



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00756 Поделение: _____ Изходящ номер: 492 от дата 16/07/2015 Коментар на възложителя: _____ _____</p>
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение Юлия Вревска - Бяла ЕООД		
Адрес ул. Васил Левски № 62		
Град Бяла	Пощенски код 7100	Държава Република България
За контакти Тодор Ангелов	Телефон 0817 71244	
Лице за контакти Тодор Ангелов		
Електронна поща t.angelov@abv.bg	Факс 0817 73504	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): http://mbal-byala.info/ Адрес на профила на купувача (URL): http://mbal-byala.info/		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.І		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІ		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, <input type="checkbox"/> Обществени услуги		

включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя: Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на МБАЛ "Юлия Вревска" – Бяла ЕООД		
II.1.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на строителството, доставката или услугата (Изберете само един обект – строителство, доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)		
<input type="checkbox"/> (а) Строителство <input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	<input type="checkbox"/> (в) Услуги Категория услуга No (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ код NUTS:	Място на изпълнение на доставката МБАЛ "Юлия Вревска" – Бяла ЕООД, гр. Бяла, ул. Васил Левски № 62, болнична аптека код NUTS: BG323	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS:
II.1.3) Настоящото обявление е за <input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение		
<input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД)		
II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо) <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение		

Срок на рамковото споразумение: Срок в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:		
Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо): Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:		
Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):		
П.1.5) Кратко описание на поръчката: Предметът на поръчката е периодична доставка по предварителна заявка на лекарствени продукти и медицински изделия, необходими за изпълнение на лечебната дейност в „МБАЛ „Юлия Вревска“ – Бяла ЕООД“. Продуктите, предмет на настоящата поръчка, са посочени по обособени позиции в раздел Б на Обявлението за поръчка и в раздел IV „Техническа спецификация“ на документацията за участие.		
П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)	
Осн. предмет	33600000	
П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
П.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):		
<input type="checkbox"/> само за една обособена позиция	<input checked="" type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции	<input type="checkbox"/> за всички обособени позиции
П.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
П.2) Количество или обем на поръчката		
П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)		
Съгласно приложената техническа спецификация в документацията. Поръчката съдържа 4 (четири) самостоятелно обособени позиции с влючини в тях общо 289 номенклатурни единици.		
Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 384549 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:		
П.2.2) Опции (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Ако да, описание на тези опции:		
Опции се предвижда да се използват: след: _____ месеца или: _____ дни от сключване на договора (ако е известно)		

Брой на възможните повторения (ако има такива): _____ или: между _____ и _____

В случай на повторение прогнозен график (ако е известно):

след: _____ месеца или : _____ дни от сключване на договора

II.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата на изпълнението _____ дд/мм/гггг

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия, свързани с изпълнението на поръчката

III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:

1. Участникът представя гаранция за участие в процедурата за възлагане на обществената поръчка, а определеният изпълнител представя гаранция за изпълнение при подписването на договора. В документа, удостоверяващ внасяне на гаранция за участие / изпълнение, се вписва номерът на решението за откриване на процедурата.

2. Гаранцията за участие в процедурата за възлагане на настоящата обществена поръчка е разпределена по номенклатурни единици, и е посочена в таблица, приложение към документацията. Гаранцията е посочена в абсолютна сума и не надвишава 1 % /едно на сто/ от прогнозната стойност на всяка номенклатурна единица. Гаранцията за участие в процедурата за възлагане на обществена поръчка се представя в една от формите по чл.60, ал.1 от ЗОП, определена съгласно чл.59, ал.2 от ЗОП - парична сума по сметка IBAN BG80UBBS73421030240319, BIC UBBSBGSF - ТБ - ОББ - АД Бяла или оригинал на безусловна и неотменима банкова гаранция на същата стойност, издадена в полза на Възложителя, в която изрично са посочени основанията за нейното задържане, съгласно чл.61 от ЗОП. Гаранцията да е със срок на валидност 120 (сто и двестет) календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението.

Участникът представя списък на номенклатурните единици, за които е внесъл гаранция за участие. В списъка се посочва обособената позиция, размер на внесена гаранция за участие по номенклатурни единици и обща сума, формирана като сбор на всички внесени суми за гаранция за участие по номенклатурните единици, за които участникът подава оферта.

3. Възложителят определя размера на гаранцията за изпълнение - 1 на сто от стойността на поръчката, отразена в сключения между страните договор. Гаранцията се освобождава в срок до 30 дни след приключване изпълнението на договора.

4. Участникът или определеният изпълнител избира сам формата на гаранцията за участие, съответно за изпълнение.

