



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><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: 01098          Поделение: _____          Изходящ номер: 975 от дата 10/06/2015          Коментар на възложителя:          Партида на възложителят в РОП 01098.</p>
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:</b>		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение – Силистра АД		
Адрес ул. Петър Мутафчиев №80		
Град Силистра	Пощенски код 7500	Държава РБългария
За контакти Г. Георгиев	Телефон 086 818447	
Лице за контакти Г. Георгиев		
Електронна поща	Факс 086 823917	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): <a href="http://www.mbal-silistra.bg">www.mbal-silistra.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://mbal-silistra.bg/tender/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0-%D0%BD%D0%B0-%D1%80%D0%B0%D0%B7%D1%82%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%B8-%D0%B7%D0%B0-%D1%85%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%B0/">http://mbal-silistra.bg/tender/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B0-%D0%BD%D0%B0-%D1%80%D0%B0%D0%B7%D1%82%D0%B2%D0%BE%D1%80%D0%B8-%D0%B7%D0%B0-%D1%85%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%B0/</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.І		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІ		
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.ІІІ		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b>		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана	

местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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 отдых и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдых, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
<b>Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и</b>	
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:

#### 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 Отделение по Хемодиализа . код NUTS: BG325	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)

<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители	<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител
Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение	

#### Срок на рамковото споразумение:

Срок в години: \_\_\_\_\_ или в месеци: \_\_\_\_\_

Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:

**Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо):**

Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): \_\_\_\_\_ Валута:

или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):****П.1.5) Кратко описание на поръчката:**

„Доставка на разтвори за хемодиализа; на медицински изделия и лекарствени продукти за перитонеално диализно лечение за нуждите на МБАЛ Силистра АД гр. Силистра по обособени позиции“.

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33692800	
Доп. предмети	33181520	

**П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация** Да  Не **П.1.8) Обособени позиции (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)** Да  Не 

Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):

 само за една обособена позиция     
 за една или повече обособени позиции     
 за всички обособени позиции
**П.1.9) Ще бъдат приемани варианти** Да  Не **П.2) Количество или обем на поръчката****П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

ОП включва три обособени позиции - Позиция №1 „Разтвори за хемодиализа“; Позиция №2 - „Медицински изделия за перитонеално диализно лечение“; Позиция №3 - „Лекарствени продукти за перитонеално диализно лечение“.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 110000 Валута: BGN

или 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: 12 или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора) или

начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
 крайна дата на изпълнението \_\_\_\_\_ 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:**

Участниците представят гаранция за участие в процедурата в размер:

- за позиция №1 - 300 лв.; за позиция №2 - 10; за позиция №3 - 200 лв;

вносима по посочената сметка / или в касата на ЛЗ/, или банкова гаранция за срока на валидност на предложението.

Гаранция за изпълнение на договора - 3 % от стойността на поръчката, за която е сключен договора с определения Изпълнител, внесена по посочената сметка или безусловна и неотменима банкова гаранция със срок на валидност до приключване изпълнението на договора.

"МБАЛ – Силистра" АД гр. Силистра, ул. "Петър Мутафчиев" №80  
 „ДСК“ ЕАД гр. Силистра  
 IBAN BG34STSA93000000582642  
 BIC /SWIFT/ STSABGSF

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

Със собствени средства в български лева чрез банков превод, разсрочено в срок 60 дни, след представяне на следните документи: доставна фактура, предавателно-приемателен протокол и писмена заявка.

##### **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:

Представяне на участника /по образец/, което да включва:

а) посочване на 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 или участникът е установен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на процедурата;

б) декларация по чл. 47, ал.9 от ЗОП по образец.

Декларация за липса на свързаност с друг участник или кандидат в съответствие с чл. 55, ал.7 - по образец.

Декларация за срока на доставка - поставена в плик №2.

Декларация за срока на отложено плащане / 60 календарни дни/ - поставена в плик №2.

Оторизация от производителя /заверено копие/ за продуктите за които участникът подава оферта.

Плик № 1 с надпис „Документи за подбор“, в който се поставят документите, изисквани от възложителя, отнасящи се до критериите за подбор на участниците или кандидатите;

Плик № 2 с надпис „Предложение за изпълнение на поръчката“, декларацията за срока на доставка и декларацията за отложено плащане, и ако е приложимо - декларация по чл. 33, ал.4 от ЗОП.

Плик № 3 с надпис „Предлагана цена“, който съдържа ценовото предложение на участника

Декларация за приемане на условията в проекта на договора - свободен текст.

Декларации по образец.

Попълнена спецификация .

Документи изискуеми в техническите условия към описанието на всяка позиция.

При участници обединения- копие на договора за обединение, а когато в договора не е посочено лицето, което представлява участниците в обединението- и документ, подписан от лицата в обединението, в който се посочва представляващият. В документът за създаване на обединение трябва да бъде определено и посочено разпределението на дейностите между членовете при изпълнението на обществената поръчка, с което Участникът следва да съобрази представянето на документите по чл.56, ал.3 от ЗОП.

