

ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Факс: (352) 29 29 42 670

E-mail: ojis@publications.europa.eu

Информация и онлайн-формуляри: <http://simap.europa.eu>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Пощенски адрес пл. Света Неделя № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Страна Р. България
Място/места за контакт: Министерство на здравеопазването		Телефон 02 9301464
На вниманието на: Стойка Таскова		
E-mail: staskova@mh.government.bg		Факс 02 9301451
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): www.mh.government.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.1		
Спецификациите и допълнителните документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.2		
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.3		
I.2) ВИД НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН И ОСНОВНА ДЕЙНОСТ ИЛИ ДЕЙНОСТИ		
<input checked="" type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> общи обществени услуги	<input type="checkbox"/> отбрана
<input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> обществена среда
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности	<input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	<input type="checkbox"/> социална закрила
<input type="checkbox"/> публичноправна организация	<input type="checkbox"/> образование	<input type="checkbox"/> образование
<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> образование	<input type="checkbox"/> образование
<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____

Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи Да Не

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

II.1) Описание

II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган:

Избор на изпълнител за доставка на медицински изделия и консумативи за нуждите на Националната програма за развитие на трансплантацията на стволови клетки в Р.България 2007-2013г.

II.1.2) Вид на поръчката и място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите

(Изберете само една категория — строителство, доставки или услуги, която съответства в най-голяма степен на конкретния обект на вашата поръчка или покупка/и)

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указани от възложителя	<input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените	Категория услуга No (Относно категориите услуги 1—27, моля, вижте приложение II към Директива 2004/18/ЕО)
Основна площадка или място на изпълнение на строителството код NUTS:	Основно място на доставка Крайните получатели, съгласно списък - приложение №2 към утвърдената документация код NUTS: BG	Основно място на предоставяне на услугите код NUTS:

II.1.3) Настоящото обявление обхваща

- Обществена поръчка
 Създаването на динамична система за покупки (ДСП)
- Създаването на рамково споразумение

II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (в приложимите случаи)

- Рамково споразумение с няколко оператора
 Рамково споразумение с един оператор

Брой: _____ или, в приложимите случаи, максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение

Срок на действие на рамковото споразумение:

Срок на действие в година/и: _____ или в месец/и: _____

Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:

Обща прогнозна стойност на покупките за целия срок на действие на рамковото споразумение (в приложимите случаи; посочете само цифри):

Прогнозна стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

Честота и стойност на поръчките, които трябва да бъдат възложени (ако са известни):			
П.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките: Избор на изпълнител за доставка на медицински изделия и консумативи за нуждите на Националната програма за развитие на трансплантацията на стволови клетки в Р.България 2007-2013г.			
П.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)			
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Основен речник</td> <td style="text-align: center;">Допълнителен речник (в приложимите случаи)</td> </tr> </table>	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)		
Основен обект	33140000		
П.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
П.1.8) Разделяне на обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>		
Ако да, офертите трябва да бъдат представени за (попълнете само една клетка): <input type="checkbox"/> само една позиция <input checked="" type="checkbox"/> една или повече позиции <input type="checkbox"/> всички позиции			
П.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
П.2) Количество или обем на поръчката			
П.2.1) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи)			
Съгласно утвърдената спецификация В приложимите случаи, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:			
П.2.2) Опции (в приложимите случаи)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Ако да, описание на тези опции: _____			
Ако е известен, прогнозен график за използване на тези опции: в месеци: _____ или дни: _____ (от възлагането на поръчката)			
Брой на възможните подновявания (ако има такива): _____ или обхват: между _____ и _____			
Ако е известен, в случай на подновяеми поръчки за доставки или услуги, прогнозен график за последващи поръчки: в месеци: _____ или дни: _____ (от възлагането на поръчката)			
П.3) Продължителност на поръчката или срок за изпълнението			
Продължителност в месеци: 3 или дни _____ (от възлагането на поръчката) или начало _____ дд/мм/гггг завършване _____ дд/мм/гггг			

РАЗДЕЛ III: ПРАВНА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия във връзка с поръчката

III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции (в приложимите случаи):

