



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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00826 Поделение: _____ Изходящ номер: Д-1713 от дата 05/11/2015 Коментар на възложителя: изпраща се с електронен подпис</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение по неврология и психиатрия Свети Наум ЕАД		
Адрес ул. Д-р Любен Русев № 1		
Град София	Пощенски код 1113	Държава Република България
За контакти Боряна Колевска	Телефон 02 9702283	
Лице за контакти Боряна Колевска		
Електронна поща svnaum.obshtestveni_porachki@abv. bg	Факс 02 8709309	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): http://www.svnaum.com/bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.svnaum.com/bg/obshtestveni-porachki		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		

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

Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и

Да 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 по шест обособени позиции

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 болнична аптека при МБАЛНП Свети Наум ЕАД, гр. София, ул. Доктор Любен Русев № 1 код NUTS: BG411	Място на изпълнение на услугата _____ _____ код NUTS:

II.1.3) Настоящото обявление е за

- | | |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка | <input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД) |
| <input type="checkbox"/> 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):**II.1.5) Кратко описание на поръчката:**

Обект на настоящата поръчка е доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛНП Свети Наум ЕАД по шест обособени позиции, подробно описани в техническата спецификация.

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

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

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

II.1.8) Обособени позиции (за информация 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

II.1.9) Ще бъдат приемани варианти Да Не

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

В рамките на настоящата обществена поръчка се съдържат шест обособени позиции с лекарствени продукти, подробно описани в техническата спецификация.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 6100 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

II.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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата на изпълнението 30/09/2016 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:

Възложителят изисква изпълнителят да представи гаранция за добро изпълнение на договора в размер на 3% от стойността на договора без ДДС. Гаранцията се освобождава в 30 дневен срок след прекратяване на договора, ако липсва основание за задържането ѝ от възложителя. Гаранцията за изпълнение може да се внесе в брой на касата на възложителя, по банков път или може да се представи под формата на банкова гаранция. При представяне на гаранцията, в платежното нареждане или в банковата гаранция изрично се посочва позицията, за която се представя гаранцията. 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 „Свети Наум“ ЕАД и че е със срок на валидност най-малко тридесет дни след изтичането на срока на договора, ако липсват основания за задържането ѝ от страна на възложителя

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

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

Начин на плащане – плащането се извършва по банкова сметка на изпълнителя в срок до тридесет дни след представяне на горепосочените документи.

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):

В случай, че кандидатът, избран за изпълнител на настоящата обществена поръчка, на етап процедура е участвал като обединение, той може да избере или да създаде юридическо лице, или да се регистрира в Регистър БУЛСТАТ към Агенцията по вписванията като неперсонифицирано обединение – договор за гражданско дружество по смисъла на Закона за задълженията и договорите (ЗЗД). Независимо от избора му, регистрацията следва да бъде извършена преди сключването на договора за обществена поръчка.

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

Ако да, опишете ги:

Когато заявлението се представи по факс, кандидатът трябва да го потвърди с писмо, изпратено с обратна разписка или по електронен път в срок до три дни от изпращането .

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:

1.Заявление за участие – по образец;2.Списък на документите, съдържащи се в заявлението за участие (оригинал, в свободна форма);3.Административни сведения за кандидата – по образец. В документа се посочват единен идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която кандидатът е установен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на процедурата;4.Декларация по чл. 47, ал. 9 от ЗОП за отсъствие на обстоятелствата по: чл. 47, ал. 1, т. 1 и ал. 2, т. 5 от ЗОП и чл. 47, ал. 1, т. 2-4, ал. 2, т. 1 и 2а и ал. 5, т. 1 и 2 от ЗОП – по образец;5.При кандидат обединение – заверено копие на договора за обединение, а когато в договора за създаването на обединението не е посочено лицето, което представлява участниците в обединението – и документ, подписан от лицата в обединението, в който се посочва представляващият обединението;6.Списък с доставките с предмет, сходен с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните 3 години, до датата на представяне на заявлението за участие – по образец;7.Доказателства за най-малко три броя изпълнени доставки (договори) с предмет сходен с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години до датата на представяне на заявлението, съответстващи на описа на приложенията в образец – Списък с доставките с предмет еднакъв или сходен с предмета на обществената поръчка.Като доказателство за извършените доставки ще се приемат:1. приложенията в офертата удостоверения (референции), издадени от получателя или от компетентен орган;2. посочване на вписванията в публичния регистър, посочен в образца на таблицата, в който се съдържат данни за изпълнението на доставката;3. заверена с подпис и печат на участника разпечатка на вписванията в публичния регистър за изпълнението на доставките;4. двустранни приемателно-предавателни протоколи.8.Оторизационно писмо, издадено в полза на кандидата от притежателя на разрешението за употреба, при необходимост с официален превод на български език – заверено копие от участника или нотариално заверено копие;9.Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо заявлението, упълномощено да представлява кандидата в процедурата (когато заявлението не е подписано от представляващия кандидата по закон);10.Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти – заверено копие;11.Лицензия, издадена по реда на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП), когато кандидатът оферира лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от списъците по чл. 3, ал.

