



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

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00826

Поделение: _____

Изходящ номер: ... от дата 30/06/2014

Коментар на възложителя:

Обявлението се изпраща с електронен подпис

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование

МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД, гр. София

Адрес

ул. "Д-р Любен Русев" № 1

Град
София

Пощенски код
1113

Държава
България

За контакти

МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД, гр. София

Телефон

02 9702104

Лице за контакти

Кристиян Велинов

Електронна поща

svnaum2@gmail.com

Факс

02 8709309

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

<http://www.svnaum.com/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.svnaum.com/other.php?id=6>

Допълнителна информация може да бъде получена на:

Съгласно 1.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.І

Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:

Съгласно 1.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІ

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

Съгласно 1.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или
местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Отбрана |
| | <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"/> Публичноправни 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:
 „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД, гр. София“

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 checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input 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 checked="" 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 (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 гр. София, МБАЛНП "Св. Наум" ул. "Д-р Любен Русев" № 1, болнична аптека код NUTS: BG411	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS: _____

II.1.3) Настоящото обявление е за
 Възлагане на обществена поръчка Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
 Сключване на рамково споразумение

II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)

Рамково споразумение с няколко изпълнители 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:

Доставка на лекарствени продукти, медицински изделия и консумативи по прекратени позиции, за нуждите на МБАЛНП „Свети Наум“ ЕАД, гр. София.

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	

П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация Да 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 101 обособени позиции с медицински изделия и консумативи и 135 обособени позиции с лекарствени продукти. Обособените позиции са разделени условно в пет групи, подробно описани в спецификацията на обществената поръчка.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 378370.55 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

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

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата на изпълнението 30/06/2014 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 в процедурата е в размер на 800 (осемстотин) лева.

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.

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

1. Условия на плащане – плащането се извършва в лева в тридесет-дневен срок, след представяне на оригинал на фактура и приемо – предавателен протокол за предаване на стоките на Възложителя.

2. Начин на плащане – плащането се извършва след представяне на документите по т. 1. по банкова сметка на изпълнителя, съгласно срока за плащане, посочен в договора за изпълнение на поръчката.

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 непсонифицирано обединение на физически и/или юридически лица, 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:

1. 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:

а. Писмо към Офертата на участник;

б. Списък на документите, съдържащи се в офертата;

в. Административни сведения за участника;

г. Декларация, че участникът е запознат с всички обстоятелства от

значение за поръчката;

д. Декларация, че участникът ще спазва всички условия необходими за изпълнение на поръчката;

е. Декларация, че участникът приема условията, заложи в проекта на договор;

ж. Регистрационни документи на участника (описани подробно в документацията);

з. Документ за внесена 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;

л. Доказателства за икономическото и финансовото състояние на участника съгласно изискванията на Указания за участие (подробно описани в документацията);

м. Доказателства за техническите възможности за изпълнение на обществената поръчка, съгласно изискванията на Указания за участие (подробно описани в документацията);

н. Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника в процедурата (тогава, когато участникът не се представлява от лицата, които имат право на това, съгласно документите му за съдебна регистрация);

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 нотариална заверка на подписите в който задължително се посочва представляващият обединението;

с. Декларация за спазване на етичните клаузи на поръчката;

т. Декларация от членовете на обединението;

2. ПЛИК „2“ с надпис „ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА“, в който се поставят попълнен, подписан и подпечатан Образец 18 „Предложение за изпълнение на поръчката“ и Образец 15 „Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 9 от ЗОП за срок на изпълнение на поръчката“;

3. ПЛИК „3“ с надпис „ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА“, който съдържа предлагана от участника цена – попълва се Образец 19 „Ценово предложение“;

* Участниците следва да представят отделни пликове № 3 с надпис „ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА“ за всяка една обособена позиция, за която участват!

Всички копия от документи, представени от участниците, следва да бъдат заверени с гриф „Вярно с оригинала“, подпечатани с мокър печат на участника (в случай на обединение – с печата на упълномощения участник в обединението) и саморъчно подписани от лицето, представляващо по закон участника (в случай на обединение – от представляващия упълномощения участник) или нарочно упълномощеното за целта лице, съгласно изискванията на документацията за участие. Всички страници на офертата трябва да бъдат номерирани последователно (по съответните пликове). 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.	
III.2.2) Икономически и финансови възможности	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>1. Копие от счетоводен баланс и отчет за приходите и разходите за всяка от предходните три финансови години – 2010 г., 2011 г. и 2012 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;</p> <p>2. Справка за оборота от извършени доставки, сходни с предмета на поръчката за последните три години – 2010 г., 2011 г. и 2012 г., в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си;</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>1. Участниците следва да са реализирали оборот сумарно за последните три години (2010 г., 2011 г. и 2012 г.), в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си, в размер не по-малък от 300 000 лв. (триста хиляди лева) без ДДС от извършени доставки, сходни с предмета на поръчката.</p> <p>*За доставки сходни с предмета на поръчката се приемат извършени доставки на лекарствени продукти, и/или медицински изделия, и/или медицински консумативи в организации. 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. Участникът ще бъде отстранен от участие в процедурата за възлагане на настоящата обществена поръчка, ако не отговаря на някое от горните изисквания.</p>
III.2.3) Технически възможности	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>1. Заверено копие на валидно Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено по реда на ЗЛПХМ.</p> <p>2. Заверено копие на оторизационно писмо за всеки продукт, за който участникът подава оферта, издадено в полза на участника от притежателя на разрешението за употреба, посочен в Позитивния лекарствен списък /в случай, че оторизационното писмо е на чужд език, се представя и с превод на български език/;</p> <p>3. Заверено копие на декларация за произход и съответствие,</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>1. Участниците в обществената поръчка трябва да притежават валидно Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено по реда на ЗЛПХМ, когато оферират лекарствени продукти</p> <p>2. Всеки продукт, за който участникът подава оферта, трябва да бъде придружен с оторизационно писмо, издадено в полза на участника от притежателя на разрешението за употреба, посочен в Позитивния лекарствен списък;</p> <p>3. Участниците в обществената поръчка трябва да притежават</p>

издадена от производителя на оферираниите медицински изделия или негов упълномощен представител или ЕС сертификат за съответствие с Директива 98/79/ЕС, издаден от компетентен орган по смисъла на Закона за медицинските изделия, или еквивалентен документ, съгласно чл. 53 ал. 4 от ЗОП;

4. Заверено копие на Лицензия, издадена по реда на ЗКНВП, когато участникът оферира лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от списъците по чл. 3, ал. 2, т. 2 и 3 от ЗКНВП;

5. Заверено копие на валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент /ЕО/ № 726/2004 на Европейския парламент и Съвета /чл. 23, ал. 1 на ЗЛПХМ/ и сертификат удостоверяващ, че партидата лекарствен продукт е произведена и контролирана в съответствие с изискванията на разрешението за употреба по реда на ЗЛПХМ. В случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствения продукт е през 2013 г., участникът декларира, в съответствие с чл. 55 ал. 6 от ЗЛПХМ, че количествата на лекарствения продукт са налични за срока на договора;