Списък на документите, които се съдържат в офертата, с подпис на участника.

### **III.2.2) Икономически и финансови възможности**

Изискуеми документи и информация:

Няма поставено условие.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Няма поставено условие.

### **III.2.3) Технически възможности**

Изискуеми документи и информация:

Доказателства за техническите възможности - по чл.51, ал.1 т.1 от ЗОП -списък на доставките, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с доказателство за извършената

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Доказателства за техническите възможности - по чл.51, ал.1 т.1 от ЗОП -списък на доставките, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с доказателство за извършената

доставка и услуга.	доставка и услуга- минимум 3.
<b>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания	
<input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания	

**III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги**

<b>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:
_____

<b>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
---

**РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**

**IV.1) Вид процедура**

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>	
<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"/> <i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</i>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Основания за избора на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	

**IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват в договарянето или диалога (ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)**

брой \_\_\_\_\_  
или минимален брой \_\_\_\_\_ и (когато е приложимо) максимален брой \_\_\_\_\_  
Критерии за ограничаване броя кандидатите:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**IV.2) Критерий за оценка на офертите**

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

<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	
<b>Показатели</b>	<b>Тежест</b>
<b>IV.2.2) Ще се използва електронен търг</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	

**IV.3) Административна информация**

<b>IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)</b>	
<b>IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>	
Ако да, посочете къде:	
<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача Номер на обявлението в РОП: _____ от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
<b>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)</b>	
Срок за получаване на документация за участие	
Дата: 21/07/2015 дд/мм/гггг	Час: 16:30
<b>Платими документи</b> <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>	
Ако да, цена (в цифри): 5 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
Възложителят не поставя изискване за закупуване на документацията за участие. Посочената цена е за лица поискали да получат същата на хартиен носител. В случай, че лице поиска да закупи документацията може да направи това: в брой в Административната стора на „МБАЛ-Силистра“ етаж втори стая „Каса“; фактурира в счетоводството на „МБАЛ Силистра“ АД, гр. Силистра, ул. „Петър Мутафчиев“ № 80 - всеки работен ден от 07.30 ч. до 12.00 ч. и от 12.30 до 16.30ч.; или по банкова сметка на Възложителя: „МБАЛ -Силистра“ АД, а именно: „ДСК“ ЕАД гр. Силистра -IBAN BG34STSA93000000582642; BIC /SWIFT/ STSABGSF - с платежно нареждане в оригинал /като възложителят изпраща документацията за сметка на лицето поискало същата/ - на цена 5 лв. с ДДС.	
<b>IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие</b>	
Дата: 21/07/2015 дд/мм/гггг	Час: 16:30
<b>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)</b>	
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: 120 (от крайния срок за получаване на оферти)

**IV.3.8) Условия при отваряне на офертите**

Дата: 23/07/2015 дд/мм/гггг

Час: 10:00

Място (когато е приложимо): гр. Силистра, ул. "Петър Мутафчиев" № 80  
«Административна сграда» ет.2.

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

При отваряне на офертите и ценовите оферти, могат да присъстват лица съгласно чл.68 ал.3 и чл.69а ал. 3 от ЗОП.

**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)**

Посочените срокове са намалени на основание чл.14 ал. 3 – прилагане на опростени правила.

**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

срсаadmin@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):		
<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)</b> Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби: Съгласно чл. 120 от ЗОП.		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 10/06/2015 дд/мм/гггг		

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

<b>I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие</b>		

<b>(спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие</b>		
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: Позиция №1 „Разтвори за хемодиализа“.

<b>1) Кратко описание</b>		
Позиция №1 „Разтвори за хемодиализа“ - съгласно изискванията на спецификацията.		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	33692800	
<b>3) Количество или обем</b>		
Съгласно спецификацията		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 70000 Валута: BGN		
или от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>		
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата _____ дд/мм/гггг		

крайна дата \_\_\_\_\_ 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: Позиция №2 „Медицински изделия за перитонеално диализно лечение”.

**1) Кратко описание**

Позиция №2 – „Медицински изделия за перитонеално диализно лечение”, включваща:

- Трансферен сет;
- Клампи;
- Титаниеви адаптери;
- Перитониални катетри с различна дължина;

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33181520	

**3) Количество или обем**

Съгласно спецификацията.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 2000 Валута: BGN

или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)**

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)

или

начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

крайна дата \_\_\_\_\_ 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: Позиция №3 – „Лекарствени продукти за перитонеално диализно лечение”.

**1) Кратко описание**

Позиция №3 – „Лекарствени продукти за перитонеално диализно лечение”, включваща:

- CAPD за възрастни - Торби x 2 литра с необходимите аксесоари съгласно техническата спецификация;

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33692800	

**3) Количество или обем**

Съгласно спецификацията.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 38000 Валута: BGN

или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)**

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)

или

начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

крайна дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

**5) Допълнителна информация**

---



---



---

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