5. Всички разходи по гаранцията за участие в процедурата и тези по гаранцията за изпълнението на поръчката са за сметка на участника, а разходите по евентуалното им усвояване - за сметка на възложителя. Участниците трябва да предвидят и заплатят своите такси по откриване и обслужване на гаранциите така, че размерът на гаранциите да не бъде по-малък от определения в

процедурата.

6. Когато участникът в процедурата е чуждестранно физическо или юридическо лице или техни обединения, документите по гаранцията за участие и за изпълнение се представят в легализиран превод на български език.

7. Когато участникът или избраният изпълнител е обединение, което не е юридическо лице, всеки от членовете/съдружниците в него може да е наредител по банковата гаранция, съответно вносител на сумата по гаранцията.

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:

Настоящата процедура се реализира със собствени средства на Възложителя. Плащанията се извършват от бюджета на МБАЛ "Юлия Вревска" - Бяла ЕООД, по банков път, съгласно условията, посочени в документацията, офертата на класирания на първо място за съответната номенклатурна единица и договора, сключен с него. Плащането се извършва по посочена от изпълнителя банкова сметка. Срокът на отложено плащане е до 60 дни.

III.1.3) Изискване за създаване на юридическо лице, когато участникът, определен за изпълнител, е обединение на физически и/или юридически лица (когато е приложимо):

III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)

Да Не

Ако да, опишете ги:

1. От участие в процедурата се отстранява Участник, за който е налице което и да е от следните обстоятелства по чл.47, ал.1, т.1, б "а", "б", "в", "г", "д", т.2, т.3 и т.4, ал.2, т.1, т.2, т.4 и т.5 и ал.5 от Закона за обществените поръчки.

III.2) Условия за участие

III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:

Изискуеми документи и информация:

При оферта за доставка на лекарствени продукти:

1. Участникът да притежава Разрешение за производство, издадено по реда на ЗЛПХМ (в случаите по чл. 196, ал. 1 от ЗЛПХМ) или за търговия на едро с лекарствени продукти, или удостоверение за регистрация за търговия на едро с лекарства, или разрешение за внос, издадени по реда на ЗЛПХМ. За търгуващите с наркотични вещества и перкусори – лицензия по чл.32 от ЗКНВП.

При оферта за доставка на медицински изделия:

1. Участникът да е вписан в Регистъра по чл. 31 и/или чл. 81 от Закона за медицинските изделия, воден от Изпълнителната агенция по лекарствата.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

1. Възложителят не поставя изисквания към икономическите и финансови възможности на участниците.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

1. Възложителят не поставя минимални изисквания към икономическите и финансови възможности на участниците.

III.2.3) Технически възможности**Изискуеми документи и информация:**

При оферта за доставка на лекарствени продукти: 1. Декларация, съдържаща списък на основните договори за доставки на лекарствени продукти на лечебни заведения, изпълнени през последните три години, считано до датата, вписана в обявлението като краен срок за получаване на оферти, включително стойностите, датите и получателите, придружена от препоръки за добро изпълнение. Представените препоръки за добро изпълнение следва да бъдат издадени от възложители, посочени в списъка. Участник, който е новорегистриран търговец или не е упражнявал търговска дейност за период от последните три години, представя декларация, съдържаща списък на основните договори за доставки, извършени през периода, в който реално е осъществявал такава дейност, включително стойностите, датите и получателите.

2. Валиден сертификат на името на участника за въведена сертифицирана система за управление на качеството съгласно стандарт EN ISO 9001 : 2008, или еквивалент, с обхват на сертификата, съответен на предмета на поръчката или еквивалент, или други доказателства за еквивалентни мерки за осигуряване на качеството. Документът се представя в заверен от участника препис.

3. Оторизационно писмо на името на Участника да доставя предлаганите продукти в Република България. Документът се представя на езика, на който е издаден – в заверен от участника препис и в превод на български език.

При оферта за доставка на медицински изделия: 1.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

При оферта за доставка на лекарствени продукти:

2.1. Участникът да е изпълнил минимум 2 (два) договора за доставяне на лекарствени продукти на лечебни заведения през последните 3 (три) години, считано до датата, вписана в обявлението като краен срок за получаване на оферти.

2.2. Участникът да има въведена сертифицирана система за управление на качеството, съгласно стандарт EN ISO 9001 : 2008, или еквивалент, с обхват на сертификата, съответен на предмета на поръчката, или еквивалент.

2.3. Участникът да е оторизиран от производителя на продукта или от упълномощен представител, да доставя предлаганите продукти в Република България.

При оферта за доставка на медицински изделия:

2.1. Участникът да е изпълнил минимум 2 (два) договора за доставки на медицински изделия през последните 3 (три) години, считано до датата, вписана в обявлението като краен срок за получаване на оферти.

2.2. Участникът да има въведена сертифицирана система за управление на качеството, съгласно стандарт EN ISO 9001 : 2008, или еквивалент, с обхват на сертификата, съответен на предмета на поръчката, или еквивалент.

