



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><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: 00826          Поделение: _____          Изходящ номер: 801 от дата 14/04/2014          Коментар на възложителя:          Изпраща се с електронен подпис</p>
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:</b>		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение по неврология и психиатрия "Свети Наум" ЕАД		
Адрес ул. Любен Русев №1		
Град София	Пощенски код 1113	Държава България
За контакти Георги Пукнев	Телефон 02 9702104	
Лице за контакти Георги Пукнев		
Електронна поща ubalnp@yahoo.com	Факс 02 8709309	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): <a href="http://www.svnaum.com">www.svnaum.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.svnaum.com/bg/obshtestveni-porachki">http://www.svnaum.com/bg/obshtestveni-porachki</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.1		
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 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.И		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ИИ		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b>		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Околна среда

<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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  Не

## РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

### II.1) Описание

#### II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:

„Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура собственост на МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД“

#### 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"/> (б) Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги
<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 type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	Категория услуга No 1 (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 _____ код NUTS: _____	Място на изпълнение на услугата гр. София, ул. Любен Русев №1 код NUTS: BG411

#### II.1.3) Настоящото обявление е за

<input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка	<input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
<input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение	

#### 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 обществената поръчка включва дейности по абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД“. Апаратурата, предмет на настоящата поръчка, е посочена по обособени позиции в раздел IV „Техническа спецификация“ на документацията за участие. Абонаментното сервизно обслужване на медицинската апаратура включва: профилактика, диагностика и отстраняване на повреди, показани при работата на медицинската апаратура, както и доставка от изпълнителя за сметка на възложителя на определени от възложителя резервни части, които трябва да бъдат вложени при ремонта на апаратурата. Ремонтът приключва при постигане на указаните от производителя заводски параметри.

**П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация** Да  Не

**П.1.8) Обособени позиции (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)** Да  Не

Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):

само за една обособена позиция       за една или повече обособени позиции       за всички обособени позиции

**П.1.9) Ще бъдат приемани варианти** Да  Не

**П.2) Количество или обем на поръчката****П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

В рамките на настоящата обществена поръчка се съдържат 81 обособени позиции, подробно описани в техническата спецификация на обществената поръчка

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 80277 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да  Не

от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**П.2.2) Опции (когато е приложимо)** Да  Не

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

### **III.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:**

Гаранцията за участие е в размер на 200 (двеста) лв.  
Гаранцията за участие може да се внесе по банков път или може да се представи под формата на банкова гаранция.  
Участникът избира сам формата на гаранцията за участие.  
Когато участникът избере гаранцията за участие да бъде банкова гаранция, тогава това трябва да бъде безусловна и неотменима банкова гаранция със срок на валидност 180 дни от датата на представяне на офертата.  
Когато участникът избере да внесе гаранцията за участие по банков път това следва да стане по следната сметка на МБАЛНП „Св. Наум“ ЕАД“, гр. София:  
Банка: „ЮРОБАНК БЪЛГАРИЯ“ АД, клон гр. София  
IBAN: BG79BPBI79401076959401  
BIC: BPBIBGSF

При представяне на гаранция в платежното нареждане или в банковата гаранция изрично се посочва процедурата И ОБСОБЕНАТА ПОЗИЦИЯ, за която се представя гаранцията.

Участникът ще бъде отстранен от участие в процедурата за възлагане на настоящата обществена поръчка, ако не представи платежно нареждане за платена гаранция за участие или за учредена банкова гаранция в оригинал.

Участникът ще бъде отстранен от участие в процедурата за възлагане на настоящата обществена поръчка, ако в представената банкова гаранция не е изрично посочено, че тя е безусловна и неотменима, че е в полза на „МБАЛНП „Св. Наум“ ЕАД“, гр. София, че е със срок на валидност 180 дни от датата на представяне на офертата, и че е за настоящата обществена поръчка.

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

Гаранцията за изпълнение на договора за обществена поръчка е в размер на 3 % (три процента) от стойността на договора без ДДС. Гаранцията за изпълнение може да се внесе по банков път или може да се представи под формата на банкова гаранция.

Участникът избира сам формата на гаранцията за изпълнение.  
Участникът, определен за изпълнител на обществената поръчка, представя банковата гаранция в оригинал или платежния документ за внесената по банков път гаранция за изпълнение на договора при неговото сключване.

Когато участникът избере гаранцията за изпълнение да бъде

банкова гаранция, тогава в нея трябва да бъде изрично записано, че тя е безусловна и неотменима, че е в полза на „МБАЛНП „Св. Наум“ ЕАД“, гр. София, и че е със срок на валидност най – малко тридесет дни след срока на изпълнение на договора.

При представяне на гаранция в платежното нареждане или в банковата гаранция изрично се посочва спечелената позиция , за който се представя гаранцията.

