|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NG-26-007-2102 |  | **Գ Ն Ա Յ Ի Ն Ա Ռ Ա Ջ Ա Ր Կ** |
| Փետրվարի 18, 2021թ․  Հայաստան, ք․ Երևան |

Expiration Date / Ուժի մեջ է: [30.09.2021թ.]

|  |  |
| --- | --- |
| **«Նոր Սերունդ» Մարդասիարական ՀԿ**  **ՀՀ 0001 ք․ Երևան, Թումանյան 10, բն․ 7**  **+374 60 478989**  [infogngo@gmail.com](mailto:infogngo@gmail.com) | [Տնօրեն՝ Անուն, Ազգանուն]  [Դեղատան անվանում]  [Հասցե]  [Կոնտակտ] |

**Գնային առաջարկ ստորև նշված ծառայությունների համար**

**«Նոր Սերունդ» Մարդասիրական ՀԿ**-ն «ՀՀ-ում ՄԻԱՎ վարակի կանխարգելում» ծրագրի շրջանակներում հայտարարում է ՀՀ դեղատներից դեղամիջոցների ձեռքբերման գնային առաջարկների բաց մրցույթ՝ «Սեռական ճանապարհով փոխանցվող վարակների վերաբերյալ խորհրդատվության, հետազոտության և բուժման» ծառայությունները պատշաճ կազմակերպելու համար։

**ՆԿԱՐԱԳԻՐ․**

**Վայր՝** ՀՀ, ք․ Երևան, ք․ Վանաձոր, ք․ Գյումրի, ք․ Չարենցավան, ք․ Գորիս

**Շահառու խմբեր՝** տղամարդկանց հետ սեռական հարաբերություն ունեցող տղամարդիկ (ՏՍՏ), կոմերցիոն սեռական ծառայություններ տրամադրող կանայք (ԿՍԿ) և տրանս\* անձինք։

**Դեղատան աշխատանքային ժամեր՝** երկուշաբթի-կիրակի, 09։00-00։00

**\***Դեղորայքը շահառուներին պետք է տրամադրվի դեղատան աշխատակցի կողմից՝ դեղատոմսի առկայության դեպքում։

**\*\***Փոխանցումը կատարվելու է ամսական՝ դեղատան կողմից հաշիվ ապրանքագրի դուրսգրումից հետո։

**\*\*\***Դեղամիջոցների ցանկը սահմանված է ՀՀ ԱՆ «Մաշկաբանության և սեռավարակաբանության բժշկագիտական կենտրոնի» կողմից՝ ՀՀ Առողջապահության նախարարության հաստատումով։

Դիմելու համար խնդրում ենք լրացնել ***Հավելված 1***-ի աղյուսակը և կնքված ու ստորագրված սույն գնային առաջարկին կից մուտքագրել հայտարարության մեջ նշված էլեկտրոնային համակարգում:

**ԴԻՄՈՒՄՆԵՐԻ ՎԵՐՋՆԱԺԱՄԿԵՏ**՝ Փետրվարի 28, 2021թ։

|  |  |
| --- | --- |
| **ԱԱՀ և պաշտոն / Name and position**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ամսաթիվ, ստորագրություն, կնիք / sign here and date**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . 2021թ․ |
|  |  |
| **Շնորհակալություն առաջարկությունների համար / Thank you for your business!** | |

***Հավելված 1***

**Դեղամիջոցների ցանկ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Դեղատան անվանում՝** | «ԱՆՎԱՆՈՒՄ» |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ՀԻՎԱՆԴՈՒԹՅԱՆ ԱՆՎԱՆՈՒՄ** | **ԴԵՂՈՐԱՅՔԻ ԱՆՎԱՆՈՒՄ** | **ԴԵՂՈՐԱՅՔԻ ԳԻՆ (ներառյալ ԱԱՀ)** |
| **1․** | Խլամիդիա Տրախոմատիս | Դոքսիցիկլին 100մգ |  |
| **2․** | Ուրեոպլազմա Պարվում |
| **3․** | Ուրեոպլազմա Ուրեոլիտիկում |
| **4․** | Միկոպլազմա Հոմինիս |
| **5․** | Միկոպլազմա Գենիտալիում |
| **6․** | Գոնորեա | Ցեֆտրիակսոն 1գ |  |
| **7․** | Տրիխամոնազ վագինալիս | Մետրոնիդազոլ 500մգ |  |
| **8․** | Գարդներելա |
| **9․** | Սնկային ախտահարում Կանդիդոզ | Ֆլուկոնազոլ 150մգ |  |
| **10․** | Հերպես (սեռական) | Ացիկլովիր 400մգ |  |
| **11․** | Սիֆիլիս | - | - |
| **12․** | Հեպատիտ Բ | - | - |
| **13․** | Հեպատիտ Ց | - | - |
| **14․** | Մարդու պապիլոմա վիրուս 16/18 | - | - |