

<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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 медицински консумативи и лабораторни реактиви за нуждите на "МБАЛ - Троян" ЕООД

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 "МБАЛ - Троян" ЕООД код NUTS: BG315	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS: _____

II.1.3) Настоящото обявление е за

Възлагане на обществена поръчка Създаване на динамична система за доставки (ДСД)

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):**П.1.5) Кратко описание на поръчката:**

Доставка на медицински консумативи и лабораторни реактиви за нуждите на "МБАЛ - Троян" ЕООД

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	EA26
Доп. предмети	33696500	EA26

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

П.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

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)**

Количествата и обемите на медицинските консумативи и лабораторни реактиви са посочени в 14 /четирнадесет/ обособени позиции, подробно описани в одобрената документация към процедурата.

1. Медицински консумативи.
2. Клинична химия и серология - реактиви за автоматични биохимични анализатори " NEXST" и " Алера".
3. Реактиви за автоматични хематологични анализатори "МЕДОНИК-СА 550" - девет параметров и "Адвия-60"-дванадесет параметров.
4. Тест ленти за уринен анализатор " DIRUI H-100" и контролен материал - урина.
5. Коагулация - реактиви за автоматичен коагулометър "Тромболайзер Компакт X и полуавтоматичен коагулометър "Мерлин-МС1".
6. Експресни тестове.
7. Консумативи за автоматични биохимични анализатори "Алера" и " Некст".
8. Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор "Combi line" Eschweiler.
9. Консумативи за автоматичен коагулометър "Тромболайзер Компакт X" и полуавтоматичен коагулометър "Мерлин-МС1".
10. Реактиви за имунологичен анализатор "AXSYM" на "АВВОТ".
11. Реактиви и консумативи за глюкоанализатори: GI.2 на "Кабе" и C line /Bioset/.
12. Реактиви и консумативи за автоматичен имунологичен анализатор AIA-360 на TOSOH.
13. Реактиви и консумативи за изследване на гликиран хемоглобин

на Nysocard /фирма AXIS - Shield/.

14. Консумативи за еднократна употреба.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 120000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да Не

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: 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:

Гаранциите се представят по реда на чл. 60 от ЗОП в следните размери:

Гаранция за участие- следните суми за всяка позиция:

1. Медицински консумативи.
2. Клинична химия и серология - реактиви за автоматични биохимични анализатори " NEXST" и " Алера".
3. Реактиви за автоматични хематологични анализатори "МЕДОНИК-СА 550" - девет параметров и "Адвия-60"-дванадесет параметров.
4. Тест ленти за уринен анализатор " DIRUI H-100" и контролен материал - урина.
5. Коагулация - реактиви за автоматичен коагулометър "Тромболайзер Компакт X и полуавтоматичен коагулометър "Мерлин-МС1".
6. Експресни тестове.
7. Консумативи за автоматични биохимични анализатори "Алера" и " Некст".
8. Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор "Combi line" Eschweiler.
9. Консумативи за автоматичен коагулометър "Тромболайзер Компакт X" и полуавтоматичен коагулометър "Мерлин-МС1".
10. Реактиви за имунологичен анализатор "AXSYM" на "АВВОТ".
11. Реактиви и консумативи за глюкоанализатори: GI.2 на "Кабе" и C line /Bioset/.
12. Реактиви и консумативи за автоматичен имунологичен анализатор AIA-360 на TOSH.
13. Реактиви и консумативи за изследване на гликиран хемоглобин на Nysocard /фирма AXIS - Shield/.

14. Консумативи за еднократна употреба.

НЕВАЛИДИРАН

Гаранциите се представят по реда на чл. 60 от ЗОП в следните размери:

Гаранция за участие- следните суми за всяка позиция:

- 1 .Медицински консумативи -550 лв.
2. Клинична химия и серология - реактиви за автоматични биохимични анализатори NEXST и Алера -100 лв.
3. Реактиви за автоматични хематологични анализатори "МЕДОНИК-СА 550"-девет параметров и "Адвия-60" -дванадесет параметров - 80 лв.
- 4.Тест ленти за уринен анализатор "DIRUI H-100" и контролен материал-урина - 20 лв.
5. Коагулация - реактиви за автоматичен и полуавтоматичен коагулометър - 80 лв.