6. Оригинал на декларация, че лекарствените продукти са с държавна регулирана цена, съгласно чл. 261а, ал. 1 от ЗЛПХМ и са включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 от процедурата. Офертната цена на предлаганите лекарствени продукти не може да бъде по-висока от пределната цена на съответното лекарство, утвърдена от Комисията по цените към Министерството на здравеопазването;

7. Оригинал на декларация, че остатъчният срок на годност на лекарствените продукти и медицински консумативи към датите на доставка е не по-малък от 75 %;

Декларация за произход и съответствие, издадена от производителя на оферираниите медицински изделия или негов упълномощен представител или ЕС сертификат за съответствие с Директива 98/79/ЕС, издаден от компетентен орган по смисъла на Закона за медицинските изделия, или еквивалентен документ, съгласно чл. 53 ал. 4 от ЗОП;

4. Участниците в обществената поръчка трябва да притежават Лицензия, издадена по реда на ЗКНВП, когато участникът оферира лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от списъците по чл. 3, ал. 2, т. 2 и 3 от ЗКНВП;

5. Лекарствените продукти трябва да отговорят на изискванията на ЗЛПХМ – трябва да притежават валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент /ЕО/ № 726/2004 на Европейския парламент и Съвета /чл. 23, ал. 1 на ЗЛПХМ/ и сертификат удостоверяващ, че партидата лекарствен продукт е произведена и контролирана в съответствие с изискванията на разрешението за употреба по реда на ЗЛПХМ. В случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствения продукт е през 2013 г., участникът декларира, в съответствие с чл. 55 ал. 6 от ЗЛПХМ, че количествата на лекарствения продукт са налични за срока на договора;

6. Лекарствените продукти следва да бъдат с държавна регулирана цена, съгласно чл. 261а, ал. 1 от ЗЛПХМ. Те следва да бъдат включени в Позитивния лекарствен списък, актуален към датата на отваряне на плик № 1 от процедурата. Офертната цена на предлаганите лекарствени продукти не може да бъде по-висока от пределната цена на съответното лекарство, утвърдена от Комисията по цените към Министерството на здравеопазването;

7. Остатъчният срок на годност на

<p>8. Оригинал на декларация, че доставяните лекарства, медицински изделия и консумативи ще отговарят на нормативно установените изисквания за качество и европейски стандарти, ще са опаковани със съответната маркировка за производител и партидни номера и маркировката ще бъде поставяна на всеки кашон, съответно – на всяка опаковка.</p> <p>9. Оригинал на декларация – справка за договорите за доставки във връзка с предмета на поръчката за последните три години до датата на представяне на офертата, в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си. Декларацията следва да включва наименованията на договорите, техните стойности, датите на изпълнение и възложителите;</p> <p>10. Заверени копия на поне 3 (три) препоръки за добро изпълнение и/или договори от/с възложители, за извършени доставки на лекарствени продукти, и/или медицински изделия, и/или медицински консумативи в организации;</p>	<p>лекарствените продукти, медицински изделия и консумативи към датите на доставка трябва да бъде не по-малък от 75 %;</p> <p>8. Доставяните лекарства, медицински изделия и консумативи следва да отговарят на нормативно установените изисквания за качество и европейски стандарти, опаковани със съответната маркировка за производител и партидни номера. Маркировката следва да бъде поставяна на всеки кашон, съответно – на всяка опаковка.</p> <p>9. Участниците в настоящата процедура следва да са изпълнили успешно, общо за последните 3 (три) години до датата на представяне на офертата или в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си, не по-малко от 3 (три) договора за извършени доставки на лекарствени продукти, и/или медицински изделия, и/или медицински консумативи в организации; В случай, че участникът участва като обединение/консорциум, което не е юридическо лице изброените по-горе минимални изисквания за технически възможности се прилагат за обединението като цяло. При участие на подизпълнители минималните изисквания за технически възможности и квалификация на участниците се отнасят за подизпълнителите съобразно вида и дела им на участие в изпълнение на поръчката. Участникът ще бъде отстранен от участие в процедурата за възлагане на настоящата обществена поръчка, ако не отговаря на някое от горните изисквания.</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

Открита

Ограничена

Ускорена ограничена Основания за избора на ускорена процедура:

Договаряне Има вече избрани кандидати: Да Не

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

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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете къде:	
<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП	<input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача
Номер на обявлението в РОП: _____ от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
Номер на обявлението в РОП: _____ от _____	
IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог)	
Срок за получаване на документация за участие	
Дата: 04/08/2014 дд/мм/гггг	Час: 16:00
Платими документи	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 10 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
Желаещите да закупят документация за участие в общесвената 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: http://www.svnaum.com/other.php?id=6	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие	
Дата: 11/08/2014 дд/мм/гггг	Час: 16:00
IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на оферти или за участие в договаряне или в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие	
<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV	
Друг: Български	
IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или в месеци: _____ или дни: 180 (от крайния срок за получаване на оферти)	
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите	
Дата: 12/08/2014 дд/мм/гггг	Час: 10:00
Място (когато е приложимо): БАЛНП „Свети Наум“ ЕАД, гр. София“, на адрес: гр.	

София, ул. “Д-р Любен Русев” № 1, учебна зала

Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да Не

Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масово осведомяване и на юридически лица с нестопанска цел.

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо) Да Не

Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:

VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС Да Не

Ако да, посочете проекта и/или програмата:

VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)

VI.4) Процедури по обжалване

VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване

Официално наименование
Комисия за защита на конкуренцията

Адрес
бул. Витоша № 18

Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
---------------	----------------------	----------------------------------

Телефон 02 9884070

Електронна поща cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315
------------------------------------	--------------------

Интернет адрес (URL):
<http://www.cpc.bg>

Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)

Официално наименование

Адрес

Град	Пощенски код	Държава
------	--------------	---------

Телефон

Електронна поща	Факс
-----------------	------

Интернет адрес (URL):		
VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3) Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби: Съгласно чл. 120 от ЗОП		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. "Витоша" № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
	Телефон 02 9884070	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 30/06/2014 дд/мм/гггг		

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

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

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: Група I -Храносмилателна система

1) Кратко описание

1 A03BA01Atropin sulphate1mg/ml- 1ml sol.for inj500 amp

2A03BB01Butylscopolamin20 mg/ml-1ml sol.for inj300 amp

3A03FA01Metoclopramide10 mg tablets800 tbl

4A10AB01Insulin Human300 UI fl sol.for inj50 amp

5A12AA03Calcium gluconicum8.94 mg/ml-10 ml sol.for inj200 amp

6A03FA01Metoclopramide (5 mg/ml - 2ml) sol.for inj800 amp

7A03AD01Papaverine20mg 1ml sol.for inj200 amp

8A11DB00Thiamine hydrochloride (Vitamin B1)/ Pyridoxine hydrochloride (Vitamin B6)/ Cyanobalamin (Vitamin B12)100 mg/200 mg/200 mcgfilm-coated tablets2000 tbl

9A11DA01Thiamine(40 mg/ml - 2 ml) sol.for inj2500 amp

10A16AA02Ademetionine500 mgpowd.inj100 amp

11A16AX01Tioctic acid 600 mg /24 ml sol.for inj100 amp

12A11GA01Ascorbic acid100mg/ml - 5ml sol.for inj1200 amp

13A11HA02Pyridoxine(50 mg/ml - 2 ml) sol.for inj2500 amp

14B02BA01Phytomenadione10 mg /ml 1 ml sol.for inj100 amp

15A02BC01Omeprazole20 mg capsules800 caps

16A02BC05Esomeprazole40 mg flac50 flac.