Когато кандидатът, участникът или избраният изпълнител е обединение, което не е юридическо лице, всеки от 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:**

Договореното възнаграждение за абонаментно обслужване се дължи ежемесечно.

Договореното възнаграждение се заплаща въз основа на:

1. фактура, издадена от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ след изтичане на месеца, в която се отразява месечната абонаментна сума и цената на вложените резервни части по т.І.4.
2. констативен протокол за дейностите, извършени в изпълнение на договора през съответния календарен месец, подписан от представител на Възложителя.

ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ извършва плащането по банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ в срок до 60 /думи/ дни от представяне на документите по чл. IV.2.(2).

В случай, че даден апарат не бъде приведен в изправност в срок повече от 15 календарни дни от заявката на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ, договореното месечно възнаграждение се намалява с дължимата за него абонаментна сума.

Резервните части, доставени от изпълнителя по поръчка и за сметка на възложителя, се заплащат извън абонаментната цена в срок – 60 дни след предоставяне на фактура

### **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):**

Когато определяният изпълнител е неперсонифицирано обединение на физически и/или юридически лица и възложителят не е предвидил в обявлението изискване за създаване на юридическо лице, договорът за обществена поръчка се сключва, след като изпълнителят представи пред възложителя заверено копие от удостоверение за данъчна регистрация и регистрация по БУЛСТАТ на създаденото обединение

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

Да  Не

Ако да, опишете ги:

---



---



---



---

## **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:

Пликът с офертата съдържа три отделни запечатани непрозрачни плика, надписани, както следва:

ПЛИК „1“ с надпис „ДОКУМЕНТИ ЗА ПОДБОР“, в който се поставят документите, изисквани от Възложителя съгласно чл. 56, ал. 1, т. 1-6, 8, 11-14 от ЗОП, отнасящи се до критериите за подбор на участниците; ПЛИК „2“ с надпис „ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА“, в който се поставят попълнен, подписан и подпечатан Образец 16 „Предложение за изпълнение на поръчката“ и Образец 13 „Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 9 от ЗОП за срок на изпълнение на поръчката“; ПЛИК „3“ с надпис „ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА“, който съдържа предлагана от участника цена - попълва се Образец 19 „Ценово предложение“;

„ДОКУМЕНТИ ЗА ПОДБОР “ - Плик „1“ следва да съдържа: а. Писмо към Офертата на участника - попълва се Образец No 1; б. Списък на документите, съдържащи се в офертата - попълва се Образец No 2; в. Административни сведения за участника - попълва се Образец No 3; г. Декларация, че участникът е запознат с всички обстоятелства от значение за поръчката - попълва се Образец No 4; д. Декларация, че участникът ще спазва всички условия необходими за изпълнение на поръчката - попълва се Образец No 5; е. Декларация, че участникът приема условията, заложи в проекта на договор - попълва се Образец No 6;

ж. Регистрационни документи на участника: Документ за регистрация или посочване на ЕИК; Документ за регистрация на чуждестранно лице, съобразно националното му законодателство или еквивалентен документ; Удостоверение за актуално състояние, издадено от съда по регистрация на участника - юридическо лице, не по-късно от 6 месеца към датата на подаване на офертата (за юридическо лице, което е регистрирано в България) или посочване на ЕИК (ако участникът е пререгистриран в Търговския регистър); Копие от документ за самоличност, ако участникът е физическо лице; з. Документ за внесена гаранция за участие - оригинал на вносната бележка или оригинал на банковата гаранция за участие; и. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 2 и т. 3, ал. 2, т. 1, т. 2а, т. 3 и т. 4 и ал. 5, т. 2 от ЗОП - и Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, ал. 2, т. 5 и ал. 5, т. 1 от ЗОП; к. Документ за регистрация на участника по ЗДДС, ако участникът е регистриран (копие); л. Доказателства за икономическото и финансовото състояние на участника съгласно изискванията в настоящите Указания за участие (подробно описани в документацията); м. Доказателства за техническите възможности за изпълнение на обществената поръчка, съгласно настоящите Указания за участие (подробно описани в документацията); н. Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника в процедурата; о. Декларация за участието на подизпълнители; п. Декларация от подизпълнител, че е съгласен да участва в процедурата като такъв; р. Споразумение за създаване на обединение за участие в обществената поръчка (когато участникът е обединение, което не е юридическо лице); с. Декларация за спазване на етичните клаузи на поръчката; т. Декларация от членовете на обединението; ПЛИК № „2“ - попълва се Образец No 16 „Предложение за изпълнение на поръчката и Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 9 от ЗОП за срок на изпълнение на поръчката - Образец 13. ПЛИК № „3“ - попълва се Образец No 17 „Ценово предложение“.

Участници, които и по какъвто и да е начин са включили някъде в

офертата си извън плика "Предлагана цена" елементи, свързани с предлаганата цена (или части от нея), ще бъдат отстранени от участие в процедурата.