2.3. Участникът да е оторизиран от производителя на медицинското изделие или от упълномощеният представител, по смисъла на чл. 10, ал. 2 от ЗМИ, да доставя предлаганите изделия в Република България.

2.4. Участникът (в качеството му на търговец) да отговаря на нормативните изисквания по ЗМИ и предлаганите от него изделия

<p>Декларация, съдържаща списък на основните договори за доставки на медицински изделия, изпълнени през последните три години, считано до датата, вписана в обявлението като краен срок за получаване на оферти, включително стойностите, датите и получателите, придружена от препоръки за добро изпълнение. Представените препоръки за добро изпълнение следва да бъдат издадени от възложители, посочени в списъка. Участник, който е новорегистриран търговец или не е упражнявал търговска дейност за период от последните три години, представя декларация, съдържаща списък на основните договори за доставки, извършени през периода, в който реално е осъществявал такава дейност, включително стойностите, датите и получателите.</p> <p>2. Валиден сертификат на името на участника за въведена сертифицирана система за управление на качеството съгласно стандарт ENISO9001:2008, или еквивалент, с обхват на сертификата, съответен на предмета на поръчката или еквивалент, или други доказателства за еквивалентни мерки за осигуряване на качеството. Документът се представя в заверен от участника препис.</p> <p>3. Оригинал или оригинал на легализиран превод на български език на оторизационно писмо на името на участника, издадено от производителя на медицинското изделие или от упълномощеният представител, по смисъла на чл. 10, ал. 2 от ЗМИ, от което да е видно, че участникът е упълномощен да доставя предлаганите изделия в Република България.</p> <p>3.1. Документ за писменото упълномощаване на представител, по смисъла на чл. 10, ал. 2 от ЗМИ, когато производителят на</p>	<p>да отговарят на нормативните изискванията за употреба в Република България на медицински изделия, съгласно ЗМИ и актовете по прилагането му.</p>
---	---

<p>медицинските изделия не е установен на територията на държава членка на ЕС или на държава от Европейското икономическо пространство – заверено от участника копие от оригинала и превод на български език. При представени ЕС сертификати, в които производителя и упълномощения представител са вписани, не е необходимо да се представя документа за упълномощаване.</p> <p>4. Декларация, че участникът (в качеството му на търговец) отговаря на нормативните изисквания по ЗМИ и, че предлаганите от него изделия отговарят на нормативните изисквания за употреба на медицински изделия в Република България, съгласно ЗМИ и актовете по прилагането му. Декларацията е в свободен текст.</p>	
<p>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания</p>	

III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги

<p>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:</p>	
<hr/>	
<p>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>	

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

IV.1) Вид процедура

<p>IV.1.1) Вид процедура</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Открита</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ограничена</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ускорена ограничена</p>	<p>Основания за избора на ускорена процедура:</p>
<hr/>	
<p><input type="checkbox"/> Договаряне</p>	<p>Има вече избрани кандидати: Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p><i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</i></p>
<p><input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне</p>	<p>Основания за избора на ускорена процедура:</p>
<hr/>	

<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват в договарянето или диалога (ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог) брой _____ или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____ Критерии за ограничаване броя кандидатите: _____ _____ _____	
IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.	
Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
IV.2) Критерий за оценка на офертите	
IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (моля, отбележете приложимото)	
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при <input type="checkbox"/> посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини) <input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ	
Показатели	Тежест
IV.2.2) Ще се използва електронен търг	
Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
IV.3) Административна информация	
IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)	

IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка	
Ако да, посочете къде:	
<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача Номер на обявлението в РОП: _____ от _____ <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог)	
Срок за получаване на документация за участие	
Дата: 08/09/2015 дд/мм/гггг	Час: 15:00