17A02BA02Ranitidine300 мг. tablets11 000 tbl

18A02BA03Famotidine20 mg tablets6000 tbl

19A12BA30Magnesium DL aspartate/Potassium DL -aspartate tablets 2500 tbl

20A10BA02Metformin hydrochloride1000 mg tablets600 tbl

21A07AA02Nystatin500 IU tablets1800 tbl

22A03BA06Otilonium bromide 40 mg tablets 600 tbl
 23A02BA03Famotidine 20mg/5 ml flac. 200 flac.
 24A03BA01Atropin sulphate 1 mg/ml sol. for inj 400 amp

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33600000	

3) Количество или обем

1A03BA01Atropin sulphate 1mg/ml - 1ml sol. for inj 500 amp
 2A03BB01Butylscopolamin 20 mg/ml - 1ml sol. for inj 300 amp
 3A03FA01Metoclopramide 10 mg tablets 800 tbl
 4A10AB01Insulin Human 300 UI fl sol. for inj 50 amp
 5A12AA03Calcium gluconicum 8.94 mg/ml - 10 ml sol. for inj 200 amp
 6A03FA01Metoclopramide (5 mg/ml - 2ml) sol. for inj 800 amp
 7A03AD01Papaverine 20mg 1ml sol. for inj 200 amp
 8A11DB00Thiamine hydrochloride (Vitamin B1)/ Pyridoxine hydrochloride (Vitamin B6)/ Cyanobalamin (Vitamin B12) 100 mg/200 mg/200 mcg film-coated tablets 2000 tbl
 9A11DA01Thiamine (40 mg/ml - 2 ml) sol. for inj 2500 amp
 10A16AA02Ademetionine 500 mg powd. inj 100 amp
 11A16AX01Tioctic acid 600 mg /24 ml sol. for inj 100 amp
 12A11GA01Ascorbic acid 100mg/ml - 5ml sol. for inj 1200 amp
 13A11HA02Pyridoxine (50 mg/ml - 2 ml) sol. for inj 2500 amp
 14B02BA01Phytomenadione 10 mg /ml 1 ml sol. for inj 100 amp
 15A02BC01Omeprazole 20 mg capsules 800 caps
 16A02BC05Esomeprazole 40 mg flac 50 flac.
 17A02BA02Ranitidine 300 мг. tablets 11 000 tbl
 18A02BA03Famotidine 20 mg tablets 6000 tbl
 19A12BA30Magnesium DL aspartate/Potassium DL -aspartate tablets 2500 tbl
 20A10BA02Metformin hydrochloride 1000 mg tablets 600 tbl
 21A07AA02Nystatin 500 IU tablets 1800 tbl
 22A03BA06Otilonium bromide 40 mg tablets 600 tbl
 23A02BA03Famotidine 20mg/5 ml flac. 200 flac.
 24A03BA01Atropin sulphate 1 mg/ml sol. for inj 400 amp

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 13851.98 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособените позиции от Група I - Храносмилателна система - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: Група II – Кръв и кръвообразуващи органи

1) Кратко описание

25B01AB01Heparin25000 IU/5 ml sol.for. Inj./inf.100 fl
 26B01AB04Dalteparin sodium5000 IU 0.2 ml sol.for inj100 fl
 27B01AA07Acenocumarol 4 mg x 204 mg tablets200 tbl
 28B01AB06Nandroparin0.4 ml /mlsol.for inj2500 amp
 29B01AB06Nandroparin0.6 ml / ml sol.for .inj.80 amp
 30J06BA02Immunoglobulin normal human for intravascular adm50 mg /ml - 5 ml sol.for .inj.1000 flac
 31B02BD01Human Prothrombin Complex500 IU sol.for. Inj100 amp
 32J06BA02Immunoglobulin Human Normal100 mg /ml - 20 ml sol.for inj/inf20 amp
 33J06BA02Immunoglobulin Human Normal100 mg/ ml - 50 ml sol.for inj/inf10 flac.
 34J06BA02Immunoglobulin Human Normal100 mg / ml 100 ml sol.for inj/inf10 flac.
 35J06BA02Immunoglobulin Human Normal100 mg / ml - 200 ml sol.for inj/inf10 flac.
 36B05AA01Albumin200 g /l x 100 ml sol.for inj/inf100 flac
 37B01AD02Alteplase50 mg sol.for inj/inf10 flac.
 38B03BA01Cyanocobalamin(500 mcg/ml - 1 ml) sol.for inj/inf2500 amp
 39B05AA06Succinylated gelatine, Sodium chloride4 % / 500 ml sol .for inf200 flac
 40B05BC01Mannitol100 g/l - 500 ml sol .for inf8000 flac
 41B05AA07Hydroxyethylstarch 6 % -500 мл sol .for inf300 flac.
 42B05AA07Hydroxyethylstarch 10 % - 500 ml sol .for inf300 flac.
 43B05CX01Glucose40 % - 10 ml sol .for inf50 amp
 44B05CX01Glucose(250 mg/ml - 10 ml) sol .for inf200 amp
 45B05CX01Glucose500 ml x 10%sol .for inf500 flac.
 46B05CX01Glucose500ml x 1 -5%sol .for inf2000 flac
 47B05CX10Glucose 5 % + NaCl 0.9%500 ml sol .for inf4000 flac
 48B05XA01Potassium chloride 15%150mg/ml-10ml sol inj/inf1000 amp
 49B05XA02/B05CB04Sodium hidrogen carbonate8.4mg/ml-20ml sol.for inf50 amp
 50B05BB01Sodium chloride500 ml sol.for inf6000 flac.
 51B05CB01Sodium chloride100 ml sol.for inf1800 flac
 52B05BB01Ringer500ml sol.for inf4000 flac
 53B05CB01Sodium chloride0.9%/10ml sol.for inf3000 amp
 54B05BA10Kabiven1540 mlemulsion for infusion10 fl
 55B05BA10Kabiven1440 mlemulsion for intravenous infusion10 fl
 56B05CB01Sodium chloride250ml sol.for inf13000 flac.
 57B05BA01Aminoplasmal 10%E100g/l sol.for inf100 flac
 58B05BA01Aminoplasmal 5% E100g/l sol.for inf100 flac.