Офертите, систематизирани съобразно посочените по-горе изисквания, се запечатват в три непрозрачни плика, които се надписват в долния ляв ъгъл - ПЛИК "1" - "ДОКУМЕНТИ ЗА ПОДБОР", ПЛИК "2" - "ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА" и ПЛИК "3" - "ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА". Всеки от пликовете "1", "2" и "3" трябва да съдържа един оригинал на хартиен носител.

Трите плика се запечатват в един общ непрозрачен плик.

### III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

Участниците следва да представят доказателства за икономическото и финансовото си състояние съгласно чл. 50 от ЗОП, включително:

- копие от счетоводен баланс и отчет за приходите и разходите за всяка от предходните три финансови години - 2011 г., 2012 г. и 2013 г. (с изключение на новорегистрираните участници и участниците, упражняващи свободна професия), заверени съгласно изискванията на Закона за счетоводството, когато публикуването им се изисква от законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен;
- справка за оборота от извършени доставки, сходни с предмета на поръчката за последните три години - 2011 г., 2012 г. и 2013 г., в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си;

Когато участникът предвижда участието на подизпълнители при изпълнение на поръчката, документите по т. 2.1.3.2 за доказване на икономическото и финансовото състояние се прилагат и за подизпълнителите.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

- Участниците следва да са реализирали оборот сумарно за последните три години (2011 г., 2012 г. и 2013 г.), в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си, в размер не по-малък от 10 000 лв. (десет хиляди лева) без ДДС от извършени услуги, сходни с предмета на поръчката.

В случай, че участникът участва като обединение / консорциум, изброените по-горе изисквания се прилагат за обединението (консорциум и др.) като цяло. В случай, че участникът предвижда участие на подизпълнители изброените по-горе изисквания се прилагат съобразно вида и дела на тяхното участие.

### III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:

1. Списък на договорите за доставки, сходни с предмета на поръчката, изпълнени през последните 3 г. включително,

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Договори за услуги, сходни с предмета на поръчката, изпълнени през последните 3 г. включително, стойностите,

<p>стойностите, датите, възложители, ЕИК, придружени от препоръки за добро изпълнение. Препоръките трябва да са издадени през последните три години.</p> <p>2. Оригинална декларация-списък на сервизните специалисти, които ще извършват сервизната дейност, придружен от:</p> <p>2.1. Заверени от участника документи, удостоверяващи образованието и професионалната им квалификация на лицата, който ще отговарят за извършването на услугите и доставките.</p> <p>2.2. Дипломи, сертификати за успешно преминали квалификационни курсове на лицата, който ще отговарят за извършването на услугите и доставките.</p> <p>3. Копие от валидна лицензия за работа с източници на йонизиращи лъчения, за позиции- 29, 31, 35 и 39. Копието се заверява „вярно с оригинала“.</p>	<p>датите, възложители, ЕИК, придружени от препоръки за добро изпълнение. Препоръките трябва да са издадени през последните три години.</p>
--	---

**III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)** Да  Не

- Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания
- Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания

**III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги**

**III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия** Да  Не

Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:

**III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата** Да  Не

**РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**

**IV.1) Вид процедура**

**IV.1.1) Вид процедура**

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



Ускорена на договаряне Основания за избора на ускорена процедура:

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) Намалвяване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намалвяване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.** Да  Не

#### IV.2) Критерий за оценка на офертите

**IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (моля, отбележете приложимото)**

- най-ниска цена  
или  
 икономически най-изгодна оферта при  
 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)  
 показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ

Показатели	Тежест
1 Предложена цена в лева без ДДС	75
2 Срок за реакция при повреда в часове	15
3 Срок на отложеното плащане в дни	10

