

19.12.2018 թ.

N 1

„Սամնան,, ՍՊԸ –ի  
Ա/Ձ Վարդան Մկրտչյանի  
„Հայկարլի,, ՍՊԸ-ի  
„ՆԱԵՎ,, ՍՊԸ-ի  
տնօրեններին

## ԾԱՆՈԻՑՈՒՄ

Հայտնում եմ Ձեզ, որ „Հրազդանի ԲԿ,, ՓԲԸ-ի կարիքների համար Բժշկական և հաշվապահական բլանկների ձեռք բերման նպատակով կազմակերպված ՀԲԿ-ԷԱԱՇՁԲ-19/0001 ծածկագրով գնումների էլեկտրոնային համակարգի (e-AUCTION) միջոցով էլեկտրոնային աճուրդի ընթացակարգի գնահատող հանձնաժողովի ու հայտարարվել եք առաջին տեղը զբաղեցրած մասնակիցներ:

Համաձայն ՀՀ կառավարության 04.05.2017թ. թիվ 526-Ն որոշմամբ հաստատված գնումների գործընթացի կազմակերպման մասին կարգի 43-րդ կետի 4-րդ մասի, ինչպես նաև ՀԲԿ-ԷԱԱՇՁԲ-19/0001 ծածկագրով գնումների էլեկտրոնային համակարգի (e-AUCTION) միջոցով էլեկտրոնային աճուրդի ընթացակարգի հրավերի 8.12-րդ կետի 4-րդ ենթակետի՝ առաջարկում եմ երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում ներկայացնել որակավորման չափանիշները հիմնավորող՝ Հրավերի 2-րդ մասով նախատեսված փաստաթղթերը:

Սույն մասով սահմանված ժամկետում փաստաթղթերը և փաստաթղթային հիմնավորումները՝ չներկայացվելու կամ ներկայացված հիմնավորումները գնահատող հանձնաժողովի կողմից ոչ բավարար համարվելու դեպքում հանձնաժողովը մերժում է առաջին տեղը զբաղեցրած մասնակցի հայտը և փաստաթղթեր ներկայացնելու պահանջ է ներկայացնում հաջորդող տեղը զբաղեցրած մասնակցին:

Հարգանքով՝

Գնահատող հանձնաժողովի քարտուղար՝  Լ.Նավասարդյան

**Արձանագրություն N 3**  
**ՀԲԿ\_ԷԱԱՇՁԲ\_19/0001\_ ծածկագրով գնումների էլեկտրոնային համակարգի (e-AUCTION) միջոցով էլեկտրոնային աճուրդի ընթացակարգի գնահատող հանձնաժողովի բացման նիստի**

ք.Հրազդան

19.12.2018թ.

Ժամը 10:00

Մասնակցում էին՝

Հանձնաժողովի նախագահ՝

Հանձնաժողովի գնահատող անդամներ՝

Հանձնաժողովի քարտուղար՝

Ս.Հովհաննիսյան

Կ.Բագրատյան

Ն.Բագրատյան

Լ.Նավասարդյան

**1. Հանձնաժողովի նիստի օրակարգը**  
**(Ս.Հովհաննիսյան)**

Հաստատել հանձնաժողովի նիստի հետևյալ օրակարգը.

1. Հանձնաժողովի նիստի օրակարգը հաստատելու մասին,
2. Գնահատման մասին
3. Հարցում կատարելու մասին
4. Էլեկտրոնային աճուրդի միջոցով գնում կատարելու ընթացակարգի հրավերով նախատեսված՝ որակավորման չափանիշներին համապատասխանությունը հիմնավորող՝ հրավերով նախատեսված փաստաթղթերի (տեղեկությունների) ներկայացման մասին
5. Հանձնաժողովի հաջորդ նիստի անցկացման օրը, ժամը և վայրը հաստատելու մասին:

**Ընդունվել է որոշում կողմ՝ \_\_3\_\_, դեմ՝ \_\_0\_\_:**

**2. Ընթացակարգի գնային առաջարկ պարունակող ծրարների բացման մասին**  
**(Ս.Հովհաննիսյան)**

Մասնակիցների կողմից առաջարկված պայմանագրի կատարման գները հետևյալն են

**ՀՀ դրամ**

Չափաբաժին	Անվանում					
		„ՆԱԵՎ,, ՍՊԸ	Ա/Ձ Վարդան Մկրտչյան	Սաման ՍՊԸ	„Հայկարլ ի,,ՍՊԸ	Մեկնարկային գին
1	Պետպատվերի հաշվառման ձև 0001 A4 օֆսեթ	14850	19206	19350	21375	14850
2	Ամբուլատոր քարտ Խրոմի կազմով , 24 թերթ A5	324576	422400	720000	327888	331200
3	Երեխայի (աղջիկ) թժշկական հսկողության ամբուլատոր քարտ Խրոմի կազմով , 30 թերթ A5	54425	137500	105000	55000	57500
4	Երեխայի (տղա) թժշկական հսկողության ամբուլատոր քարտ Խրոմի կազմով , 30 թերթ A5	56350	137500	105000	56925	57500
5	Քաղվածք ամբուլատոր քարտից 1 թղթի վրա 4 ձև, A4 օֆսեթ	1800			4000	1850
6	Ամփոփագիր դիսպանսեր խորհրդի A4 օֆսեթ ձև 039/ ու -88	3626	3663		5500	3700
7	Անեսթեզիոլոգի գրանցաթերթիկ A4 օֆսեթ	7200	8470		9800	7200

	Հղի և ծննդկանի անհատական քարտ 6 թերթ A4 օֆսեր	46500	6358		67500	6358
	Մինչև 18 տարեկան երեխայի բժշկասոցիալական փորձաքննության ուղեգիր A4 օֆսեր	370			4000	370
	Աշխատանքային պայմանագիր 2 թերթ A4 օֆսեր	640			4000	640
11	Անձնական քարտ A4 էսրոմ	9200			4000	4000
12	Օսկո քարտ թ(6 թերթ միջուկով)8 թերթ A4 օֆսեր էսրոմ կազմով	8800			19000	8800
13	Նորածնի փոխանակման քարտ A4 օֆսեր	4070	5082	4950	5830	4070
14	Նախածննդյան պատրոնաժ A5 օֆսեր	1800	2640	3000	4000	1800
15	Հղիի հսկողության օրագիր A4 օֆսեր	3600	4620		5500	3600
16	Արյան խմբի որոշման բլանկ կապիրովկայով A5 1/2 օֆսեր շճաբան. Լաբ.	1650		5000	14000	1650
17	Մեծահասակների ծառայությունը փոխադրվող 18 տարեկան լրացված երեխաների ցուցակ A4 օֆսեր	1110	1650		4000	1110
18	Կրծքագեղձի սոնոգրաֆիայի բլանկ A5 օֆսեր	990			4000	990
19	Գերծայնային հետազոտության բլանկներ A5 օֆսեր	1820		3000	4000	1820
20	Վահանաձև գեղձի հետազոտության բլանկներ A5 օֆսեր	990			4000	990
21	Դեղատոմս սովորական A5 օֆսեր սահմանված է ՀՀ կառավարության 2017թ. Նոյեմբերի 9-ի N 1402.- Ն որոշման հավելված N 3	91000	107250	115000	115000	91000
22	Դեղատոմս կապիրովկայով A5 օֆսեր 2 թերթ		60500	90000	67500	60500
23	Դրամարկդի ելքի օրդեր A5 օֆսեր	990			4000	990
24	Դրամարկդի մուտքի օրդեր A5 օֆսեր համարակալված անվանական	27900		60000	64500	27900
25	Մեծահասակի հիվանդության պատմագիր A4 էսրոմ կազմով, 8 թերթ	65000	261250	212500	287500	65000
26	Երեխայի հիվանդության պատմագիր A4 օֆսեր էսրոմ կազմով, 8 թերթ	20800	83600	68000	96000	20800
27	Զորակոչիկի հետազոտության քարտ կապիրովկայով A5 օֆսեր 2 թերթ		14850	15000		15000
28	Ընդունարանի ուղեգիր A5 օֆսեր	3843	5775	6300	5500	3843
29	Թերթիկ՝ վտանգի նշանների,՝ հղիության շրջանում և 2 ամսեկանից փոքր երեխայի մոտ A4 օֆսեր	3960	5082	5500	5830	3960
30	Թուղթ պատճենահանման A4 օֆսեր 1 տուփ-2.5 կգ ( 500թ 80գ/՝ 291մմx297մմ)	396000	488400		475200	396000
31	Ծննդաբերության պատմություն A4 օֆսեր էսրոմի կազմով 8 թերթ	45100	114950	93500	128700	45100
32	Նորածնի վարման քարտ A4 օֆսեր 4 թերթ:	15400	29040	66000	104500	15400
33	Շտապ օգնության կանչի թերթիկ A4 օֆսեր	27500	31790	32250	35625	27500
34	Համաձայնագիր վիրահատության և անզգայացման A4 օֆսեր	9720	11440	12150	13770	9720
35	Նշանակման թերթ A4	20075	23320	23650	26125	20075
36	Թերթիկ մահճակալային ֆոնդի և հիվանդի շարժի հաշվարկ A4 օֆսեր	1560			4000	1560
37	Հոգեբանասոցիալական հարցաշար դեռահասների A5 օֆսեր	3640	4235		5500	3640
38	Հոգեմետ դեղատոմս , գրառումները կապույտ, համարակալված A5 օֆսեր սահմանված է ՀՀ կառավարության 2017թ. Նոյեմբերի 9-ի N 1402.-Ն որոշման հավելված N 2		26400	27000	84000	26400
39	ՄԻԱՎ-ի ուղեգիր A5 1/2 օֆսեր	4550			7500	4550
40	Վարում 2 ամսեկանից 5 տարեկան երեխայի A4	7300	8470	9000	10200	7300