Гаранция за участие – съгласно одобрената документация за участие в процедурата; Гаранция за изпълнение – 5 % от стойността на договора без ДДС

III.1.2) Основни финансови условия и начини на плащане и/или позоваване на разпоредбите, които ги уреждат:

Договорите за изпълнение се сключват в български лева, при условията на чл.41 от Закона за обществените поръчки и при осигурен финансов ресурс. Заплащането на стоките по договора се извършва в лева, отложено в срок до 15 дни, чрез банков превод, след представяне на следните документи:

- доставна фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 броя заверени копия;
- приемно – предавателни протоколи, заверени от крайните получатели и парафирани от дирекция "Лекарствена политика";
 - обобщен опис на приемателно- предавателните протоколи;
 - писмени заявки – разпределения, парафирани от дирекция "Лекарствена политика";
 - декларация за съответствие от производителя или негов упълномощен представител и/или Сертификат за качество – СЕ маркировка.

III.1.3) Правна форма, която трябва да придобие групата от икономически оператори, на която се възлага поръчката (в приложимите случаи):

Ако участникът, определен за изпълнител е обединение на физически и/или юридически лица, то преди подписване на договор обединението трябва да се регистрира като юридическо лице, което да е обвързано с офертата, подадена от обединението, съгласно чл.25, ал.3 от ЗОП.

III.1.4) Други особени условия, приложими към изпълнението на поръчката (в приложимите случаи)

Да Не

Ако да, описание на особените условия:

- Участниците в процедурата за възлагане на обществената поръчка трябва да притежават разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия.
- Участникът следва да представи копие на валиден сертификат за въведена система за управление на качеството ISO 9001:2000 на производителя на съответния реактив, консуматив

III.2) Условия за участие

III.2.1) Лично състояние на икономическите оператори, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри:

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

1. Оригинал или нотариално заверено копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника или Единен идентификационен код съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър, когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец. Когато участникът е физическо лице – документ за самоличност.
2. Оригинал или нотариално заверено копие на документи,

<p>удостоверяващи представителната власт на лицето, от което изхожда офертата в случай, че това не е законния представител на участника</p> <p>3. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1 и ал.2 от ЗОП - за юридическите лица - от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП, за едноличните търговци - от лицата, които представляват участника, за физическите лица - от участника. Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.5 - от лицата по чл.47 ал.5 от ЗОП. (Образец №4)</p>	
<p>III.2.2) Икономически и финансови възможности</p>	
<p>Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:</p> <p>заверено от участника копие от последния годишен счетоводен баланс и отчета за приходи и разходи/отчета за доходите, заверени от експерт счетоводител, в случаите, при които това е задължително съгласно Закона за счетоводство (чл.50, ал.1, т.2 от ЗОП).</p>	<p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <p>Съгласно одобрената документация</p>
<p>III.2.3) Технически възможности</p>	
<p>Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:</p> <p>1. За медицинските изделия и ин витро диагностичните медицински изделия</p> <ul style="list-style-type: none"> - наименование и адрес на управление на производителя, негов упълномощен представител и/ или вносителя и инструкция за употреба на български език, в съответствие с чл.16 от ЗМИ - в заверено от участника копие. - разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия издадено на участника в процедурата - копие заверено с подпис и свеж печат от участника - декларация за съответствие, издадена от производителя, когато оценката е извършена от самия производител или - декларация за съответствие от производителя и СЕ - сертификат за съответствие, когато в оценката на изделието участва нотифициран орган. 	<p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <p>Съгласно одобрената документация</p>

<p>2. За изделията, които не са медицинските изделия и ин витро диагностичните медицински изделия, включително за тези с предназначение "For research use only".</p> <p>- сертификат за системата по качество или еквивалентен за производителя на изделията за общолабораторна употреба - копие заверено с подпис и свеж печат от участника</p> <p>- документ/и от производителя, удостоверяващ/и, че изделията са с предназначение "For research use only".</p> <p>Документите се представят в заверено от участника копие, в превод на български език.</p> <p>3. Заверено от участника копие на валиден сертификат за въведена система за управление на качеството ISO 9001:2000 на производителя на съответния реактив, консуматив, кит.</p>	
<p>III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрита</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места</p>	

