



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз

ул. Мерсие №2, 2985 Люксембург, ЛЮКСЕМБУРГ

Факс: (352) 29 29 42 670 Адрес за електронна поща: ojs@publications.europa

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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА

Директива 2004/18/ЕО

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Национален идентификационен № (ЕИК) (ако е известен) 000695317		
Пощенски адрес Пл. "Света Неделя" 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
Място/места за контакт Дирекция "ИОП"	Телефон 02 9301314	
На вниманието на Милен Йорданов		
Адрес за електронна поща myordanov@mh.government.bg		Факс 02 9301451
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): http://www.mh.government.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true Електронен достъп до информация (URL): http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true&categoryid=1004 Електронно подаване на оферти и заявления за участие (URL):		
Моля, използвайте приложение А за предоставяне на по-подробна информация.		
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)		
Спецификации и допълнителни документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени от: <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		
<input checked="" type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган,		<input type="checkbox"/> публичноправна организация

включително техни регионални или местни подразделения	
<input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба	
I.3) Основна дейност	
<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване	
I.4) Възлагане на поръчка от името на други възлагащи органи	
Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи (ако да, информация за тези възлагащи органи може да бъде предоставена в приложение А) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА**II.1) Описание**

II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган:		
„Доставка на антиретровирусни лекарствени продукти за допълване на оперативния резерв на Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“, по обособени позиции както следва:		
Обособена позиция № 1: „Доставка на EMTRICITABINE“		
Обособена позиция № 2: „Доставка на ETRAVIRINE“		
Обособена позиция № 3: „Доставка на LOPINAVIR/ RITONAVIR 200mg/50mg“		
Обособена позиция № 4: „Доставка на LOPINAVIR/ RITONAVIR 100mg/25mg“		
Обособена позиция № 5: „Доставка на DARUNAVIR“		
Обособена позиция № 6: „Доставка на RALTEGRAVIR“		
Обособена позиция № 7: „Доставка на TENOFOVIR DISOPROXIL“		
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"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
<input type="checkbox"/> Изпълнение	<input checked="" type="checkbox"/> Покупка	Категория услуга No (Моля, вижте приложение B1 относно категориите услуги)
<input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение	<input type="checkbox"/> Лизинг	
<input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указани от възлагащите органи	<input type="checkbox"/> Наем	
	<input type="checkbox"/> Покупка на изплащане	
	<input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените	
Основна площадка или място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите		
„СБАЛИПБ – проф. Ив. Киров“ ЕАД, гр. София, бул. „Акад. Иван Гешов“ № 17		

код NUTS: BG411		
II.1.3) Информация относно обществената поръчка, рамковото споразумение или динамичната система за покупки (ДСП)		
<input checked="" type="checkbox"/> Обявлението обхваща обществена поръчка	<input type="checkbox"/> Обявлението обхваща създаването на динамична система за покупки (ДСП)	
<input type="checkbox"/> Настоящото обявление обхваща сключването на рамково споразумение		
II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (в приложимите случаи)		
<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко оператора	<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един оператор	
Брой: _____ или (в приложимите случаи) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение		
Срок на действие на рамковото споразумение: Продължителност в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок на действие надвишава четири години:		
Обща прогнозна стойност на покупките за целия срок на действие на рамковото споразумение (в приложимите случаи, посочете само с 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 това е известно):		
II.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките: „Доставка на антиретровирусни лекарствени продукти за допълване на оперативния резерв на Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“, по обособени позиции както следва: Обособена позиция № 1: „Доставка на EMTRICITABINE“ Обособена позиция № 2: „Доставка на ETRAVIRINE“ Обособена позиция № 3: „Доставка на LOPINAVIR/ RITONAVIR 200mg/50mg“ Обособена позиция № 4: „Доставка на LOPINAVIR/ RITONAVIR 100mg/25mg“ Обособена позиция № 5: „Доставка на DARUNAVIR“ Обособена позиция № 6: „Доставка на RALTEGRAVIR“ Обособена позиция № 7: „Доставка на TENOFOVIR DISOPROXIL“		
II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)		
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33600000	
II.1.7) Информация относно Споразумението за държавни поръчки (GPA)		
Поръчката попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки (GPA)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)		
Настоящата поръчка е разделена на обособени позиции:	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	