	օֆսեր					
	Շտապ հաղորդում վարակիչ թունավորման դեպքերի A4 օֆսեր	10950	12705	13500	14700	10950
	Շտապ օգնության ծառայության մատուցման թերթիկ A4 օֆսեր	16425	19063	20250	21375	16425
3	Հետծննդյան շրջանում վտանգի նշաններ A4 օֆսեր	4070	5082		5830	4070
4	Ուղեգիր միևնույն բժշկական կազմ. - ում լաբ. գործիք. Ախտորոշիչ հետազոտության A5 օֆսեր	153162	193050	207000	154800	163800
5	Ուղեգիր հիվանդանոցներում երեխաների նեղ մասնագիտական խորհրդատվության A4 օֆսեր	3700	4620	5000	5500	3700
6	Ուղեկցող թերթիկ A4 օֆսեր	3700	4620	5000	5500	3700
7	Ռենտգեն ծրար 38 սմ x 45 սմ անվանական				228000	228000
8	Ռենտգեն ծրար 35 սմ x 30սմ անվանական				204000	204000
9	Ռենտգեն հետազոտության ձև A5 օֆսեր	3700			4000	3700
10	Վարորդի սթափության ձև 1, A4 օֆսեր	1170			4000	1170
11	Վարորդի սթափության ձև 2 A4 օֆսեր	1170			4000	1170
12	Վարորդի սթափության ձև 3 A4 օֆսեր	1170			4000	1170
13	Վերահսկողական քարտ դիտպաններ հիվանդության ձև 30 A5 խրոմ	8900		20000	25000	8900
14	Վիճակագրական կտրոն 025 A5 օֆսեր	21840	38500	30000	27000	21840
15	Վիճակագրական քարտ 066-ու A5 օֆսեր	9100	25410	12500	12500	9100
16	18 տար. Փոխադրման էպիկրիզ A4 օֆսեր	2730	10615	4200	5000	2730
17	Քաղվածք ամբուլատոր քարտից երեխայի հսկողության A5 օֆսեր	3640	3696	6000	5500	3640
18	Քարտ կանխարգելիչ պատվաստումների Ձև 063 A5 օֆսեր 6 թերթ	23000	4620	40000	33000	25900
19	Քարտ ստոմատոլոգիական մեծահասակ 6 թերթ A5 խրոմ		23828	12000	30000	12000
20	Քարտ ստոմատոլոգիական մանկական 6 թերթ A5 խրոմ			6000	15000	6000
21	Ուղեգիր 18 տար. և բարձր տարիքի 088 ձև A4 օֆսեր	1460		3200	4000	1460
22	Հետազոտությունների պատվերի թերթիկ A5 1/2 օֆսեր	6400	6330	15000	14400	6930
23	Մարզադպրոցի սանի առողջության գնահատման ամփոփաթեթ		5280		5500	5280
24	Հուշաթերթիկ Կանանց կոնսուլտացիա A4 օֆսեր	5550	6930	7500	8100	5550
25	Հարցաթերթիկ A4 օֆսեր	3700	4620	5000	5500	3700
26	Նորածնի դուրս գրման տեղեկացման թերթիկ A4 օֆսեր	4070	5082	5500	5830	4070
27	Նորածնի վարման թերթիկ - ներդիր A4 օֆսեր	4070	5082	5500	5830	4070
28	Հետվիրահատական շրջան A4 օֆսեր	2590	3696	4200	4000	2590
29	Առողջության առաջնային պահպանման ծառայություններ մատուցող բժշկի ընտրությունը վավերացնող գրանցման ձև 004 A4 օֆսեր	7300	9240	10000	10400	7300
30	Տուբ. լաբորատոր ուղեգրի ձև SP 05-060.5 A5 օֆսեր	370			4000	370
31	Երեխայի բժշկական քարտ 026 / Ու / տղա / աղջիկ / ձև A5 օֆսեր 6 թերթ	37200	36804	67500	49500	39600
32	Բժշկական տեղեկանք 086 ձև A5 օֆսեր	1295		2100	4000	1295
33	Մատյան A4 օֆսեր 100 թերթ տարբեր բովանդակությամբ	23400		54000	87000	23400
34	Էխսկարգիտգրաֆիայի բլանկ A4 օֆսեր	7000	7326	10000	10400	7400
35	Վահանաձև գեղծի բլանկ A4 օֆսեր	3700	4620	5000	5500	3700