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	

3) Количество или обем

25B01AB01Heparin25000 IU/5 ml sol.for. Inj./inf.100 fl
 26B01AB04Dalteparin sodium5000 IU 0.2 ml sol.for inj100 fl
 27B01AA07Acenocumarol 4 mg x 204 mg tablets200 tbl

28B01AB06Nandroparin0.4 ml /mlsol.for inj2500 amp
 29B01AB06Nandroparin0.6 ml / ml sol.for .inj.80 amp
 30J06BA02Immunoglobulin normal human for intravascular adm50 mg /ml - 5 ml sol.for .inj.1000 flac
 31B02BD01Human Prothrombin Complex500 IU sol.for. Inj100 amp
 32J06BA02Immunoglobulin Human Normal100 mg /ml - 20 ml sol.for inj/inf20 amp
 33J06BA02Immunoglobulin Human Normal100 mg/ ml - 50 ml sol.for inj/inf10 flac.
 34J06BA02Immunoglobulin Human Normal100 mg / ml 100 ml sol.for inj/inf10 flac.
 35J06BA02Immunoglobulin Human Normal100 mg / ml - 200 ml sol.for inj/inf10 flac.
 36B05AA01Albumin200 g /l x 100 ml sol.for inj/inf100 flac
 37B01AD02Alteplase50 mg sol.for inj/inf10 flac.
 38B03BA01Cyanocobalamin(500 mcg/ml - 1 ml) sol.for inj/inf2500 amp
 39B05AA06Succinylated gelatine, Sodium chloride4 % / 500 ml sol .for inf200 flac
 40B05BC01Mannitol100 g/l - 500 ml sol .for inf8000 flac
 41B05AA07Hydroxyethylstarch 6 % -500 мл sol .for inf300 flac.
 42B05AA07Hydroxyethylstarch 10 % - 500 ml sol .for inf300 flac.
 43B05CX01Glucose40 % - 10 ml sol .for inf50 amp
 44B05CX01Glucose(250 mg/ml - 10 ml) sol .for inf200 amp
 45B05CX01Glucose500 ml x 10% sol .for inf500 flac.
 46B05CX01Glucose500ml x 1 -5% sol .for inf2000 flac
 47B05CX10Glucose 5 % + NaCl 0.9%500 ml sol .for inf4000 flac
 48B05XA01Potassium chloride 15%150mg/ml-10ml sol inj/inf1000 amp
 49B05XA02/B05CB04Sodium hidrogencarbonate8.4mg/ml-20ml sol.for inf50 amp
 50B05BB01Sodium chloride500 ml sol.for inf6000 flac.
 51B05CB01Sodium chloride100 ml sol.for inf1800 flac
 52B05BB01Ringer500ml sol.for inf4000 flac
 53B05CB01Sodium chloride0.9%/10ml sol.for inf3000 amp
 54B05BA10Kabiven1540 mlemulsion for infusion10 fl
 55B05BA10Kabiven1440 mlemulsion for intravenous infusion10 fl
 56B05CB01Sodium chloride250ml sol.for inf13000 flac.
 57B05BA01Aminoplasmal 10%E100g/l sol.for inf100 flac
 58B05BA01Aminoplasmal 5% E100g/l sol.for inf100 flac.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 160338 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособените позиции от Група II - Кръв и кръвообразуващи органи - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 3 Наименование: Група III - Сърдечно-съдова система

1) Кратко описание

59C01AA05Digoxin0.25 mg tablets250 tbl0.0615.0
60C01AA05Digoxin0.25 mg/ml -2mlsol.for inj200 amp 0.73146.0
61C01DA08Isosorbide dinitras15 mlflac10 flac.10.47104.7
62C01DA05Pentaerithrhrityl10 mg tablets250 tbl0.0410.0
63C01CA07Dobutamin5 mg/ ml -50 ml sol.inf100 flac8.06806.0
64C01DA02Glyceril trinitrate0.4 mg / dose-200 dosespray20 flac.9.96199.20
65C04AX21Naftidrofuryl hydrogen oxalate500 mgtbl300 tbl0.0927.0
66C01BC03Propafenon150 mgtbl250 tbl0.1537.5
67C01CA04Dopamine Hydrochloride40mg/ml -5ml sol for inj100 amp 1.55155.0
68C01DA02Glyceril trinitrate50 mg /50ml sol. for infusion20 fl 9.96199.2
69C01DA08Isosorbide dinitras10mg tablets600 tbl0.0424.0
70C01DA08Isosorbide dinitras20 mg tablets600 tbl0.0848.0
71C02AC01Clonidin(0.15 mg/ml - 1 ml) sol.for inj450 amp 0.78351.0
72C02AC01Clonidin0.15 mg tablets1500 tbl0.781170.0
73C03DA01Spironolacton25mg tablets600 tbl0.1166.0
74C03CA01Furosemide40 mg tablets500 tbl0.0315.0
75C03CA01Furosemide(10 mg/ml - 2ml) sol.for inj400 amp 0.73292.0
76C04AD03Pentoxifylline20 mg/ml - 5 ml sol.for inj2000 amp0.511020.0
77C04AD03Pentoxifylline400 mg tablets600 tbl0.13260.0
78C04AD03Pentoxifylline600 mg tablets400 tbl0.31124.0
79C04AD03Pentoxifylline100 mg tablets600 tbl0.0530.0
80C07AA05Propranolol Hydrochloride20mg. tablets600 tbl0.0212.0
81C07AB02Metoprolol Tartrate100 mg tablets200 tbl0.1428.0
82C07AB02Metoprolol Tartrate50mg tablets200 tbl0.0918.0
83C07AB02Metoprolol Tartrate50 mg tablets200 tbl0.0714.0
84C07AB03Atenolol150 mg tablets500 tbl0.0630.0
85C07AB03Atenolol125 mg tablets600 tbl0.0318.0
86C01BB01/N01BB02Lidocaine40 mg / 2 ml sol.for inj200 amp 0.67134.0
87C01BB01/N01BB02Lidocaine100mg/10ml sol.for inj100 amp1.49149.0
88C08DA01Verapamil Hydrochloride 120mg tablets300 tbl0.0824.0
89C08DA01Verapamil Hydrochloride 80mg tablets500 tbl0.0525.0
90C08DA01Verapamil Hydrochloride (2.5 mg/ml - 2 ml) sol.for inj 200 amp 0.70140.0
91C08CA05Nifedipine10 mg tablets300 tbl0.0412.0
92C09AA02Enalapril maleate5 mg tablets400 tbl0.0520.0
93C09AA02Enalapril maleate10 mg tablets2800 tbl0.07196.0
94C09AA02Enalapril maleate20 mg tablets400 tbl0.1248.00
95C03DA01Spironolacton25 mgtablets600 tbl0.1166.00
96C03BA04Chlortalidone100 mg tablets300 tbl0.1648.00
97C03AA03Hydrochlorothiazide25 mg tablets500 tbl0.1260.00
98C03EA01Triamterene /Hydrochlorthiazide50 tbltablets600 tbl0.0424.00
99C01CA24Epinephrine1 mg / 1 ml sol.for inj150 amp0.91136.50
100C09AA03Lisinopril5 mg tablets500 tbl0.1470.00