<p>6. Експресни тестове - 20 лв. 7. Консумативи за автоматични биохимични анализатори - 20 лв. 8. Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор - 120 лв. 9. Консумативи за автоматичен и полуавтоматичен коагулометър - 10 лв. 10. Реактиви за имунологичен анализатор - 100 лв. 11. Реактиви и консумативи за глюкоанализатори - 40 лв. 12. Реактиви и консумативи за автоматичен имунологичен анализатор - 40 лв. 13. Реактиви и консумативи за изследване на гликиран хемоглобин - 10 лв. 14. Консумативи за еднократна употреба - 10 лв.</p> <p>Гаранцията за участие е като парична сума или безусловна банкова гаранция с валидност 90 календарни дни от крайния срок за подаване на офертите. Когато гаранцията е парична се внася в брой в касата на болницата или по банкова сметка на "МБАЛ - Троян" ЕООД при "Общинска банка" АД - гр. Троян: IBAN: BG38SOMB91301040065101 BIC: SOMBBGSF</p> <p>Гаранция за изпълнение на договора - 1% от стойността на поръчката. Възложителят има право да задържи гаранцията в случаите по чл.61 от ЗОП.</p>	
<p>III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:</p> <p>Финансирането се извършва от Държавния бюджет чрез РЗОК - Ловеч и МЗ - София. Плащане - по банков път, отложено 30 дни.</p>	
<p>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):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Ако да, опишете ги:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

III.2) Условия за участие

<p>III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:</p> <p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>Кандидатите следва да бъдат регистрирани като търговци по смисъла на ТЗ. Удостоверение за актуално състояние от съда по регистрация на кандидата и Удостоверение за регистрация ЕИК по БУЛСТАТ за непрегистрираните по Закона за търговския регистър. Декларации по чл.47 ал.9 т ЗОП за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, ал.2 и ал. 5 от ЗОП и декларация по чл. 55, ал. 7 от ЗОП и по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП.</p>	
<p>III.2.2) Икономически и финансови възможности</p>	
Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е

Документите, посочени в чл.50, ал.1, т.2 и т.3 от ЗОП. Баланс и отчет за приходите и разходите за предходната 2014 г.	приложимо): Баланс и отчет за приходите и разходите за предходната 2014 г.
III.2.3) Технически възможности	
Изискуеми документи и информация: Списък на основните договори за доставки, изпълнени през последните три години, включително стойностите, датите и получателите, придружен от препоръки за добро изпълнение, съгл. чл. 51, ал. 1, т.1 от ЗОП. Описание на техническото оборудване за осигуряване на доставката. Внедрена система за управление на качеството. Валиден сертификат за въведена система за управление на качеството.	Минимални изисквания (когато е приложимо): Списък на основните договори за доставки, изпълнени през последните три години, включително стойностите, датите и получателите, придружен от препоръки за добро изпълнение, съгл. чл. 51, ал. 1, т.1 от ЗОП. Описание на техническото оборудване за осигуряване на доставката. Внедрена система за управление на качеството. Валиден сертификат за въведена система за управление на качеството.
III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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

III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия Да Не
Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:

III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата Да Не

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 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: _____ _____ _____	
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"/>	
IV.2) Критерий за оценка на офертите	
IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (моля, отбележете приложимото)	
<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 Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо) _____ _____	
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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> 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)	
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: 13/01/2015 дд/мм/гггг Час: 16:00	

Платими документи		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 20 Валута: BGN		
Условия и начин за плащане:		
Документацията за обществената поръчка може да бъде изтеглена от профила на купувача. Ако някой от участниците желае, същата може да му бъде изпратена след заплащането и. Стойността на документацията е 20,00 лв. , без ДДС.		
Документацията за участие се получава в указания срок при техническия секретар срещу платен документ, издаден на гише "Информация" в "МБАЛ -Т роян" ЕООД. Посочената цена е без включен ДДС.		
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие		
Дата: 23/01/2015 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		
<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) 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: 26/01/2015 дд/мм/гггг		Час: 13:30
Място (когато е приложимо): Конферентната зала на "МБАЛ - Троян"ЕООД		
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Законни или упълномощени представители на кандидатите		

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:		
Декември 2015 г.		
VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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.cpc.bg		
Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)		
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.cpc.bg		
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:		
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.cpc.bg		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 01/12/2014 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: Медицински консумативи