	Մատյան A4 օֆսեր 250 թերթ կաշվից տարբեր բովանդակությամբ	63750	60500	46250	66250	42650
	Մատյան A4 օֆսեր 300 թերթ կաշվից տարբեր բովանդակությամբ	78000	107800	84000	114000	78000
3	Ուլտրաձայնային հետազոտության բլանկ A4 օֆսեր	10950	12705	13500	14700	10950
79	Ուլտրաձայնային հետազոտության բլանկ / սոցիալաթերի շահատու/ A4 օֆսեր	3650	4620	5000	5500	3650
80	ԱԱՊ ծառայությունների մատուցման հաշվառման ձև 0002 A4 օֆսեր	328500	381150	378000	427500	328500
81	ՊԱՊ հետազոտության քարտ A4	7700	7915	10000	10400	8470
82	Տուբերկուլոզ, Հիվանդի կոնտակտավորի A5 բժշկական քարտ / 6 թերթ/ 4-թերթ միջուկ//				25000	25000
83	Տեղեկանք սոց. Փաթեթի A5 օֆսեր	5460	6930	9000	8400	5460
84	Շճաբանական լաբորատորիա MRP A5 1/2 օֆսեր կրկնօրինակով			3000	1400	3000
85	Ֆիզիոթերապիայի հիվանդի քարտ A5 օֆսեր	910			4000	910
86	Հղիների գերձայնային հետազոտության 1,2,3 ձևեր A4 օֆսեր	21900	25410	30000	28500	21900
87	Հղիի հսկողության պարտադիր ծավալների հաշվառման ձև (ձև 005) A4 օֆսեր	36500	42350	42000	47500	36500
88	Ընդհանուր շճաբանական ախտորոշիչ լաբորատորիա արյան անալիզ A5 օֆսեր 1/2	2730		45000	4000	2730
89	Շճաբանական լաբորատորիա սիֆիլիս RPR A5 1/2 օֆսեր	1274			4000	1274
90	Շճաբանական լաբորատորիա տիտր A5 1/2 օֆսեր	910			4000	910
91	Բիոքիմիական ախտորոշիչ լաբորատորիա գլյուկոզ A5 1/2 օֆսեր	12200	12068	23000	24700	13200
92	Քսուրի ընդհանուր անալիզ A5 օֆսեր	5460	6930	9000	7350	5460
93	Բիոքիմիական ընդհանուր արյան անալիզ A5 օֆսեր	27300	31790	34500	36000	27300
94	Ընդհանուր արյան անալիզ A5 օֆսեր	32760	38115	41400	43200	32760
95	Արյան անալիզ վերլուծիչով A4 օֆսեր	80300	93170	50600	104500	50600
96	Ընդհանուր մեզի անալիզ A5 օֆսեր	43680	50820	55200	57600	43680
97	Մանրէաբանական լաբորատորիա զգայնության որոշում A5 օֆսեր	1820	2640	3000	4000	1820
98	Կղանքի մանրէաբանական հետազոտության հաստ աղու դիսքիդի վերաբերյալ A4 օֆսեր	728			4000	728
99	Հոգեմետ դեղատոմս կրկնօրինակով	2200	16500		16000	2200