<p>2, т. 2 и 3 от ЗКНВП;12.Валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или удостоверение за регистрация, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004 на Европейския парламент и Съвета – заверено копие; 13.Сертификат, удостоверяващ, че партидата лекарствен продукт е произведена и контролирана в съответствие с изискванията на разрешението за употреба по реда на ЗЛПХМ – заверено копие;14.Декларация в съответствие с чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ (в случай, че е необходимо, в свободен текст);</p> <p>15.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 разглеждане на заявлението – по образец; 16.Декларация за ползването на подизпълнители – по образец;17.Декларация за съгласие за участие като подизпълнител – по образец;18.Декларация за приемане на условията в проекта на договор – оригинал, по образец;19.Декларация по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици – оригинал, по образец;20.Декларация по чл. 6, ал. 2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари – по образец;21.Декларация за липса на свързаност.</p>	
III.2.2) Икономически и финансови възможности	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>няма</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>Възложителят не поставя минимални изисквания за икономическото и финансовото състояние на кандидата.</p>
III.2.3) Технически възможности	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>1. Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти – заверено копие;</p> <p>2. Лицензия, издадена по реда на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП), когато кандидатът оферира лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от списъците по чл. 3, ал. 2, т. 2 и 3 от ЗКНВП;</p> <p>3. Валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или удостоверение за регистрация, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004 на Европейския парламент и Съвета – заверено копие;</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>1.Кандидатите трябва да притежават валидно Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено по реда на Закона за лекарствени продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ);</p> <p>2. За всеки продукт, за който кандидатът подава заявление за участие, трябва да се представи оторизационно писмо, издадено в полза на кандидата от притежателя на разрешението за употреба – заверено от участника копие или нотариално заверено (при необходимост да се представи и официален превод на български език);</p> <p>3. Участниците в обществената</p>

<p>4. Сертификат, удостоверяващ, че партидата лекарствен продукт е произведена и контролирана в съответствие с изискванията на разрешението за употреба по реда на ЗЛПХМ – заверено копие;</p> <p>5. Декларация в съответствие с чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ (в случай, че е необходимо, в свободен текст);</p> <p>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 разглеждане на заявлението – оригинал, по образец;</p> <p>7. Списък с доставките с предмет, сходен с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните 3 години, до датата на представяне на заявлението за участие – оригинал, по образец;</p> <p>8 Доказателства за най-малко три броя изпълнени доставки (договори) с предмет сходен с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години до датата на представяне на заявлението, съответстващи на описа на приложенията в образец – Списък с доставките с предмет еднакъв или сходен с предмета на обществената поръчка.</p> <p>Като доказателство за извършените доставки ще се приемат:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. приложенията в офертата удостоверения (референции), издадени от получателя или от компетентен орган; 2. посочване на вписванията в публичния регистър, посочен в образца на таблицата, в който се съдържат данни за изпълнението на доставката; 3. заверена с подпис и печат на участника разпечатка на 	<p>поръчка трябва да притежават Лицензия, издадена по реда на Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите (ЗКНВП), когато участникът оферира лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от списъците по чл. 3, ал. 2, т. 2 и 3 от ЗКНВП;</p> <p>4. Лекарствените продукти трябва да отговарят на изискванията на ЗЛПХМ – трябва да имат валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или удостоверение за регистрация, издадено по реда на ЗЛПХМ или по реда на Регламент /ЕО/ № 726/2004 на Европейския парламент и Съвета /чл. 23, ал. 1 от 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 през 2015 г. или 2016г., участникът декларира, в съответствие с чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ, че количествата от лекарствения продукт, описани в техническата спецификация, са налични за срока на договора.</p> <p>5. 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 разглеждане на заявленията. Офертната цена на предлаганите лекарствени продукти не може да бъде по-висока от пределната цена на съответното лекарство, утвърдена от Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствените продукти към Министерството на здравеопазването.</p> <p>6. Кандидатите в настоящата</p>
--	--