**IV.2.2) Ще се използва електронен търг** Да  Не   
Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)

#### 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** Да  Не   
Ако да, посочете къде:

Предварително обявление за ОП  Обявление на профила на купувача  
Номер на обявлението в РОП: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
<b>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)</b>	
Срок за получаване на документация за участие	
Дата: 20/05/2014 дд/мм/гггг	Час: 16:00
<b>Платими документи</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 10 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
Сумата от 10 (десет) лева с ДДС следва да бъде внесена в касата на „МБАЛНП „Св. Наум“ ЕАД“ или по банков път на следната сметка: Банка: „ЮРОБАНК БЪЛГАРИЯ“ АД, клон гр. София IBAN: BG79VPBI79401076959401 BIC: VPBIBGSF Желаетелите да закупят документация за участие в обществената поръчка могат да направят това в сградата на МБАЛНП „Св. Наум“ ЕАД“, адрес: гр. София, ул. „Д-р Любен Русев“ № 1 от 8:30 часа до 16:00 часа, всеки работен ден в срока, съгласно обявлението. Документацията за участие може да се закупува или получава до 7 дни преди изтичането на срока за получаване на офертите. * Закупуването на документацията не е задължително за участниците, като Възложителят не изисква в офертите си участниците да представят документа с който е закупена документацията. * От деня на публикуване на обявлението на обществената поръчка в регистъра на АОП, Възложителя осигурява пълен достъп по електронен път до цялата документация на обществената поръчка на следния интернет адрес: <a href="http://www.svnaum.com">http://www.svnaum.com</a>	
<b>IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие</b>	
Дата: 27/05/2014 дд/мм/гггг	Час: 16:00
<b>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)</b>	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
<b>IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие</b>	
<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	
<b>IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)</b>	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или в месеци: _____ или дни: 180 (от крайния срок за получаване на оферти)	
<b>IV.3.8) Условия при отваряне на офертите</b>	
Дата: 28/05/2014 дд/мм/гггг	Час: 10:00
Място (когато е приложимо): в сградата на МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД, гр. София”, на адрес: гр. София, ул. “Д-р Любен Русев” № 1	
<b>Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Отварянето на офертите е публично и могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на юридически лица с нестопанска цел и на средствата за масово осведомяване.	

**РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ**

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

**VI.4) Процедури по обжалване**

<b>VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
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): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
Телефон		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)</b>		
Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби:		

Съгласно чл.120 от ЗОП		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша №18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
		Телефон 02 9884070
Електронна поща срсаadmin@срс.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 15/04/2014 дд/мм/гггг		

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

<b>I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>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)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

<b>III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие</b>		
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: АПАРАТ ЛУЧ -58-РАДАР

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой АПАРАТ ЛУЧ -58-РАДАР Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 96 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____		

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: АПАРАТ УЛТРАЗВУКОВ

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b> 2 броя АПАРАТ УЛТРАЗВУКОВ Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 168 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 3 Наименование: АПАРАТ ЗА НИСКОЧЕСТОТНА ТЕРАПИЯ TYR-RS-10

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой АПАРАТ ЗА НИСКОЧЕСТОТНА ТЕРАПИЯ TYR-RS-10 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 120 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или	

начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>
_____
_____
_____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 4 Наименование: АПАРАТ ИСКРА Д,АРСОНВАЛ

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой АПАРАТ ИСКРА Д, АРСОНВАЛ	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 72 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 5 Наименование: АПАРАТ ГАЛВАНОСТАТ

<b>1) Кратко описание</b>	
Медицинска апаратура	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой АПАРАТ ГАЛВАНОСТАТ	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	

(в цифри): 72 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? от: _____ до _____ Валута:	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 6 Наименование: АПАРАТ ВАКУМИМПУЛС

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	
<b>3) Количество или обем</b> 3 броя АПАРАТ ВАКУМИМПУЛС Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 216 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? от: _____ до _____ Валута:		
Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____		

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 7 Наименование: АПАРАТ ЗА УЛТРАКЪСИ ВЪЛНИ УВУ66

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети
---



Наум" ЕАД"	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой АПАРАТ ЗА УЛТРАКЪСИ ВЪЛНИ УВУ66	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 84    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 8 Наименование: ИНТЕРФЕРМА

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД"	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 72    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 9 Наименование: ЙОНОФОРАТОР

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ЙОНОФОРАТОР	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 72    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 10 Наименование: АПАРАТ”ТОНУС”

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
4 броя АПАРАТ”ТОНУС”	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 288    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
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: 11 Наименование: АПАРАТ ЗА ВАКУУМ МАСАЖ ВАКОТРОН

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой АПАРАТ ЗА ВАКУУМ МАСАЖ ВАКОТРОН

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 96 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

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: 12 Наименование: КОМБИНИРАН АПАРАТ ENDO MED 982

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой КОМБИНИРАН АПАРАТ ENDO MED 982

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 120 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 13 Наименование: АПАРАТ ЗА D.D. ТОКОВЕ MEDIME

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД“

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

Осн. код Доп. код (когато е приложимо)

Осн. предмет

50400000

**3) Количество или обем**

2 броя АПАРАТ ЗА D.D. ТОКОВЕ MEDIME

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 216 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 14 Наименование: УЛТРАЗВУКОВ АПАРАТ SONOMED

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой УЛТРАЗВУКОВ АПАРАТ SONOMED Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 108 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 15 Наименование: ЕЛЕКТРОМАГНИТИ – 30С – 1БР.; 40 – 1 БР. И Н80 – 1 БР.

