխանությունը պարզելու համար:
8. Երաշխիք տվող անձը մերժում է բենեֆիցիարի պահանջը, եթե՝
  - 1) պահանջը կամ կից փաստաթղթերը չեն համապատասխանում սույն երաշխիքի պայմաններին.
  - 2) պահանջը ներկայացվել է երաշխիքով սահմանված ժամկետի ավարտից հետո:
9. Երաշխիք տվող անձը պահանջը մերժելու մասին որոշում ընդունելու դեպքում անհապաղ, բայց ոչ ուշ, քան նույն աշխատանքային օրը, մերժման մասին տեղեկացնում է բենեֆիցիարին:
10. Սույն երաշխիքի նկատմամբ կիրառվում են Հայաստանի Հանրապետության քաղաքացիական օրենսգրքի համապատասխան դրոյթները:
11. Սույն երաշխիքի կապակցությամբ ծագող վեճերը ենթակա են լուծման Հայաստանի Հանրապետության օրենսդրությամբ սահմանված կարգով:

«ՇԱՀՈՒՄՅԱՆ» ՄԱՍՆԱՃՅՈՒՂԻ կառավարիչի տեղակալ Գ. Սահակյան

«ՇԱՀՈՒՄՅԱՆ» ՄԱՍՆԱՃՅՈՒՂԻ Սպասարկման բաժնի պետ Զ. Հարությունյան



## Լ Ի Ա Ջ Ո Ր Ա Գ Ի Ր

Ք.Երևան

08.01.2024թ.

Ես՝ «ԱՄ ՄԵԴԻԿԸ ԳՐՈՒՊ» ՍՊԸ -ի տնօրեն՝ Մուշեղ Վեմիրի Խուրշուդյանս (Նույնականացման քարտ N 002327146, տրվ. 17.02.2014թ. 057-ի կողմից), լիազորում եմ **eltender.am** գրասենյակի աշխատակիցներ Սուրեն Էռնստի Գրիգորյանին (Նույնականացման քարտ N014103428, տրված՝ 09.12.2022թ, 001-ի կողմից) և Սուսաննա Պետրոսի Դեմիրճյանին (Նույնականացման քարտ N007372568, տրված՝ 05.05.2016թ, 010-ի կողմից) իմ անունից ցանկացած տիպի և ընթացակարգի պետական գնման գործընթացին մասնակցելու, հայտի փաթեթը հանձնելու, անհրաժեշտ փաստաթղթեր ստանալու, նիստերին և բանակցություններին մասնակցելու, գին նվազեցնելու, ստորագրելու՝ (այդ թվում նաև էլեկտրոնային ստորագրությամբ) հրավերով պահանջվող բոլոր փաստաթղթերը, նաև պայմանագրեր, համաձայնագրեր, հանձնման-ընդունման արձանագրություններ:

Սույն լիազորագիրը տրվում է մինչև՝ 31.12.2025թ.

«ԱՄ ՄԵԴԻԿԸ ԳՐՈՒՊ» ՍՊԸ-ի տնօրեն՝



Մ. Խուրշուդյան