III.3) Специфични условия за поръчки за услуги

<p>III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:</p> <hr/>	
<p>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугата Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>	

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

IV.1) Вид процедура

IV.1.1) Вид процедура	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита	
<input type="checkbox"/> Ограничена	
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена	Обосноваване на избора на ускорена процедура:
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
	Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани икономически оператори в раздел VI.3) Допълнителна

информация	
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Обосноваване на избора на ускорена на договаряне процедура:
<hr/>	
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
IV.1.2) Ограничение на броя на операторите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват (ограничени процедури и процедури на договаряне, състезателен диалог)	
Предвиден брой на операторите _____ или предвиден минимален брой _____ и, в приложимите случаи, максимален брой _____	
Обективни критерии за ограничаване на броя на кандидатите:	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог) Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Използване на процедура на етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти	
IV.2) Критерии за възлагане	
IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, попълнете съответната/ите клетка/и)	
<input checked="" type="checkbox"/> Най-ниска цена	
или	
<input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта с оглед на	
<input type="checkbox"/> посочените по-долу критерии (критериите за възлагане трябва да бъдат посочени с тяхната тежест или в низходящ ред на важност в случаите, в които определянето на тежест е невъзможно поради очевидни причини)	
<input type="checkbox"/> критериите, посочени в спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за договаряне или в описателния документ	
Критерии	Тежест
IV.2.2) Ще се използва електронен търг	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, допълнителна информация относно електронния търг (в подходящите случаи)	
<hr/>	
<hr/>	
IV.3) Административна информация	
IV.3.1) Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган (в приложимите случаи)	
<hr/>	
<hr/>	
IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчка Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Ако да,	
<input type="checkbox"/> Обявление за предварителна информация <input type="checkbox"/> Обявление в профила на купувача	
Номер на обявлението в ОВ: _____/S- от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (в приложимите случаи)	
IV.3.3) Условия за получаване на спецификациите и допълнителни документи (с	

изключение на ДСП) или на описателен документ (в случая на състезателен диалог)	
Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи	Час: 17:00
Дата: 21/01/2010 дд/мм/гггг	
Платими документи	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (посочете само цифри): 60 Валута: BGN	
Условия и начини на плащане:	
Цената на документацията се заплаща в касата на Министерството на здравеопазването, всеки работен ден от 14:00 до 17:00 часа или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването - БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ - BNBG BGSD. Цената е с включен ДДС.	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или на искания за участие	Час: 17:00
Дата: 01/02/2010 дд/мм/гггг	
IV.3.5) Дата на изпращане на поканите за представяне на оферти или за участие на избраните кандидати (ако е известно)	
(в случая на ограничени процедури и процедури на договаряне и състезателен диалог)	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
IV.3.6) Език/ци, на 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) Минимален срок , през който оферентът е обвързан от офертата (открита процедура)	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или продължителност в месец/и: _____ или дни: 90 от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата	
IV.3.8) Условия за отваряне на офертите	Час: 10:30
Дата: 02/02/2010 дд/мм/гггг	
Място (в приложимите случаи): в сградата на Министерство на здравеопазването, пл. Св. Неделя № 5, ет. II-ри	
Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Съгласно чл. 68, ал. 4 от ЗОП	

РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления:	

VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансирани от общностни фондове	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:	

VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи)	

Процедурата е открита с Решение РД-17-775/28.10.2009 г. на министъра на здравеопазването.