1) Кратко описание

Доставка на медицински консумативи за нуждите на "МБАЛ - Троян"ЕООД

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	EA26

3) Количество или обемМЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ
/НАИМЕНОВАНИЕ/МЯРКАГОДИШЕН
РАЗХОД

- 1 Еднократни игли бр.100 000
- 2 Спринцовки двусъставни 2 млбр.36 000
- 3 Спринцовки двусъставни 5 млбр.36 000
- 4 Спринцовки двусъставни 10 млбр.60 000
- 5 Спринцовки двусъставни 20 млбр.17 000
- 6 Спринцовки трисъставни ЦК 50 млбр.3 000
- 7 Система за перфузиябр.3 000
- 8 Инфузионна системабр.10 000
- 9 Кръвопреливна системабр.3 000
- 10 Интравенозен двупътен катетърбр.10 000
- 11 Катетър тип Бътерфлайбр.1 000
- 12 Остриета за скалпелибр.3 000
- 13 Еднократни скалпелибр.300
- 14 ЕКГ електродибр.10 000
- 15 Епруветки V серум 4,4 млбр.10 000
- 16 ЕДТА 2, 2 млбр.10 000
- 17 Коагулация 2,9 мл.бр.5 000
- 18 СУЕ 3,5 млбр.6 000
- 19 Микротейнер ЕДТА 200 мкрлбр.2 000
- 20 Игла с адаптербр.5 000
- 21 Спинални иглибр.400
- 22 Ендотрахеална тръбабр.600
- 23 Анестезиологични шлангове бр.50
- 24 Хипоалергични стерилни ръкавицибр.8 000
- 25 Ръкавици латексовибр.30 000
- 26 Ръкавици полиетиленбр.30 000
- 27 Двупътницибр.400
- 28 Кислородна маска очилабр.400
- 29 Уретрален катетър балонен бр.1 500
- 30 Уринаторни торби с кл. 1,5м с шл. бр.3 000
- 31 Оперативно боне еднократно бр.1 500
- 32 Еднократни калцуни полиетиленбр.1 500
- 33 Маски хирург. с модел. пластинабр.3 000
- 34 ЕКГ хартия Шилер АТ 101 тефтербр.100
- 35 Стомашни сондибр.2 000
- 36 Ендобрехиални аспирационни сондибр.1 000
- 37 Торакален дренажбр.100
- 38 Абдоминален дренажбр.1 000

- 39 Дренаж КЕРбр.100
 40 Централен венозен катетърбр.100
 41 Гипсов бинт 3м./ 10 см.бр.100
 42 Гипсов бинт 3м / 15 смбр.100
 43 Гипсов бинт 3 м / 20 смбр.100
 44 Термометрибр.50
 45 Хибискаръблт. 70
 46 Гел за ултразвукова диагностикалт.120
 47 Полиамидни конци № 0м.10 000
 48 Полиамидни конци № 2м.10 000
 49 Полиамидни конци № 4м.5 000
 50 Полиамидни конци № 4м.5 000
 51Атравматичини конци Polyglycolyc acid№ 1 кутия 24 бр.5
 52 Марлин рапид № 1 90 см HR 48 кутия 24 бр.12
 53 Марлин рапид № 2/0 70 см.режеща 26кутия 24 бр.12
 54 Марлин виолет № 1 6x45 см.кутия 24 бр.12
 55 Марлин виолет № 1 90 см. 48s кръглакутия 24 бр.12
 56 Марлин рапид № 2/0 6x45 см.кутия 24 бр.12
 57 Марлин виолет № 2/0 2x70 см.кутия 24 бр.12
 58 Марлин виолет № 3/0 HR 30кутия 24 бр.12
 59 Цистофикс/Цистодрен/бр.20
 60 Брауноллт. 60

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 55000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да Не

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 _____ 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: Клинична химия и серология - реактиви за автоматични биохимични анализатори: „Некст“ и „Алера“ /на фирма ALFA Wasserman/ и BA400 /на фирма Bio Systems/

1) Кратко описание

Доставка на реактиви за Клинична химия и серология - реактиви за автоматични биохимични анализатори: „Некст“ и „Алера“ /на фирма ALFA Wasserman/ и BA400 /на фирма Bio Systems/