101C09AA03Lisinopril	10 mg tablets	250 tbl	0.2255.00
102C09AA03Lisinopril	20 mg tablets	150 tbl	0.4263.00
103C09AA03Lisinopril	10 mg tablets	600 tbl	0.1696.00
104C07AA07Sotalol hydrochlorid	160 mg tablets	400 tbl	0.1768.00
105C04AE02Nicergoline	10 mg tablets	900 tbl	0.21189.00
106C08DB01Diltiazem	60 mg tablets	500 tbl	0.0420.0
107C01BD01Amiodarone	50 mg/ml - 3 mlsol.	for inj 200 amp	0.67134.0
108C01BD01Amiodarone	200mg tablets	600 tbl	0.1590.0

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33600000	

3) Количество или обем

59C01AA05Digoxin	0.25 mg tablets	250 tbl	
60C01AA05Digoxin	0.25 mg/ml -2mlsol.	for inj 200 amp	
61C01DA08Isosorbide dinitras	15 mlflac	10 flac.	
62C01DA05Pentaerithrhrityl	10 mg tablets	250 tbl.	
63C01CA07Dobutamin	5 mg/ ml -50 mlsol.	inf 100 flac	
64C01DA02Glyceril trinitrate	0.4 mg / dose-200 doses	spray 20 flac.	
65C04AX21Naftidrofuryl hydrogen oxalate	500 mg	tbl 300 tbl	
66C01BC03Propafenon	150 mg	tbl 250 tbl	
67C01CA04Dopamine Hydrochloride	40mg/ml -5ml sol	for inj 100 amp	
68C01DA02Glyceril trinitrate	50 mg /50ml sol.	for infusion 20 fl	
69C01DA08Isosorbide dinitras	10mg tablets	600 tbl.	
70C01DA08Isosorbide dinitras	20 mg tablets	600 tbl.	
71C02AC01Clonidin(0.15 mg/ml - 1 ml) sol.	for inj	450 amp	
72C02AC01Clonidin	0.15 mg tablets	1500 tbl	
73C03DA01Spironolacton	25mg tablets	600 tbl	
74C03CA01Furosemide	40 mg tablets	500 tbl	
75C03CA01Furosemide(10 mg/ml - 2ml) sol.	for inj	400 amp	
76C04AD03Pentoxifylline	20 mg/ml - 5 mlsol.	for inj 2000 amp	
77C04AD03Pentoxifylline	400 mg tablets	600 tbl.	
78C04AD03Pentoxifylline	600 mg tablets	400 tbl	
79C04AD03Pentoxifylline	100 mg tablets	600 tbl.	
80C07AA05Propranolol Hydrochloride	20mg. tablets	600 tbl.	
81C07AB02Metoprolol Tartrate	100 mg tablets	200 tbl.	
82C07AB02Metoprolol Tartrate	50mg tablets	200 tbl	
83C07AB02Metoprolol Tartrate	50 mg tablets	200 tbl	
84C07AB03Atenolol	50 mg tablets	500 tbl.	
85C07AB03Atenolol	25 mg tablets	600 tbl.	
86C01BB01/N01BB02Lidocaine	40 mg / 2 mlsol.	for inj 200 amp	
87C01BB01/N01BB02Lidocaine	100mg/10ml sol.	for inj 100 amp	
88C08DA01Verapamil Hydrochloride	120mg tablets	300 tbl.	
89C08DA01Verapamil Hydrochloride	80mg tablets	500 tbl.	
90C08DA01Verapamil Hydrochloride (2.5 mg/ml - 2 ml) sol.	for inj	200 amp	
91C08CA05Nifedipine	10 mg tablets	300 tbl.	
92C09AA02Enalapril maleate	5 mg tablets	400 tbl.	
93C09AA02Enalapril maleate	10 mg tablets	2800 tbl.	
94C09AA02Enalapril maleate	20 mg tablets	400 tbl.	
95C03DA01Spironolacton	25 mg	tbl 600 tbl.	
96C03BA04Chlortalidone	100 mg tablets	300 tbl.	
97C03AA03Hydrochlorothiazide	25 mg tablets	500 tbl	
98C03EA01Triamterene /Hydrochlorthiazide	50 tbl	tbl 600 tbl	
99C01CA24Epinephrine	1 mg / 1 mlsol.	for inj 150 amp	

100C09AA03Lisinopril5 mg tablets500 tbl
 101C09AA03Lisinopril10 mg tablets250 tbl
 102C09AA03Lisinopril20 mg tablets150 tbl
 103C09AA03Lisinopril10 mg tablets600 tbl
 104C07AA07Sotalol hydrochlorid160 mg tablets400 tbl
 105C04AE02Nicergoline10 mg tablets900 tbl
 106C08DB01Diltiazem60 mg tablets500 tbl
 107C01BD01Amiodarone50 mg/ml - 3 ml sol.for inj200 amp
 108C01BD01Amiodarone200mg tablets600 tbl

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 7087 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособените позиции от Група III - "Сърдечно-съдова система" - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 4 Наименование: Група IV - Дерматологични средства

1) Кратко описание

109J01GB03Gentamycin0.10%ointment10 br

110D08AG02Povidone-iodine100 ml sol.10 flac.

111D08AG02Povidone-iodine10%ointment20 br

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000

3) Количество или обем

109J01GB03Gentamycin0.10%ointment10 br

110D08AG02Povidone-iodine100 ml sol.10 flac.