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b> 3 броя ЕЛЕКТРОМАГНИТИ Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 324 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или	

начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>
_____
_____
_____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 16 Наименование: АПАРАТ ЗА УЛТРАЗВУКОВА ТЕРАПИЯ-SONOPLUS-590

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой АПАРАТ ЗА УЛТРАЗВУКОВА ТЕРАПИЯ-SONOPLUS-590	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 150    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 17 Наименование: МОБИЛНА СИСТЕМА ЗА РАЗДВИЖВАНЕ И ПОДВИГАНЕ САБИНА 2

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000

**3) Количество или обем**

1 брой МОБИЛНА СИСТЕМА ЗА РАЗДВИЖВАНЕ И ПОДВИГАНЕ САБИНА 2

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 1800 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 18 Наименование: АУДИОМЕТЪР МА-31

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

Осн. код Доп. код (когато е приложимо)

Осн. предмет

50400000

**3) Количество или обем**

1 брой АУДИОМЕТЪР МА-31

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 144 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 19 Наименование: АВТОМАТИЧЕН КОМБИНИРАН АУДИОМЕТЪР АА220-ХР

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой АВТОМАТИЧЕН КОМБИНИРАН АУДИОМЕТЪР АА220-ХР	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 240 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 20 Наименование: ВИДЕОНИСТАГМОГРАФ SYNAPSYS

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ВИДЕОНИСТАГМОГРАФ SYNAPSYS	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 1440 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	



начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>
_____
_____
_____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 21 Наименование: 14КАНАЛНА БИНОКУЛЯРНА ВИДЕОНИСТАГМОГРАФСКА СИСТЕМА

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой 14КАНАЛНА БИНОКУЛЯРНА ВИДЕОНИСТАГМОГРАФСКА СИСТЕМА	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 1400 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 22 Наименование: ЕЛЕКТРОНЕН РОТАЦИОНЕН СТОЛ-МОДЕЛ MED4

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)
<b>Осн. предмет</b>	50400000

**3) Количество или обем**

1 брой ЕЛЕКТРОНЕН РОТАЦИОНЕН СТОЛ-МОДЕЛ MED4

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 200 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 23 Наименование: УЛТРАЗВУКОВА ВАНА - "BRANSON"

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД“

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой УЛТРАЗВУКОВА ВАНА - "BRANSON"

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 96 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 24 Наименование: ЙОНОСЕЛЕКТИВЕН АНАЛИЗАТОР – EASY LYTE

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ЙОНОСЕЛЕКТИВЕН АНАЛИЗАТОР – EASY LYTE	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 480 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 25 Наименование: БИОХИМИЧЕН АНАЛИЗАТОР "КОБАС ИНТЕГРА"

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой БИОХИМИЧЕН АНАЛИЗАТОР "КОБАС ИНТЕГРА"	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 2448 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	

или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 26 Наименование: КОАЛГУМЕТЪР "СТАРТ4"

<b>1) Кратко описание</b>		
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b>		
1 брой КОАЛГУМЕТЪР "СТАРТ4"		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 720 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>		
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b>		

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 27 Наименование: ЦЕНТРОФУГИ, модел ЕВА20 – 3 БР.

<b>1) Кратко описание</b>		
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	

**3) Количество или обем**

3 броя ЦЕНТРАФУГИ-ЕВА20

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 446 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 28 Наименование: ЕЛЕКТРОШОКОВ АПАРАТ "KONVULSATOR"-  
2 бр.**1) Кратко описание**Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура,  
необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети  
Наум“ ЕАД”**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

2 броя ЕЛЕКТРОШОКОВ АПАРАТ "KONVULSATOR"

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 288 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 29 Наименование: КОМПЮТЪРЕН ТОМОГРАФ "HITACHI-PRONTO"

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой КОМПЮТЪРЕН ТОМОГРАФ "HITACHI-PRONTO"	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 12180 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 30 Наименование: ИНЖЕКТОР ЗА КОНТРАСТНА МАТЕРИЯ МОДЕЛ MEDRAD VISITRON СТ И КЛАВИАТУРА ЗА ОТДАЛЕЧЕНО УПРАВЛЕНИЕ КЪМ ИНЖЕКТОРА

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ИНЖЕКТОР ЗА КОНТРАСТНА МАТЕРИЯ МОДЕЛ MEDRAD VISITRON СТ И КЛАВИАТУРА ЗА ОТДАЛЕЧЕНО УПРАВЛЕНИЕ КЪМ ИНЖЕКТОРА	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 720 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
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: 31 Наименование: РЕНТГЕНОГРАФСКИ АПАРАТ BUCKY DIAGNOSTIC PHILIPS

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

Осн. код Доп. код (когато е приложимо)

Осн. предмет 50400000

**3) Количество или обем**

1 брой РЕНТГЕНОГРАФСКИ АПАРАТ BUCKY DIAGNOSTIC PHILIPS

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 6000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 32 Наименование: ДВА СУХИ ЛАЗЕРНИ ПРИНТЕРА: ЗА РЕНГЕНОВИ СНИМКИ, МОДЕЛ DRA YSTAR 5300 НА AGVA И ЗА СКЕНЕГРАМИ, МОДЕЛ DRA YSTAR 5302 НА AGVA

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети

Наум" ЕАД"	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
2 броя СУХИ ЛАЗЕРНИ ПРИНТЕРА: ЗА РЕНГЕНОВИ СНИМКИ , МОДЕЛ DRAУSTAR 5300 НА AGVA И ЗА СКЕНЕТГРАМИ, МОДЕЛ DRAУSTAR 5302 НА AGVA	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 1440 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 33 Наименование: ДИГИТАЙЗЕР AGFA, МОДЕЛ CR30-X – 1 БР.