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26

3) Количество или обем

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 _____ 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: Реактиви за автоматични хематологични анализатори „Медоник -СА550“- девет параметров и „Адвия - 60“ - дванадесет параметров

1) Кратко описание

Доставка на Реактиви за автоматични хематологични анализатори „Медоник -СА550“- девет параметров и „Адвия - 60“ - дванадесет параметров

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26

3) Количество или обем

Реактиви за автоматични хематологични анализатори „Медоник - СА550“- девет параметров и „Адвия - 60“ - дванадесет параметров

№наименование мяркагодишен разход в литри

1. Дилуенттуба 1 000
2. Миещ разтвортуба 600
3. Дилуент - 3 диф. туба 2 000
4. Лизант - 3 диф. туба 1 000
5. Миещ р-р - 3 диф. туба 1 000
6. Контролен материал хематология - 3 диф. - 3 нива флакони от 2.5 мл. 24 флакона
7. Термохартия /ролки/ 110 мм ролки 150

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 8000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да Не

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 _____ 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: Тест ленти за уринен анализатор „DIRUI H-100” и контролен материал - урина

1) Кратко описание		
Доставка на Тест ленти за уринен анализатор „DIRUI H-100” и контролен материал - урина		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем		
Тест ленти за уринен анализатор „DIRUI H-100” и контролен материал - урина		
№	наименование	мяркагодишен разход
	във флакони	
1.	H-8 Флакони по 100 тест -ленти	200
2.	H-10 Флакони по 100 тест -ленти	50
3.	H-11 МА Флакони по 100 тест -ленти	10
4.	Контролен материал- урина мл.	12 мл.
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 2000 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input type="checkbox"/> Не <input 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 _____ 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: Коагулация - реактиви за автоматичен коагулометър „Тромболайзер Компакт Х” и полуавтоматичен коагулометър „Мерлин - МС1”

1) Кратко описание		
Доставка на реактиви Коагулация - реактиви за автоматичен коагулометър „Тромболайзер Компакт Х” и полуавтоматичен коагулометър „Мерлин - МС1”		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26

3) Количество или обем

Коагулация – реактиви за автоматичен коагулометър „Тромболайзер Компакт Х“ и полуавтоматичен коагулометър „Мерлин – МС1“

№наименование мяркагодишен разход в мл.

1.Тромбопластин – с ISI от 1.0 до 1.2 флакони 1 000

2.АРТТ флакони 500

3.Фибриноген флакони 1 500

4.Контролна тест – плазма – нормал флакони 72

5.Контролна тест – плазма – абнормал флакони 72

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 8000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да Не

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 _____ 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: 6 Наименование: Експресни тестове

1) Кратко описание

Доставка на Експресни тестове

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	ЕА26

3) Количество или обем

Експресни тестове

№наименованиемяркагодишен разход на тестове

1.Хеликобактер пилори

-кръвен тест

-във фецесимунохроматографска плака

имунохроматографска плака

120 теста

120 теста

2.Тропонин Имунохроматографска плака50 теста

3.Окултни кръвоизливи- потвърдителен тестимунохроматографска плака50 теста

4.Опиати- комбиниран тестимунохроматографска плака10 теста

5.НСВимунохроматографска плака200 теста

6. HbsAg имунохроматографска плака 200 теста 7. HIV 1/2 имунохроматографска плака 200 теста Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 2000 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input type="checkbox"/> Не <input 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 _____ 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: 7 Наименование: Консумативи за автоматични биохимични анализатори „Алера” и „Некст”

1) Кратко описание Доставка на Консумативи за автоматични биохимични анализатори „Алера” и „Некст”						
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV) <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;"></th> <th style="width: 20%;">Осн. код</th> <th style="width: 20%;">Доп. код (когато е приложимо)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Осн. предмет</td> <td>33696500</td> <td>EA26</td> </tr> </tbody> </table>		Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	Осн. предмет	33696500	EA26
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
Осн. предмет	33696500	EA26				
3) Количество или обем Консумативи за автоматични биохимични анализатори „Алера” и „Некст” №наименованиемяркагодишен разход 1. Системен дилуент 2.5 литра 120 лт. 2. Кювети 1000 бр. в опаковка 60 опаковки 3. Деконекс - 12 РА - х - 7 кг. кг. 28кг. Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 2000 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input type="checkbox"/> Не <input 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 _____ 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: 8 Наименование: Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор „Combi line” Eschweiler