<p>вписванията в публичния регистър за изпълнението на доставките;</p> <p>4. двустранни приемателно-предавателни протоколи.</p> <p>9. Оторизационно писмо, издадено в полза на кандидата от притежателя на разрешението за употреба, при необходимост с официален превод на български език – заверено копие от участника или нотариално заверено копие.</p>	<p>процедура следва да притежават опит в извършването на доставки с предмет, сходен с предмета на обществената поръчка (доставка на лекарствени продукти). Кандидатите трябва да са изпълнили минимум 3 доставки (договори) за последните три години до датата на представяне на заявлението за участие. В случай, че кандидатът участва като обединение, което не е юридическо лице, изброените изисквания се прилагат за обединението (консорциум и др.) като цяло.</p>
<p>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания</p>	

III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги

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

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

IV.1) Вид процедура

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

или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____

Критерии за ограничаване броя кандидатите:

IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти. Да 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 Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)

IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка Да Не
Ако да, посочете къде:

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

Други предишни публикации (когато е приложимо)

IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог)

Срок за получаване на документация за участие

Дата: 07/12/2015 дд/мм/гггг Час: 16:00

Платими документи Да Не
Ако да, цена (в цифри): 10 Валута: BGN
Условия и начин за плащане:

В случай, че кандидатът реши да закупи документацията следва да внесе сумата от 10 лв на касата на МБАЛНП Св. Наум ЕАД или по банков път по сметка на Възложителя. Закупуването на документацията не е задължително за кандидатите.

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие

Дата: 07/12/2015 дд/мм/гггг

Час: 16:00

IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на оферти или за участие в договаряне или в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)

Дата: _____ дд/мм/гггг

IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие

ES DA ET EN IT LT MT PL SK FI
CS DE EL FR LV HU NL PT SL SV

Друг: Български

IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)

До дата: _____ дд/мм/гггг

или в месеци: _____ или дни: _____ (от крайния срок за получаване на оферти)

IV.3.8) Условия при отваряне на офертите

Дата: 08/12/2015 дд/мм/гггг

Час: 10:00

Място (когато е приложимо): МБАЛНП Св. Наум ЕАД, гр. София, ул. „Д-р Любен Русев” № 1, учебна зала ДКБ

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

Отварянето на заявленията е публично при условията на чл.68, ал.3

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 срсadmin@срс.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): http://www.срс.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:		
<hr/>		
<hr/>		
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 Република България
		Телефон 02 9884070
Електронна поща срсadmin@срс.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): http://www.срс.bg		

VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление

Дата: 05/11/2015 дд/мм/гггг

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

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

Електронна поща	Факс
Интернет адрес (URL):	

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: Sotalol hydrochlorid

1) Кратко описание Sotalol hydrochlorid, 160mg, tablets		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	
3) Количество или обем 300 tbl Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 59 Валута: BGN или 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 30/09/2016 дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: Doxycyclin

1) Кратко описание Doxycyclin, 100mg, cps		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	
3) Количество или обем 90 tbl Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 1000 Валута: BGN или 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 30/09/2016 дд/мм/гггг
5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 3 Наименование: Sulfamethoxazole-trimetoprin

1) Кратко описание Sulfamethoxazole-trimetoprin, 480mg, tablets		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	
3) Количество или обем 2000 tbl Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 4600 Валута: BGN или 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 30/09/2016 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: 4 Наименование: Fentanyl

1) Кратко описание Fentanyl, 0.1 mg/2 ml, sol for inj		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	

<p>3) Количество или обем 300 amp Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 120 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:</p>
<p>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 30/09/2016 дд/мм/гггг</p>
<p>5) Допълнителна информация</p> <hr/> <hr/> <hr/>

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 5 Наименование: Valproic acid

<p>1) Кратко описание Valproic acid, 5.764g/100 ml-150 ml, syrup</p>						
<p>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Осн. код</th> <th>Доп. код (когато е приложимо)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Осн. предмет</td> <td>33600000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	Осн. предмет	33600000	
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
Осн. предмет	33600000					
<p>3) Количество или обем 200 flac Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 206 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:</p>						
<p>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 30/09/2016 дд/мм/гггг</p>						
<p>5) Допълнителна информация</p> <hr/> <hr/> <hr/>						

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 6 Наименование: Venlafaxine

1) Кратко описание Venlafaxine, 75 mg, tablets		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	
3) Количество или обем 600 tabl Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 115 Валута: BGN или 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 30/09/2016 дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

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