



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лере 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: 00080
 Поделение: _____
 Изходящ номер: от дата 13/09/2012
 Коментар на възложителя:
 „Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки по прекратени позиции и лекарствени продукти /биопродукти/ за обезпечаване на имунизационния календар на страната за 2012 г., по обособени позиции“.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301350	
Лице за контакти Евелина Василкова		
Електронна поща evasilkova@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (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"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.1		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.П		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.П		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		

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

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

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

„Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки по прекратени позиции и лекарствени продукти /биопродукти/ за обезпечаване на имунизационния календар на страната за 2012 г., по 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 _____ _____	Място на изпълнение на доставката За място на доставяне на медицинските изделия се определят крайните получатели, съгласно Приложение №2 от Документацията – Списък на центровете по трансфузионна хематология. За място на доставяне на биопродуктите се определя склада на	Място на изпълнение на услугата _____ _____

код NUTS:	МЗ за биопродукти, гр. София, бул. „Ген. Столетов“ №44а. код NUTS: BG	код NUTS:
<p>II.1.3) Настоящото обявление е за</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД)</p> <p><input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение</p>		
<p>II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)</p> <p><input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител</p> <p>Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение</p> <p>Срок на рамковото споразумение: Срок в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:</p> <hr/> <p>Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо): Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:</p> <p>Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):</p> <hr/>		
<p>II.1.5) Кратко описание на поръчката:</p> <p>Предметът на поръчката включва:</p> <p>1. Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки по прекратени позиции на обществена поръчка с предмет: „Доставка на медицински изделия, включително ин-витро диагностични изделия, за вземане, диагностициране, преработване и съхраняване на кръв и кръвни съставки разделени на групи и позиции, съгласно Приложение № 1 – „Спецификация“, по обособени позиции:</p> <p>Обособена позиция № 1 – „Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки – Вакуум епруветки с калиево EDTA – от 3-5 ml.;</p> <p>Обособена позиция № 2 – Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки – Епруветки с вакуум с калиево EDTA – от 5-10 ml. и диаметър 10-15 мм.;</p> <p>Обособена позиция № 3 – „Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки – Microplates flat bottom;</p> <p>Обособена позиция № 4 – Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки – Microplates U bottom;</p> <p>2. Доставка на лекарствени продукти /биопродукти/ за обезпечаване на имунизационния календар на страната за 2012 г.,</p> <p>Обособена позиция № 5 – Доставка на Човешки специфичен имуноглобулин срещу кримска хеморагична треска“</p>		

П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	
Доп. предмети	33651600	
П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/>	Не <input checked="" type="checkbox"/>
П.1.8) Обособени позиции (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):		
<input type="checkbox"/> само за една обособена позиция	<input checked="" type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции	<input type="checkbox"/> за всички обособени позиции
П.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/>	Не <input checked="" type="checkbox"/>

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

„Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки по прекратени позиции и лекарствени продукти /биопродукти/ за обезпечаване на имунизационния календар на страната за 2012 г., по обособени позиции“.

Обособена позиция № 1 – „Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки – Вакуум епруветки с калиево EDTA – от 3-5 ml.;

Обособена позиция № 2 – Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки – Епруветки с вакуум с калиево EDTA – от 5-10 ml. и диаметър 10-15 mm.;

Обособена позиция № 3 – „Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки – Microplates flat bottom;

Обособена позиция № 4 – Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки – Microplates U bottom;

Обособена позиция № 5 – Доставка на Човешки специфичен имуноглобулин срещу кримска хеморагична треска“

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 64053.50 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 31/12/2012 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:

Условия и размер на гаранцията за участие в процедурата и на гаранцията за изпълнение на договора:

а) Гаранцията за участие:

- Обособена позиция № 1 – 86 лв.,
- Обособена позиция № 2 – 330 лв.,
- Обособена позиция № 3 – 10 лв.,
- Обособена позиция № 4 – 110 лв.,
- Обособена позиция № 5 – 102 лв.,

Гаранцията за участие се представя в една от формите, съгласно чл. 60 от Закона за обществените поръчки:

– оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерството на здравеопазването, със срок на валидност не по-кратък от срока на валидност на офертата, считано от крайния срок за получаване на заявлението. Банковата гаранция, издадена от чуждестранна банка, следва да е авизирана чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението.

– парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие.

б) Гаранция за изпълнение на договора – При сключване на договора, участникът, определен за изпълнител представя гаранция за изпълнение на същия, която се освобождава след неговото изпълнение. Гаранцията е в размер на 3 % (три процента) от стойността на договора без ДДС и е с валидност 60 дни след изтичане на срока на договора. Гаранцията се представя в една от формите, съгласно чл. 60 от Закона за обществените поръчки:

– оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка. Банковата гаранция, издадена от чуждестранна банка, следва да е авизирана чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението.

– парична сума, преведена по банкова сметка на Министерството на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие.