1) Кратко описание

Доставка на Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор „Combi line” Eschweiler

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26

3) Количество или обем

Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор „Combi line” Eschweiler

№наименованиемяркагодишен разход

1. Калибратор 4опаковка24
2. Калибратор 3опаковка24
3. BGA4опаковка24
4. BGA3опаковка24
5. WASH 2опаковка50
6. Пълнеж разтвор за К електродфлакон2
7. Пълнеж разтвор за Na електродфлакон2
8. Пълнеж разтвор за референтен електродфлакон2
9. Пълнеж разтвор за PO2 електрод флакон2
10. Пълнеж разтвор за PCO2 електродфлакон2
11. Пълнеж разтвор за Cl електродфлакон2
12. Електроди:

- натрий;
- калий;
- хлориди;
- референтен;
- PO2;
- PCO2;

брой
брой
брой
брой
брой
брой

1
1
1
1
1
1
1

13. Контролен материал за кръвни газове – три нива /комбинирани/
опаковка5

14. Капилярки – 130 мкл x 75 мм.опаковка30

15. Капачки за капиляркиопаковка6

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 12000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? от: _____ до _____ Валута:	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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 _____ 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: 9 Наименование: Консумативи за автоматичен коагулометър „Тромболайзер Компакт Х” и полуавтоматичен коагулометър „Мерлин - МС1”

1) Кратко описание Доставка на Консумативи за автоматичен коагулометър „Тромболайзер Компакт Х” и полуавтоматичен коагулометър „Мерлин - МС1”	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500 ЕА26
3) Количество или обем Консумативи за автоматичен коагулометър „Тромболайзер Компакт Х” и полуавтоматичен коагулометър „Мерлин - МС1” №наименование мяркагодишен разход в брой 1.Кювети за автоматичния коагулометърпаковка по 29 броя500 опаковки 2.Миеш р-р за автоматичния коагулометърфлакон20 фл. 3.Кювети за полуавтоматичния коагулометърпаковка по 100 бр.2 опаковки 4. Съчми за полуавтоматичния коагулометърпаковка по 100 бр.2 опаковки Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 1000 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? 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 _____ 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: 10 Наименование: Реактиви за имунологичен анализатор „AXSYM” на „ABBOT”

1) Кратко описание

Доставка на Реактиви за имунологичен анализатор „AXSYM” на „ABBOT”

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26

3) Количество или обем

Реактиви за имунологичен анализатор „AXSYM” на „ABBOT”

№наименование мяркагодишен разход

1. PSA- общ- 100 теста опаковкаопаковка1
2. CA19-9- 100 теста опаковкаопаковка1
3. TSH- 100 теста опаковкаопаковка4
4. FT4- 100 теста опаковкаопаковка4
5. Солушън4опаковка10
6. Мъп Сол /сол.1/флакон16
7. Пробе клининг сол. флакон6
8. Солушън 3опаковка4
9. Калибратор за TSHопаковка1
10. Калибратор за FT4опаковка1
11. Калибратор за PSA- общоопаковка1
12. Калибратор за CA19-9опаковка1

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 10000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да Не

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 _____ 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: 11 Наименование: Реактиви и консумативи за глюкоанализатори: GL2 /на „Кабе/ и

1) Кратко описание

Доставка на Реактиви и консумативи за глюкоанализатори: GL2 /на „Кабе/ и C line /Biosel /		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем		
Реактиви и консумативи за глюкоанализатори: GL2 /на „Кабе/ и C line /Biosel /		
№наименование мяркагодишен разход		
1.Реактивни епруветкиепруветка36 000 броя		
2.Системен р-рлитър20 литра		
3.Ензимна мембрана за GL2брой4 броя		
4. Шлаухи за GL2 - комплект/ малки и големи/брой2 броя		
5.Стандарт- глюкозаепруветка1 500 броя		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 4000 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input type="checkbox"/> Не <input 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 _____ 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: 12 Наименование: Реактиви и консумативи за автоматичен имунологичен анализатор AIA-360 на TOSOH