111D08AG02Povidone-iodine10%ointment20 br

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 134.5 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособените позиции от Група IV - "Дерматологични средства" - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 5 Наименование: Група V - Хормонални препарати за системно приложение

1) Кратко описание

112H02AB02Dexamethasone4mg/ml-1ml sol.for inj9000 amp
 113H02AB04Methylprednisolone15,78mg powd. Inj. + solvent 1 ml
 2000 amp
 114H02AB04Methylprednisolone40 mg+solvent powd. Inj. 2000 amp
 115H02AB04Methylprednisolone125 mgpowd. Inj. + solvent 1 ml2000
 amp
 116H02AB04Methylprednisolone250 mg powd. Inj. + solvent 1 ml8000
 amp
 117H02AB04Methylprednisolone4 mg tablets200 tbl
 118H02AB04Methylprednisolone4 mg tablets500 tbl
 119H02AB06Prednisolone 5 mg tablets600 tbl

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	

3) Количество или обем

112H02AB02Dexamethasone4mg/ml-1ml sol.for inj9000 amp
 113H02AB04Methylprednisolone15,78mg powd. Inj. + solvent 1 ml
 2000 amp
 114H02AB04Methylprednisolone40 mg+solvent powd. Inj. 2000 amp
 115H02AB04Methylprednisolone125 mgpowd. Inj. + solvent 1 ml2000
 amp
 116H02AB04Methylprednisolone250 mg powd. Inj. + solvent 1 ml8000
 amp
 117H02AB04Methylprednisolone4 mg tablets200 tbl
 118H02AB04Methylprednisolone4 mg tablets500 tbl
 119H02AB06Prednisolone 5 mg tablets600 tbl

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 61839 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособени позиции от Група V - "Хормонални препарати за системно приложение" - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 6 Наименование: Група VI - Антиинфекциозни препарати за системно приложение

1) Кратко описание

120J01AA02Doxycyclin100mg cps. 90 tbl
 121J01DB01Cephalexin1000 mg tablets120 tbl
 122J01DB01Cephalexin 250 mg /5 ml gran,10 flac.
 123J01CR05Piperacillin/Tazobactam2 g / 25 mgpowd.inj10 flac.
 124J01CA04Amoxicillin250mg/5 ml - 60mlgran15 flac
 125J01CA04Amoxicillin1000 mgtbl120 tbl
 126J01CA04Amoxicillin500 mg tbl120 tbl
 127J01CR02Amoxicillin and enzyme inhybitor312.5 mg / 5 ml-100 ml gran,10 flac.
 128J01DB05Cefadroxil500 mg caps120 caps
 129J01DB05Cefadroxil250 mg / 5 ml - 60 mlgran10 flac.
 130J01FA09Clarithromycin125 mg / 5 ml - 60 mlgran10 flac.
 131J01FA09Clarithromycin250 mg / 5 ml - 60 mlgran10 flac.
 132J01CR02Amoxilline/Clavulanic acid1200mg powd.inj300 flac.
 133J01DD04Ceftriaxonelg powd.inj2000 fl
 134J01DB04Cefazolin2grp powd.inj200 fl
 135J01DA00Cefoperazone/Sulbactam2 grpowd .inj500 fl
 136J01DB05Cefadroxil500 mg tablets120 tbl
 137J01GB03Gentamicin40mg/2ml sol.for inj300 amp
 138J01GB03Gentamicin80mg/2ml sol.for inj100 amp
 139J01FA09Clarithromycin500 mgtablets250 tbl
 140J01FA09Clarithromycin500МГ tablets150 tbl
 141J01GB06Amikacin250 mg /ml - 2 ml sol.for inj500 amp
 142J01MA02Ciprfloxacin Hydrochloride500mgtablets600 tbl
 143J01DH51Imepenem/Cilastatin500 mg flac.40 fl
 144J01DE01Cefepime1 gr flac.50 fl
 145J01MA02Ciprofloxacin Hydrochloride200mg/100mlflac.2000 fl
 146J01XD01Metronidazole500mg/100mlsol.inf80 fl
 147J05AB01Aciclovir400 mg tablets700 tbl
 148J04AB02Rifampicin300mg caps200 tbl

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	

3) Количество или обем

120J01AA02Doxycyclin100mg cps. 90 tbl
 121J01DB01Cephalexin1000 mg tablets120 tbl
 122J01DB01Cephalexin 250 mg /5 ml gran,10 flac.
 123J01CR05Piperacillin/Tazobactam2 g / 25 mgpowd.inj10 flac.
 124J01CA04Amoxicillin250mg/5 ml - 60mlgran15 flac
 125J01CA04Amoxicillin1000 mgtbl120 tbl
 126J01CA04Amoxicillin500 mg tbl120 tbl
 127J01CR02Amoxicillin and enzyme inhybitor312.5 mg / 5 ml-100 ml gran,10 flac.
 128J01DB05Cefadroxil500 mg caps120 caps
 129J01DB05Cefadroxil250 mg / 5 ml - 60 mlgran10 flac.
 130J01FA09Clarithromycin125 mg / 5 ml - 60 mlgran10 flac.
 131J01FA09Clarithromycin250 mg / 5 ml - 60 mlgran10 flac.
 132J01CR02Amoxilline/Clavulanic acid1200mg powd.inj300 flac.

133J01DD04Ceftriaxone1g powd.inj2000 fl
 134J01DB04Cefazolin2gpowd.inj200 fl
 135J01DA00Cefoperazone/Sulbactam2 grpowd .inj500 fl
 136J01DB05Cefadroxil500 mg tablets120 tbl
 137J01GB03Gentamicin40mg/2ml sol.for inj300 amp
 138J01GB03Gentamicin80mg/2ml sol.for inj100 amp
 139J01FA09Clarithromycin500 mgtablets250 tbl
 140J01FA09Clarithromycin500МГ tablets150 tbl
 141J01GB06Amikacin250 mg /ml - 2 ml sol.for inj500 amp
 142J01MA02Ciprfloxacin Hydrochloride500mgtablets600 tbl
 143J01DH51Imepenem/Cilastatin500 mg flac.40 fl
 144J01DE01Cefepime1 gr flac.50 fl
 145J01MA02Ciprofloxacin Hydrochloride200mg/100mlflac.2000 fl
 146J01XD01Metronidazole500mg/100mlsol.inf80 fl
 147J05AB01Aciclovir400 mg tablets700 tbl
 148J04AB02Rifampicin300mg caps200 tbl

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 17276.87 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособени позиции от Група VI - "Антиинфекциозни препарати за системно приложение" - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 7 Наименование: Група VII - "Мускулно-скелетна система"

1) Кратко описание

149M01AB05Diclofenac Sodium 75 mg /3 ml sol.for inj8000 amp
 150M01AB05Diclofenac Sodium 50 mg tablets200 tbl
 151M03AC04Atracurium10 mg / ml- 2.5 ml sol.for inj5 fl
 152M01AB05Diclofenac Sodium 100mg tablets600 tbl
 153M01AB05Diclofenac Sodium 150 mg sol.for inj300 tbl.
 154M01AH04Parecoxib40 mg fl20 fl
 155M01AB16Aceclofenac100 mgtablets1600 tbl
 156M01AC06Meloxicam15 mg / 1.5 ml sol.for inj50 amp
 157M01AE03Dexketoprofen100 mg 2 ml sol.for inj2000 amp
 158M03AB01Suxamethonium10 mg / ml - 5 ml sol.for inj100 amp
 159M03AB01Suxamethonium20 mg /ml - 5 ml sol.for inj100 amp
 160M03AC06Pipecuronium bromide4 mg / 2 ml sol.for inj50 amp
 161M03BX02Pancuronium2.5 mg / ml - 2 ml sol.for inj50 amp
 162M03BX02Tizanidine2mgtablets3000 tbl
 163M03BX02Tizanidine4mg tablets3000 tbl
 164M03BX04Tolperisone Hydrochloride150mg tablets8000 tbl