Ընդունվել է որոշում՝ կողմ - 3, դեմ - 0 :

### 3. Գնահատման մասին (Ս.Հովհաննիսյան)

Առաջին տեղ զբաղեցնող մասնակցին որոշելու համար կիրառված չափանիշ հայտ ներկայացրած և բավարար գնահատված մասնակիցներից՝ նվազագույն գնային առաջարկ ներկայացրած մասնակից:

Առաջարկված հայտի հիման վրա հանձնաժողովը որոշեց.

Հ / Հ	Մասնակիցը	Չափաբաժինը
	<u>առաջին տեղ զբաղեցնող ճանաչել՝</u>	
1	„Սաման“	59.60.76.84.95



	„ՍՊԸ	
	„ՆԱԵՎ„ՍՊԸ	1.2.3.4.5.6.7.9.10.11.12.13.14.15.16.17.18.19.20.21.23.24.25.26.28.29.30.31.32.33.34.35.36.37.39.40.41.42.43.44.45.46.49.50.51.52.53.54.55.56.57.58.61.64.65.66.67.68.69.70.71.72.73.74.75.76.77.78.79.81.81.83.85.86.87.88.89.90.92.93.94.96.97.98.99
3	„Վարդան Մկրտչյան „Ա/Ձ	8.22.27.38.62.63..71.91.
4	„Հայկարի„ ՍՊԸ	11.47.48.82
<b>Երկրորդ տեղ զբաղեցնող ճանաչել՝</b>		
1	„Սաման „ՍՊԸ	13.16.19.24.25.26.27.31.38.53.61.72.73.77.80.87
2	„ՆԱԵՎ„ՍՊԸ	8.11.62.71.91.95
3	„Վարդան Մկրտչյան „Ա/Ձ	1.6.7.14.15.17.21.29.30.32.33.34.35.37.40.41.42.43.45.46.54..55.56.57.58.64.65.66.67.68.69.74.75.76.78.79.81.83.86.92.93.94.96.97
4	„Հայկարի„ ՍՊԸ	2.3.4.5.9.10.12.18.20.22.23.28.36.39.44.49.50.51.52.59.60.63.70.84.85.88.89.90.98.99

Ընդունվել է որոշում՝ կողմ – 3, դեմ – 0 :