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД"	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ДИГИТАЙЗЕР AGFA, МОДЕЛ CR30-X	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 1440 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	



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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 34 Наименование: РАБОТНИ СТАНЦИИ, КОНФИГУРАЦИЯ КОМПЮТЪР И ДИАГНОСТИЧЕН МОНИТОР NES, МОДЕЛ MD VIEW213 – 3бр., PASC-СЪРВЪР-1бр.

#### 1) Кратко описание

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

#### 2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

#### 3) Количество или обем

РАБОТНИ СТАНЦИИ, КОНФИГУРАЦИЯ КОМПЮТЪР И ДИАГНОСТИЧЕН МОНИТОР NES, МОДЕЛ MD VIEW213 – 3бр., PASC-СЪРВЪР-1бр.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 3120 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

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: 35 Наименование: МОБИЛЕН РЕНТГЕНОВ АПАРАТ-SR-130

#### 1) Кратко описание

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

#### 2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

#### 3) Количество или обем

1 брой МОБИЛЕН РЕНТГЕНОВ АПАРАТ-SR-130

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 600 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

от: _____ до _____ Валута:
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 36 Наименование: ЕМГ SYNERGYN2-MEDELEC/TECA

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
<b>Осн. предмет</b>	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b> 50400000
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой ЕМГ SYNERGYN2-MEDELEC/TECA Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 444 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 37 Наименование: ДВУКАНАЛНА СИСТЕМА ЗА ЕМГ(KEYPOINT PORTABLE)-ALPIN BIOMED

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”
--



**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 39 Наименование: ГАМА КАМЕРА "PHILIPS MERIDIAN II"

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой ГАМА КАМЕРА "PHILIPS MERIDIAN II" Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 10440 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____		

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 40 Наименование: АКТИВИМЕТЪР "ISOMED"1010

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой АКТИВИМЕТЪР "ISOMED"1010 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 150 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг		

крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>
_____
_____
_____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 41 Наименование: ЕКГ АПАРАТ "CARDIMAX FX-7202"

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ЕКГ АПАРАТ "CARDIMAX FX-7202"	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 144 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 42 Наименование: ЕМГ ЕП "SYNERGY"S5 Medelec/TECA-003744

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ЕМГ ЕП "SYNERGY"S5 Medelec/TECA-003744	

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 444 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> от: _____ до _____ Валута:
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b> <hr/> <hr/> <hr/>

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 43 Наименование: ЕМГ АПАРАТ "SIGMA C2X"/PC/

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”						
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%;">Осн. код</th> <th style="width: 20%;">Доп. код (когато е приложимо)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Осн. предмет</b></td> <td>50400000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	<b>Осн. предмет</b>	50400000	
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
<b>Осн. предмет</b>	50400000					
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой ЕМГ АПАРАТ "SIGMA C2X"/PC/ Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 288 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> от: _____ до _____ Валута:						
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг						
<b>5) Допълнителна информация</b> <hr/> <hr/> <hr/>						

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 44 Наименование: БИОМИКРОСКОП

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой БИОМИКРОСКОП Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 150 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____		

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 45 Наименование: ОФТАЛМОСКОПИ “ЦАЙС” – 2 БР.

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b> 2 броя ОФТАЛМОСКОПИ “ЦАЙС” Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 288 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг		

крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>
_____
_____
_____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 46 Наименование: 12 КАНАЛЕН ПОРТАТИВЕН АПАРАТ - BTL 08 S

<b>1) Кратко описание</b>		
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b>		
1 брой 12 КАНАЛЕН ПОРТАТИВЕН АПАРАТ - BTL 08 S		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 150 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>		
от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>		
Срок на изпълнение в месеци: 120 или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b>		
_____		
_____		
_____		

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 47 Наименование: ЕКГ АПАРАТ BTL08MTPLUS

<b>1) Кратко описание</b>		
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b>		



<p>1 брой ЕКГ АПАРАТ BTL08MTPLUS          Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)          (в цифри): 240 Валута: BGN          Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>          от: _____ до _____ Валута:</p>
<p><b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>          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><b>5) Допълнителна информация</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 48 Наименование: ДИГИТЕЛЕН 32 КАНАЛЕН БЕГ АПАТРАТ  
 "CADWELL-EASY II"-0102IX85-07-009