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33600000	

3) Количество или обем

149M01AB05Diclofenac Sodium 75 mg / 3 ml sol.for inj 8000 amp
 150M01AB05Diclofenac Sodium 50 mg tablets 200 tbl
 151M03AC04Atracurium 10 mg / ml - 2.5 ml sol.for inj 5 fl
 152M01AB05Diclofenac Sodium 100mg tablets 600 tbl
 153M01AB05Diclofenac Sodium 150 mg sol.for inj 300 tbl.
 154M01AH04Parecoxib 40 mg fl 20 fl
 155M01AB16Aceclofenac 100 mg tablets 1600 tbl
 156M01AC06Meloxicam 15 mg / 1.5 ml sol.for inj 50 amp
 157M01AE03Dexketoprofen 100 mg 2 ml sol.for inj 2000 amp
 158M03AB01Suxamethonium 10 mg / ml - 5 ml sol.for inj 100 amp
 159M03AB01Suxamethonium 20 mg / ml - 5 ml sol.for inj 100 amp
 160M03AC06Pipecuronium bromide 4 mg / 2 ml sol.for inj 50 amp
 161M03BX02Pancuronium 2.5 mg / ml - 2 ml sol.for inj 50 amp
 162M03BX02Tizanidine 2mg tablets 3000 tbl
 163M03BX02Tizanidine 4mg tablets 3000 tbl
 164M03BX04Tolperisone Hydrochloride 150mg tablets 8000 tbl

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 10150.75 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособени позиции от Група VII - "Мускулно-скелетна система" - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 8 Наименование: Група VIII - "Нервна система"

1) Кратко описание

165N01AF03Thiopental sodium 1g fl 200 amp
 166N01AX03Ketamine 50 mg / 1 ml x 10 ml sol.for inj 50 amp
 167N01AH01Fentanyl 0.25 mg / 5 ml sol.for inj 50 amp
 168N01AH01Fentanyl 0.1 mg / 2 ml sol.for inj 100 amp
 169N01AX10Propofol 10mg/ml - 20ml emul.inj/amp 200 amp
 170N02BB02Metamizole sodium 500mg/ml - 2ml sol.for inj 2000 amp
 171N03AE01Clonazepam 0.5 mg tablets 8000 tbl
 172N03AE01Clonazepam 2 mg tablets 2500 tbl
 173N02AA05Oxycodone 20 mg tablets 1000 tbl
 174N02AA05Oxycodone 10 mg tablets 1500 tbl
 175N02AX02Tramadol 150 mg tablets 1000 tbl
 176N02AX02Tramadol 150mg/ml sol.for inj 200 amp
 177N03AA02Phenobarbital 200 mg / 2 ml sol.for inj 200 amp
 178N03AF01Carbamazepine 200 mg tablets 4000 tbl
 179N03AF01Carbamazepine 300 mg tabl.prolong 4000 tbl
 180N03AF01Carbamazepine 600 mg tabl.prolong 2000 tbl
 181N02BE01Paracetamol 1g/6.7 ml sol.inf 500 flac.

182N03AF02Oxcarbazepine300 mg tablets1000 tbl
183N03AF02Oxcarbazepine600mg tablets1000 tbl
184N02AA01Morphine10 mg / ml - 1 mlsol.for inj100 amp
185N03AG01Valproic acid200 mg tablets400 tbl
186N03AC01Valproic acid500 mg tablets4500 tbl
187N03AG01Valproic acid500 mgsol.for inj500 amp
188N03AG01Valproic acid400 mg / 4 ml sol.for inj500 amp
189N03AG01Valproic acid(5.764 g/100 ml - 150 ml) syr.100 flac
190N03AG01Valproic acid(50 mg/ml - 100 ml) syr.100 flac
191N03AG01Valproic acid300 mg caps1500 tbl
192N03AG01Valproic acid500 mg caps.gastr.res.2000 tbl
193N03AG01Valproic acid300 mg caps.gastr.res.2000 tbl
194N03AG01Valproic acid500 mg tabl. Prolong.15000 tbl
195N03AG01Valproic acid300 mg tablets2000 tbl
196N03AX14Levetiracetam250 mg tablets150 tbl
197N03AX14Levetiracetam500 mg tablets150 tbl
198N03AX14Levetiracetam1000 mg tablets150 tbl
199N05BA12Alprazolam500 mg caps. 1500 tbl
200N03AX11Topiramate25 mgcaps. 300 tbl.
201N03AX11Topiramate50 mg caps300 tbl.
202N03AX18Lacosamide50 mg tablets600 tbl
203N03AX18Lacosamide100 mg tablets600 tbl
204N03AX18Lacosamide150 mg tablets600 tbl
205N03AX18Lacosamide200 mg tablets600 tbl
206N03AX11Topiramate100 mg caps. 280 tbl
207N04BA02Levodopa/Benserazide100 mg tablets1000 tbl
208N04BA02Levodopa/Benserazide200 mg tablets1000 tbl
209N05AH04Quetiapine25 mg tablets1800 tbl
210N05AH04Quetiapine100 mg tablets1800 tbl
211N05BB01Hydroxyzine Hydrochloride25 mgtablets2000 tbl
212N05AH04Quetiapine200 mg tablets1800 tbl
213N05AL05Amisulpiride400 mg tablets900 tbl
214N03AX12Gabapentin100 mg caps1000 tbl
215N03AX12Gabapentin300 mg caps. 15000 tbl
216N03AX12Gabapentin400 mg caps. 1000 tbl
217N05AX08Risperidone1 mg tablets500 tbl
218N05AX08Risperidone2 mg tablets600 tbl
219N05AX08Risperidone3 mg tablets500 tbl
220N05AX08Risperidone4 mg tablets600 tbl
221N05AA01Chlorpromazine10 mg /ml 5 mlsol.for inj100 amp
222N05AA01Chlorpromazine25 mg / ml - 2 mlsol.for inj1000 amp
223N05AB02Fluphenazine25 mg 1 mlsol.for inj100 amp
224N05AB02Olanzapine5 mg tablets600 tbl
225N05AB02Olanzapine10 mg tablets600 tbl
226N05AH03Olanzapine10 mg fl.200 fl
227N05AX12Aripiprazole7.5 mg/ml sol for inj 1.3 mlsol.for inj500
амп
228N05AX13Paliperidone6 mg tablets300 tbl.
229N05AC02Thioridazine5 mg tablets1500 tbl
230N05AC02Thioridazine10 mg tabl. Film1500 tbl
231N06AX11Mirtazepine30 mg tablets2100 tbl
232N06AX11Mirtazepine45 mg tablets1200 tbl
233N05AD01Haloperidol5 mg / 1 mlsol.for inj1200 amp
234N05AD01Haloperidol1.5 mg tablets1000 tbl
235N06AB06Sertraline 50 mg tablets1200 tbl
236N06AB06Sertraline 100 mg tablets560 tbl

