

Հավելված 1
2019թ. նոյեմբերի 22-ին
կնքած պայմանագրի

Ց Ա Ն Կ

Վանաձորի ինֆեկցիոն հիվանդանոցի կարիքների համար 2019թ. գնման ենթակա դեղորայք (դրամ)

	Անվանումը	Չափ ման միավ որը	Ա Ր Տ ա դ Ր Ո Ղ ը և Ծ ա գ մ ա ն Ե Ր Կ ի ր ը	Քանակ ը	Գինը	Գումարը
1	Հակաբոտուլինային շիճուկ Ա տիպ N5	տուփ	Միկրոգեն ՌԴ	5	3000	15000
2	Հակաբոտուլինային շիճուկ Բ տիպ N5	տուփ	Միկրոգեն ՌԴ	5	4800	24000
3	Հակաբոտուլինային շիճուկ Ե տիպ N5	տուփ	Միկրոգեն ՌԴ	5	5400	27000
Ը ն դ ամ ե ն ը						66000

ԳՆՈՐ

«Վանաձորի Ինֆեկցիոն հիվանդանոց»
ՊՓԲԸ

ք. Վանաձոր, Պարույր Սևակի 51

ԱԳԲԱ Կրեդիտ Ազրիկոլ բանկ Լոռու մ/ճ

Հ/Հ 220055140192000

ՀՎՀՀ 06902113

Հեռ. 032228604

Էլ. հասցե՝ vaninfekcion@mail.ru

ՎԱՃԱՌՈՂ

«Արմենֆարմ» ՍՊԸ

իրավ. հասցե- ք. Երևան, Միկոյան 25, բն. 18

գործ. հասցե- ք. Երևան, Չարենցի 42/13

«Էվոկաբանկ» ՓԲԸ

Հ/Հ 1660004093580100

ՀՎՀՀ 00039741

Հեռ. 010582892,

Էլ. հասցե՝ armenpharm@mail.ru


Ս. Էվինյան /
ստորագրություն

Կ. Տ


Լ. Գևորգյան
ստորագրություն

Կ. Տ