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

Условията на плащане са посочени в документацията на възложителя в раздел V. "Начин на плащане"

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

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

Ако да, опишете ги:

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. Копие на документ за регистрация или единен идентификационен код, съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър, когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец; копие от документа за самоличност, когато участникът е физическо лице, при условията в документацията на възложителя.
2. Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника в процедурата (когато участникът не се представлява от лицата, които имат право на това, съгласно документите му за регистрация).
3. Документ - договор или споразумение, подписан от лицата, включени в обединението, когато участник в процедурата е обединение/консорциум, което не е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващия, при условията в документацията на възложителя.
4. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, ал. 2 и ал. 5 от ЗОП, попълнени образци от настоящата документация.
5. Разрешение за търговия на едро с медицински изделия от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото им да търгуват с медицински изделия, издаден от компетентен орган на друга държава членка или на друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария или да са производители установени на територията на Република България - за обособена позиция №1, 2, 3 и 4.
6. Валидно разрешение за употреба на биопродуктите в страната, издадено в съответствие с чл. 51 на ЗЛПХМ или регламент (ЕО) №726/2004 на Европейския парламент и Съвета на ЕС - за обособена позиция №5.
7. Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти или удостоверение за регистрация за търговия на едро с лекарства - за обособена позиция №5.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

няма

Минимални изисквания (когато е приложимо):

няма

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:

по обособени позиции №1, 2, 3 и 4
- декларация, че изделията притежават CE-mark

Минимални изисквания (когато е приложимо):

по обособени позиции №1, 2, 3 и 4
- Предлаганите медицински изделия трябва да притежават

	CE-mark;
<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

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

<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 _____ или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____</p> <p>Критерии за ограничаване броя кандидатите:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
--

<p>IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти. Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>

IV.2) Критерий за оценка на офертите

<p>IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (моля, отбележете приложимото)</p>

<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при <input type="checkbox"/> посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини) <input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ	
Показатели	Тежест
IV.2.2) Ще се използва електронен търг Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)	
IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Ако да, посочете къде: <input checked="" type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача Номер на обявлението в РОП: 468729 от 14/02/2012 дд/мм/гггг <input checked="" type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо) Номер на обявлението в РОП: 428326 от 24/02/2011 дд/мм/гггг	
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: 27/09/2012 дд/мм/гггг Час: 17:30	
Платими документи Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Ако да, цена (в цифри): 6 Валута: BGN Условия и начин за плащане: Плащането може да бъде извършено по сметка на Министерство на здравеопазването – Банка: БНБ Централно управление, ВИС: BNBG BGSD, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, в платежното нареждане се посочва номера на решението на поръчката или в касата на Министерство на здравеопазването на адрес: гр. София – 1000, пл. „Света Неделя“ № 5, ет. 4, стая № 408 от 14.00 –16.00 ч. Документацията за участие може да се заявява предварително на тел. 02 9301 461. Документацията се получава всеки работен ден от 9,00 часа до 17,30 часа на адрес – гр. София – 1000, пл. „Света Неделя“ № 5, ст. 211 срещу представяне на документ, доказващ закупуването ѝ по съответния ред до 10 дни преди изтичане на срока за получаване на офертите.	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие Дата: 07/10/2012 дд/мм/гггг Час: 17:30	
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: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)

IV.3.8) Условия при отваряне на офертите
Дата: 09/10/2012 дд/мм/гггг Час: 11:00
Място (когато е приложимо): площад "Света Неделя" № 5 в сградата на Министерство на здравеопазването
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да Не
На основание чл. 88, ал. 2 от ЗОП Кандидатите или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масова информация и на юридически лица с нестопанска цел имат право да присъстват при отваряне на заявленията.

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 срadmin@срс.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		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 13/09/2012 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: „Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки - Вакуум епруветки с калиево EDTA – от 3-5 ml.

1) Кратко описание		
Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки - Вакуум епруветки с калиево EDTA – от 3-5 ml.		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	
3) Количество или обем		
Съгласно техническите изисквания и спецификация на Възложителя Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		

(в цифри): _____ Валута:	Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 31/12/2012 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: Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки - Епруветки с вакуум с калиево EDTA – от 5-10 ml. и диаметър 10-15 мм.

1) Кратко описание		
Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки - Епруветки с вакуум с калиево EDTA – от 5-10 ml. и диаметър 10-15 мм		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	
3) Количество или обем		
Съгласно техническите изисквания и спецификация на Възложителя		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): _____ Валута:		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 31/12/2012 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: „Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки - Microplates flat bottom.

1) Кратко описание Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки - Microplates flat bottom	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000
3) Количество или обем Съгласно техническите изисквания и спецификация на Възложителя Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): _____ Валута: Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 31/12/2012 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: Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки - Microplates U bottom.

1) Кратко описание Доставка на медицински изделия за вземане и диагностициране на кръв и кръвни съставки - Microplates U bottom.	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000
3) Количество или обем Съгласно техническите изисквания и спецификация на Възложителя Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): _____ Валута: Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 31/12/2012 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: 5 Наименование: Доставка на Човешки специфичен имуноглобулин срещу кримска хеморагична треска”.

1) Кратко описание		
Доставка на Човешки специфичен имуноглобулин срещу кримска хеморагична треска		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33651600	
3) Количество или обем		
Съгласно техническите изисквания и спецификация на Възложителя		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): _____ Валута:		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 31/12/2012 дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

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