#### 4. Հարցում կատարելու մասին (Ս.Հովհաննիսյան)

ՀԲԿ ԷԱԱՇՁԲ-19/0001\_\_\_ ծածկագրով էլեկտրոնային աճուրդի միջոցով գնում կատարելու ընթացակարգի հրավերի 7.10-րդ կետի 2-րդ ենթակետի համաձայն՝ Հանրապետության կառավարությանն առընթեր պետական եկամուտների կոմիտե (այսուհետ՝ կոմիտե) հարցում է ներկայացնում առաջին տեղ զբաղեցրած մասնակցի՝ հայտը ներկայացնելու օրվա դրությամբ հարկային մարմնի կողմից վերահսկվող եկամուտների գծով ժամկետանց պարտավորությունների առկայության վերաբերյալ՝ ներկայացնելով մասնակցի անվանումը և հարկ վճարողի հաշվառման համարը: Ընդ որում սույն ենթակետում հարցումն ուղարկվում է [Lena\\_Najaryan@taxservice.am](mailto:Lena_Najaryan@taxservice.am) էլեկտրոնային փոստի հասցեին սույն հրավերի 5-րդ հավելվածով նախատեսված ձևին համապատասխան՝ էլեկտրոնային նամակի պատճենները միաժամանակ ուղարկելով [karine\\_sargsyan@taxservice.am](mailto:karine_sargsyan@taxservice.am), [gayane\\_antonyan@taxservice.am](mailto:gayane_antonyan@taxservice.am) և [procurement@minfin.am](mailto:procurement@minfin.am) էլեկտրոնային փոստի հասցեներին՝

Ընդունվել է որոշում՝ կողմ – 3, դեմ – 0 :

#### 5. Էլեկտրոնային աճուրդի միջոցով գնում կատարելու ընթացակարգի հրավերով նախատեսված՝ որակավորման չափանիշներին համապատասխանությունը հիմնավորող՝ հրավերով նախատեսված փաստաթղթերի (տեղեկությունների) ներկայացման մասին (Ս.Հովհաննիսյան)

Ծանուցել առաջին տեղը զբաղեցրած մասնակիցներին՝ առաջարկելով երեք աշխատանքային օրվա ընթացքում ներկայացնել որակավորման չափանիշները հիմնավորող՝ սույն հրավերի 2-րդ բաժնով նախատեսված փաստաթղթերը: Սույն մասով սահմանված ժամկետում փաստաթղթերը չներկայացվելու դեպքում հանձնաժողովը մերժում է առաջին տեղը զբաղեցրած մասնակցի հայտը:

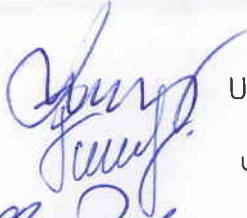
Ընդունվել է որոշում՝ կողմ – 3, դեմ – 0 :

6. Հանձնաժողովի հաջորդ նիստի անցկացման օրը, ժամը և վայրը հաստատելու մասին  
(Ս.Հովհաննիսյան)

Գնահատող հանձնաժողովի հաջորդ նիստը հրավիրել ՀԲԿ ԷԱԱՇՁԲ- 19/0001         
ծածկագրով գնումների էլեկտրոնային համակարգի (e-AUCTION) միջոցով էլեկտրոնային աճուրդի  
ընթացակարգի գնահատման արդյունքների ամփոփման օրը        „Հրազդանի ԲԿ, ՓԲԸ -ի շենք“  
ք.Հրազդան, Մ.բաղրամյան թաղ. Պուրակային 32 հասցեում:

Ընդունվել է որոշում՝ կողմ - 3, դեմ - 0:

Հանձնաժողովի նախագահ՝



Ս.Հովհաննիսյան

Հանձնաժողովի գնահատող անդամներ՝



Կ.Բազրատյան

Ն.Բազրատյան

Հանձնաժողովի քարտուղար՝



Լ.Նավասարդյան