237N06AB06Sertraline 50 mg tablets560 tbl
 238N06AB04Citalopram20 mg tablets1200 tbl
 239N05AF01Flupentixol0.5 mg tablets6000 tbl

ПРОДЪЛЖАВА В 3) КОЛИЧЕСТВО И ОБЕМ

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33600000	

3) Количество или обем

240N05AF01Flupentixol(20 mg/ml - 1ml) sol.for inj100 amp
 241N06AB10Escitalopram20 mg tablets2000 tbl
 242N06AB05Paroxetine20 mg tablets600 tbl
 243N05AF05Zuclopenthixol(50 mg/ml - 1 ml) sol.for inj200 amp
 244N05AF05Zuclopenthixol10 mg tablets2000 tbl
 245N05AF05Zuclopenthixol(200 mg/ml - 1 ml) sol.for inj100 amp
 246N05AH02Clozapine25 mgtablets1000 tbl
 247N05AH02Clozapine100 mg tablets1000 tbl
 248N03AX09Lamotrigine25 mg tablets900 tbl
 249N03AX09Lamotrigine50 mg tablets900 tbl
 250N03AX09Lamotrigine100 mg tablets900 tbl
 251N03AX09Lamotrigine200 mg tablets600 tbl
 252N04AA02Bepiriden2 mg tablets5000 tbl
 253N05BA01Diazepam5 mg tablets1000 tbl
 254N05BA01Diazepam10 mgtablets5000 tbl
 255N05BA01Diazepam10 mg / 2 ml sol.for inj6000 amp
 256N05CD08Midazolam7.5 mg tablets4000 tbl
 257N05CD08Midazolam1mg/ml-5ml sol.for inj400 amp
 258N05CD08Midazolam15mg/3ml sol.for inj400 amp
 259N06AB03Fluoxetine20 mg tablets1200 tbl
 260N06AX14Tianeptine12.5 mg tablets2500 tbl
 261N06BX03Piracetam800 mg tablets900 tbl
 262N06BX03Piracetam200 mg / ml - 5 ml sol.for inj2000 amp
 263N06BX03Piracetam3g/15ml sol.for inj3000 amp
 264N06BX03Piracetam400 mg caps.3000 tbl
 265N06BX03Piracetam1200 mg tablets3000 tbl
 266N06AX16Venlafaxine37.5 tablets1200 tbl
 267N06AX16Venlafaxine75 mg tablets600 tbl
 268N06AX16Venlafaxine150 mg tablets600 tbl
 269N06BX18Vinpocetine5 mg tablets300 tbl.
 270N06BX18Vinpocetine10 mg tablets8000 tbl
 271N06BX18Vinpocetine5mg/ml-2ml sol.for inj5000 amp
 272N06DA04Galantamine5 mg tablets5000 tbl
 273N06DA04Galantamine(5 mg/ml - 1ml) sol.for inj200 amp
 274N07AA02Pyridostigmin bromide60mg tablets2000 tbl
 275N01AX07Etomidate2 ml sol.for inj20 amp
 276N07AA01Neostigmine0,5 mg/ml-1 mln 10sol.for inj50 amp
 277N07CA03Flunarizine5 mg caps.1000 tbl

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 85000 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособени позиции от Група VIII - "Нервна система" - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 9 Наименование: Група IX - "Дихателна система"

1) Кратко описание

278R06AC03Chloropiramine10mg/ml-2mlsol.for inj200 amp
279R06AD02Promethazine25mg/ml-1ml sol.for inj600 amp
280R05CB02Bromhexine4 mg / 5 ml x 125 mlsyr.20 flac.
281R05CB02Bromhexine2 mg / ml -2 mlsol.for inj500 amp
282R03DA05Aminoophylline240 mg / 10 mlsol.for inj200 amp
283R05CB02Bromhexine8 mg tablets300 tbl.
284R03AC02Salbutamol0.1 mg / dose-200 dosesf150 flac

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33600000	

3) Количество или обем

278R06AC03Chloropiramine10mg/ml-2mlsol.for inj200 amp
279R06AD02Promethazine25mg/ml-1ml sol.for inj600 amp
280R05CB02Bromhexine4 mg / 5 ml x 125 mlsyr.20 flac.
281R05CB02Bromhexine2 mg / ml -2 mlsol.for inj500 amp
282R03DA05Aminoophylline240 mg / 10 mlsol.for inj200 amp
283R05CB02Bromhexine8 mg tablets300 tbl.
284R03AC02Salbutamol0.1 mg / dose-200 dosesf150 flac

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 1977.40 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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособени позиции от Група IX - "Дихателна система" - поотделно, както и за цялата група.

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 10 Наименование: Група IX - "Офталмологични"

1) Кратко описание

285S01AA12Tobramycin3 mg / ml - 5 mlgutt10 flac.
286S01AA12Tobramycin3.5 grung10 flac.
287S01CA01Dexamethasone /Tobramycin5 mlgutt10 flac.

288S01CA01Tobramycin /Dexamethasone3.5 grung10 flac. 289S01GA05Phenylephrine2.5 %-5 mlgutt10 flac. 290V07AB00Water for injection10 ml / 20sol.for inj1000 amp 291V03AB25Flumazenil0.1 mg / ml - 5 ml sol.for inj5 amp 292V08AB05Iopromide370 mg / ml 50 ml sol for infusion70 flac 293V08AB05Iopromide370 mg / ml 100 ml sol for infusion30 flac	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 33600000
3) Количество или обем 285S01AA12Tobramycin3 mg / ml - 5 mlgutt10 flac. 286S01AA12Tobramycin3.5 grung10 flac. 287S01CA01Dexamethasone /Tobramycin5 mlgutt10 flac. 288S01CA01Tobramycin /Dexamethasone3.5 grung10 flac. 289S01GA05Phenylephrine2.5 %-5 mlgutt10 flac. 290V07AB00Water for injection10 ml / 20sol.for inj1000 amp 291V03AB25Flumazenil0.1 mg / ml - 5 ml sol.for inj5 amp 292V08AB05Iopromide370 mg / ml 50 ml sol for infusion70 flac 293V08AB05Iopromide370 mg / ml 100 ml sol for infusion30 flac Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 4715.05 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
5) Допълнителна информация Участниците могат да подават оферти за всяка една от обособени позиции от Група IX - "Офталмологични" - поотделно, както и за цялата група.	

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 11 Наименование: ГРУПА XI- Кислород

1) Кратко описание 294 Течен медицински кислород	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 33600000
3) Количество или обем 20000кг Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 16000 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)	

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

норма , обемни еденици 99,5 % долна граница , допустимо количество
на CO – 5 ppm, на CO₂ – 300 ppm и водни пари 67 ppm

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