<p><b>1) Кратко описание</b>          Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура,          необходима за изпълнение на лечебната дейност в МВАЛНП „Свети          Наум“ ЕАД”</p>						
<p><b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b></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>50400000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	Осн. предмет	50400000	
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
Осн. предмет	50400000					
<p><b>3) Количество или обем</b>          1 брой ДИГИТЕЛЕН 32 КАНАЛЕН БЕГ АПАТРАТ "CADWELL-EASY II"-          0102IX85-07-009          Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)          (в цифри): 576 Валута: BGN          Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>          от: _____ до _____ Валута:</p>						
<p><b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>          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><b>5) Допълнителна информация</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>						

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 49 Наименование: ДОПЛЕРОВ АПАРАТ – DWL MULTIDOP X4

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой ДОПЛЕРОВ АПАРАТ – DWL MULTIDOP X4 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 180 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 50 Наименование: ДОПЛЕРОВ АПАРАТ , модел NICOLET VASCULAR COMPANION III", сериен №340-0374

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой ДОПЛЕРОВ АПАРАТ , модел NICOLET VASCULAR COMPANION III", сериен №340-0374 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 180 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> 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: 51 Наименование: ДИАГНОСТИЧНОТЕРАПЕТВИТЕЧ ПОЛИСОМНОГРАФСКА СИСТЕМА ALICE PDX

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой ДИАГНОСТИЧНОТЕРАПЕТВИТЕЧ ПОЛИСОМНОГРАФСКА СИСТЕМА ALICE PDX

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 180 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 52 Наименование: ДИХАТЕЛЕН ПОЛИГРАФ, МОДЕЛ STARDUST 2

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой ДИХАТЕЛЕН ПОЛИГРАФ, МОДЕЛ STARDUST 2

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 180 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 53 Наименование: 36-КАНАЛЕН БЕЗХАРТИЕН

ЕЛЕКТРОЕНФЕЦАЛОГРАФ NEUROWERK EEG

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой 36-КАНАЛЕН БЕЗХАРТИЕН ЕЛЕКТРОЕНФЕЦАЛОГРАФ NEUROWERK EEG

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 360 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 54 Наименование: МУЛТИПАРАМЕТРИЧЕН ПАЦИЕНТЕН МОНИТОР BSM2351 К – 9 БР.

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
9 броя МУЛТИПАРАМЕТРИЧЕН ПАЦИЕНТЕН МОНИТОР BSM2351 К	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 1620    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 55 Наименование: ДВУКАНАЛНА СИСТЕМА ЗА ЕМГ

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ДВУКАНАЛНА СИСТЕМА ЗА ЕМГ	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 180    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	

начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>
_____
_____
_____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 56 Наименование: ЕХОГРАФ – SIEMENS SONOLINE VERSA PLUS

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ЕХОГРАФ – SIEMENS SONOLINE VERSA PLUS	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 600 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 57 Наименование: КРЪВНОГАЗОВ АНАЛИЗАТОР, МОЛЕД AVL-80FBX, СЕР.№300809

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)
<b>Осн. предмет</b>	50400000

**3) Количество или обем**

1 брой КРЪВНОГАЗОВ АНАЛИЗАТОР, МОЛЕД AVL-80FBX, СЕР.№300809

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 860 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 58 Наименование: KETTLER ERGOMETERX3

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

Осн. код Доп. код (когато е приложимо)

Осн. предмет

50400000

**3) Количество или обем**

1 брой KETTLER ERGOMETERx3

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 96 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 59 Наименование: Модел Evita 2 Cap, тип обдишващ, Модел Aguapor EL, тип овлажнител

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой Модел Evita 2 Cap, тип обдишващ; 1 брой Модел Aguapor EL, тип овлажнител	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 822 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 60 Наименование: Модел Evita 2 Cap, тип обдишващ, фабр.№ARHE0032; Модел Aguapor EL, тип овлажнител, фабр.№ARZA0093

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой Модел Evita 2 Cap, тип обдишващ, фабр.№ARHE0032	
1 брой Модел Aguapor EL, тип овлажнител, фабр.№ARZA0093	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 822 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
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: 61 Наименование: Модел Evita 2 , тип обдишващ, фабр.№ ARYK0047; Модел Aquarog, тип овлажнител, фабр.№ ARDD0076

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой Модел Evita 2 , тип обдишващ, фабр.№ ARYK0047

1 брой Модел Aquarog, тип овлажнител, фабр.№ ARDD0076

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 822 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 62 Наименование: Модел Evita 2, тип обдишващ, фабр.№ ARYK0069; Модел Aquarog, тип овлажнител, фабр.№ ARDD0088

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети

Наум" ЕАД"	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой Модел Evita 2, тип обдишващ, фабр.№ ARYK0069	
1 брой Модел Aquapor, тип овлажнител, фабр.№ ARDD0088	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 822    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 63 Наименование: . Модел O2 овлажнител с ротаметър, тип шинна програма – 16 бр

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД"	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
16 броя Модел O2 овлажнител с ротаметър, тип шинна програма	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 520    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 64 Наименование: Модел Твърда аспирация, тип шинна програма- 16 бр.;

#### 1) Кратко описание

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

#### 2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

#### 3) Количество или обем

16 броя Модел Твърда аспирация, тип шинна програма

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 537 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

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: 65 Наименование: Модел Лампа за шина, тип шинна програма – 1 бр.