VI.4) Процедури по обжалване

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

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Пощенски адрес

бул. Витоша № 18

Град София	Пощенски код 1000	Страна Република България
	Телефон 02 9884070	
E-mail cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		

Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)

Официално наименование

Пощенски адрес

Град	Пощенски код	Страна
	Телефон	
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		

VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.4.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.4.3)

Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове 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

Пощенски адрес

бул. Витоша № 18

Град София	Пощенски код 1000	Страна Р. България
	Телефон 02 9884070	
E-mail cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		

VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление

Дата: 10/12/2009 дд/мм/гггг

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

I) Адреси и места за контакти, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
II) Адреси и места за контакт, от които може да се получат спецификациите и допълнителни документи (включително документите относно състезателен диалог или динамична система за покупки)		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите/заявленията за участие		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 1 Заглавие: БИОХИМИЧЕН СКРИНИНГ за синдром на Даун и други хромозомни болести, дефекти на невралната тръба и коремната стена

1) Кратко описание БИОХИМИЧЕН СКРИНИНГ за синдром на Даун и други хромозомни болести, дефекти на невралната тръба и коремната стена		
2) Общ терминологичен речник (CPV)		
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33140000	
3) Количество или обем съгласно Приложение №2А от документацията за участие Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:		
4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи) Продължителност в месеци: 3 или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката) или начало _____ дд/мм/гггг завършване _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация относно обособените позиции 17 позиции-реактиви; 57 позиции-консумативи		

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 2 Заглавие: МАСОВ НЕОНАТАЛЕН СКРИНИНГ ЗА ФКУ;

1) Кратко описание МАСОВ НЕОНАТАЛЕН СКРИНИНГ ЗА ФКУ;		
2) Общ терминологичен речник (CPV)		
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33140000	
3) Количество или обем съгласно Приложение №2А от документацията за участие Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:		
4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи) Продължителност в месеци: 3 или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката) или начало _____ дд/мм/гггг завършване _____ дд/мм/гггг		

5) Допълнителна информация относно обособените позиции

3 позиции

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 3 Заглавие: СКРИНИНГ ЗА ВНХ (21 ХИДРОКСИЛАЗЕН ДЕФИЦИТ)

1) Кратко описание

СКРИНИНГ ЗА ВНХ (21 ХИДРОКСИЛАЗЕН ДЕФИЦИТ)

2) Общ терминологичен речник (CPV)

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33140000	

3) Количество или обем

съгласно Приложение №2А от документацията за участие

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

_____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)

Продължителност в месеци: 3 или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката)

или

начало _____ дд/мм/гггг

завършване _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация относно обособените позиции

21 позиции РЕАКТИВИ ЗА ВНХ

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 4 Заглавие: ДНК ДИАГНОСТИКА ДОРОДОВА И ПОСЛЕРОДОВА

1) Кратко описание

ДНК ДИАГНОСТИКА ДОРОДОВА И ПОСЛЕРОДОВА

2) Общ терминологичен речник (CPV)

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33140000	

3) Количество или обем

съгласно Приложение №2А от документацията за участие

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

_____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)

Продължителност в месеци: 3 или дни _____ (считано от датата на възлагане на

поръчката) или начало _____ дд/мм/гггг завършване _____ дд/мм/гггг
5) Допълнителна информация относно обособените позиции 10 позиции ДНК ДИАГНОСТИКА ДОРОДОВА И ПОСЛЕРОДОВА

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция №: 5 Заглавие: МИКРОДЕЛЕЦИОННИ /
МИКРОДУПЛИКАЦИОННИ СИНДРОМИ - aCGH

1) Кратко описание МИКРОДЕЛЕЦИОННИ / МИКРОДУПЛИКАЦИОННИ СИНДРОМИ - aCGH		
2) Общ терминологичен речник (CPV)		
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33140000	
3) Количество или обем съгласно Приложение №2А от документацията за участие Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:		
4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи) Продължителност в месеци: 3 или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката) или начало _____ дд/мм/гггг завършване _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация относно обособените позиции 14 позиции		

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция №: 6 Заглавие: ВРОДЕНИ МАЛФОРМАЦИИ / ИНПР- микрочипов
ДНК-анализ

1) Кратко описание ВРОДЕНИ МАЛФОРМАЦИИ / ИНПР- микрочипов ДНК-анализ		
2) Общ терминологичен речник (CPV)		
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33140000	
3) Количество или обем съгласно Приложение №2А от документацията за участие Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:		

4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)

Продължителност в месеци: 3 или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката)

или

начало _____ дд/мм/гггг

завършване _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация относно обособените позиции

21 позиции

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