Платими документи	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 10.00 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
Съгласно чл. 28, ал. 6 от ЗОП документацията за участие се публикува в профила на купувача в първия работен ден, следващ деня на публикуването на обявлението. Достъп до настоящата документация е предоставен безплатно на официалната интернет страницата на МБАЛ "Юлия Вревска" – Бяла ЕООД. Съгласно чл. 28, ал. 7 от ЗОП възложителят ще предостави документацията на всяко лице, поискало това, включително като му я изпрати за негова сметка. В тези случаи лицата заплащат документацията.	
В случай, че заинтересованите лица, желаят документацията да им бъде изпратена, нейната цена е 10,00 лева с ДДС. Плащането може да се извърши в касата или по банков път по сметка: IBAN BG80UBBS73421030240319, BIC UBBSBGSF – ТБ – ОББ – АД Бяла.	
Документацията за участие може да се получи всеки работен ден от 9:00 до 16:00 часа до датата, посочена в Обявлението в сградата на МБАЛ "Юлия Вревска" – Бяла ЕООД, ул. "Васил Левски" № 62, Счетоводство.	
В случай, че документацията се заявява за получаване чрез куриер, необходимо е да се изпрати писмено заявление по факс 0817 73504, в което да се посочат данни за фактура, точен адрес, на който да се изпрати документацията, телефон за контакти, както и да се приложи копие от платежното нареждане за платена документация за участие. Документацията се изпраща за сметка на участника	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие	
Дата: 08/09/2015 дд/мм/гггг	Час: 16:00
IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на оферти или за участие в договаряне или в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие	
<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV	
Друг: Български	
IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или в месеци: _____ или дни: 120 (от крайния срок за получаване на оферти)	
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите	
Дата: 09/09/2015 дд/мм/гггг	Час: 10:00
Място (когато е приложимо): МБАЛ "Юлия Вревска" - Бяла ЕООД	
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масово осведомяване и други лица при спазване на установения режим за достъп до сградата.	

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:	
VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта и/или програмата:	
VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)	

VI.4) Процедури по обжалване

VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
Телефон 02 9884070		
Електронна поща срсаadmin@срс.бг	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		
Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
Телефон		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)		
Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби:		

Съгласно чл.120, ал.5, т.1, 4 и 5 и ал.7 от ЗОП.		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 17/07/2015 дд/мм/гггг		

ПРИЛОЖЕНИЕ А**ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И ЛИЦА ЗА КОНТАКТ**

I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: Лекарствени продукти - общи

1) Кратко описание		
<p>Доставка на лекарствени продукти - общи. Позицията съдържа 244 номенклатурни единици. Всеки участник има право да представи по едно предложение за изпълнение на поръчката, за една, няколко или всички номенклатурни единици включени в обособената позиция. Неоферирането по някоя от номенклатурните единици включени в обособената позиция, за която кандидатът участва, не е основание за отстраняването му. Оценяването и класирането на участниците се извършва по отделни номенклатурни единици от обособената позиция въз основа на критерий: "НАЙ-НИСКА ЦЕНА".</p>		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	
3) Количество или обем		
Съгласно приложена спецификация в документацията.		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 234521 Валута: BGN		
или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)		
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: Лекарствени продукти за хемодиализа.

1) Кратко описание	
Доставка на лекарствени продукти – общи. Позицията съдържа 8 номенклатурни единици. Всеки участник има право да представи по едно предложение за изпълнение на поръчката, за една, няколко или всички номенклатурни единици включени в обособената позиция. Неоферирането по някоя от номенклатурните единици включени в обособената позиция, за която кандидатът участва, не е основание за отстраняването му. Оценяването и класирането на участниците се извършва по отделни номенклатурни единици от обособената позиция въз основа на критерий: "НАЙ-НИСКА ЦЕНА".	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000
3) Количество или обем	
Съгласно приложена спецификация в документацията. Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 64391 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
5) Допълнителна информация	

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 3 Наименование: Медицински изделия.

1) Кратко описание	
Доставка на медицински изделия. Позицията съдържа 29 номенклатурни единици. Всеки участник има право да представи по едно предложение за изпълнение на поръчката, за една, няколко или всички номенклатурни единици включени в обособената позиция. Неоферирането по някоя от номенклатурните единици включени в обособената позиция, за която кандидатът участва, не е основание за отстраняването му. Оценяването и класирането на участниците се извършва по отделни номенклатурни единици от обособената позиция въз основа на критерий: "НАЙ-НИСКА ЦЕНА".	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000

<p>3) Количество или обем Съгласно приложена спецификация в документацията. Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 26960 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:</p>
<p>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг</p>
<p>5) Допълнителна информация</p> <hr/> <hr/> <hr/>

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 4 Наименование: Медицински изделия за хемодиализа

<p>1) Кратко описание Доставка на медицински изделия. Позицията съдържа 8 номенклатурни единици. Всеки участник има право да представи по едно предложение за изпълнение на поръчката, за една, няколко или всички номенклатурни единици включени в обособената позиция. Неоферирането по някоя от номенклатурните единици включени в обособената позиция, за която кандидатът участва, не е основание за отстраняването му. Оценяването и класирането на участниците се извършва по отделни номенклатурни единици от обособената позиция въз основа на критерий: "НАЙ-НИСКА ЦЕНА".</p>						
<p>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Осн. код</th> <th>Доп. код (когато е приложимо)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Осн. предмет</td> <td>33600000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	Осн. предмет	33600000	
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
Осн. предмет	33600000					
<p>3) Количество или обем Съгласно приложена спецификация в документацията. Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 58677 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:</p>						
<p>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг</p>						
<p>5) Допълнителна информация</p> <hr/> <hr/> <hr/>						

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)