#### 1) Кратко описание

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

#### 2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

#### 3) Количество или обем

1 брой Модел Лампа за шина, тип шинна програма

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 60 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

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: 66 Наименование: Модел Linea N, тип панел за над легло – 7 бр.

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

7 броя Модел Linea N, тип панел за над легло

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 110 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 67 Наименование: Модел Linea I, тип панел за над легло – 9 бр.

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

9 броя Модел Linea I, тип панел за над легло

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 274 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 68 Наименование: Модел Разпр. Табло, тип газово захранване

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой Модел Разпр. Табло, тип газово захранване

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 325 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не 

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: 69 Наименование: Модел Кислородна станция, тип газово  
захранване

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой Модел Кислородна станция, тип газово захранване	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 1008 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 70 Наименование: Модел Вакуум централа, тип газово захранване

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой Модел Вакуум централа, тип газово захранване	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 2058 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	

начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>
_____
_____
_____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 71 Наименование: ДИХАТЕЛЕН АПАРАТ ЕВИТА XL – 1 БР.

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ДИХАТЕЛЕН АПАРАТ ЕВИТА XL	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 975    Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 72 Наименование: ДИХАТЕЛЕН АПАРАТ РАФАЕЛ ХТС – 2 БР.

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	

2 броя ДИХАТЕЛЕН АПАРАТ РАФАЕЛ ХТС	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 5712 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 73 Наименование: ПОДЛОГОМИЯЛНА МАШИНА

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
1 брой ПОДЛОГОМИЯЛНА МАШИНА	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 200 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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



**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 74 Наименование: ИНФУЗИОННА ПОМПА ПЕРФУЗОР – 8 БР.

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b> 8 броя ИНФУЗИОННА ПОМПА ПЕРФУЗОР Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 2400 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____		

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 75 Наименование: ЛЕГЛО HILLRON 1900 С ХИДРОВАНКА

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000	
<b>3) Количество или обем</b> 1 брой ЛЕГЛО HILLRON 1900 С ХИДРОВАНКА Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 240 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг		

крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>
_____
_____
_____

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 76 Наименование: РЕАНИМАЦИОННИ ЛЕГЛА НОВЕРА – 8 БР.

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
8 броя РЕАНИМАЦИОННИ ЛЕГЛА НОВЕРА	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 768 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 77 Наименование: ЕКГ АПАРАТ – BTL 08S

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
ЕКГ АПАРАТ – BTL 08S	

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 240 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> от: _____ до _____ Валута:
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b> <hr/> <hr/> <hr/>

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 78 Наименование: АВТОКЛАВ – 2 БР.

<b>1) Кратко описание</b> Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД“						
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%;">Осн. код</th> <th style="width: 20%;">Доп. код (когато е приложимо)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Осн. предмет</b></td> <td>50400000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	<b>Осн. предмет</b>	50400000	
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
<b>Осн. предмет</b>	50400000					
<b>3) Количество или обем</b> 2 броя АВТОКЛАВ Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 3840 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> от: _____ до _____ Валута:						
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг						
<b>5) Допълнителна информация</b> <hr/> <hr/> <hr/>						

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 79 Наименование: АПАРАТ ЗА ЕЛЕКТРОШОКОВА ТЕРАПИЯ ,тип Thymatron -Sys IV- 2 бр.

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
2 броя АПАРАТ ЗА ЕЛЕКТРОШОКОВА ТЕРАПИЯ , тип Thymatron -Sys IV	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 720 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начална дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b>	
_____	
_____	
_____	

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 80 Наименование: ЕЛЕКТРОКАРДИОГРАФ, AR2100 VIEW BT CARDIOLINE – 2 бр.

<b>1) Кратко описание</b>	
Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	50400000
<b>3) Количество или обем</b>	
ЕЛЕКТРОКАРДИОГРАФ, AR2100 VIEW BT CARDIOLINE – 2 бр.	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): 360 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>	
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: 81 Наименование: EEG АПАРАТ, СЕР.№091859, окомплектован

**1) Кратко описание**

Абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура, необходима за изпълнение на лечебната дейност в МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД”

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

**3) Количество или обем**

1 брой EEG АПАРАТ, СЕР.№091859, окомплектован

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 660 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

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)