1) Кратко описание		
Доставка на Реактиви и консумативи за автоматичен имунологичен анализатор AIA-360 на TOSOH		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем		
Реактиви и консумативи за автоматичен имунологичен анализатор AIA-360 на TOSOH		
наименование мяркагодишен разход		
1.Субстрат- 2 по 2по 100мл.опаковка12		
2.Дилуент - 4 по 100 мл.опаковка6		

- 3. Миеш разтвор -4 по 100 мл. опаковка 6
- 4. Естрадиолопаковка 3
- 5. Фоликулостимулиращ хормонопаковка 3
- 6. Тестостеронопаковка 3
- 7. Прогестеронопаковка 3
- 8. Лутеинизиращ хормонопаковка 3
- 9. Пролактинопаковка 3
- 10. СК-МВ опаковка 3
- 11. Тропонинопаковка 4
- 12. Д-димер опаковка 1
- 13. Миоглобинопаковка 2
- 14. Калибратори за
-фоликулостимулиращ хормон
-естрадиол
-тестостерон
-прогестерон
-пролактин
-лутеинизиращ хормон
-СК-МВ
-Тропонин
-Д-димер
-Миоглобин
опаковка

опаковка
опаковка
опаковка
опаковка
опаковка
опаковка
опаковка
опаковка
опаковка

1

1

1

1

1

1

1

1

1

1

15. Контролен материал флакони 5

16. Детектор -20 броя опаковка опаковка 10

17. Купички за серум опаковка 3

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 4000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да Не

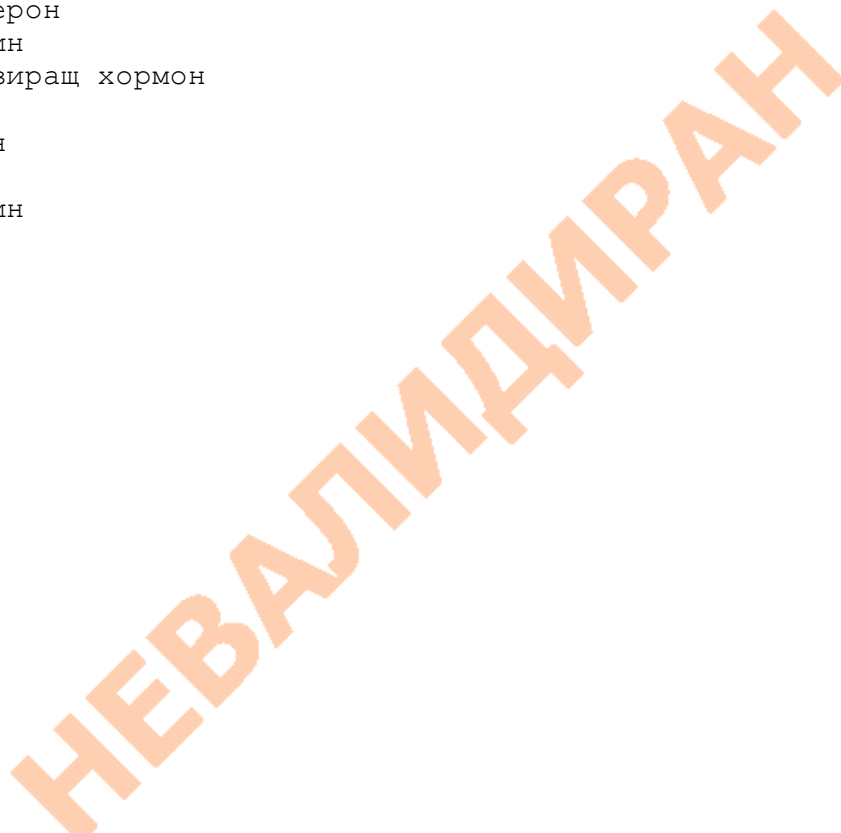
от: _____ до _____ Валута:

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 _____ 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: 13 Наименование: Реактиви и консумативи за изследване на гликиран хемоглобин на Nycocard /ф-ма AXIS - Shield/

1) Кратко описание		
Доставка на Реактиви и консумативи за изследване на гликиран хемоглобин на Nycocard /ф-ма AXIS - Shield/		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем		
Реактиви и консумативи за изследване на гликиран хемоглобин на Nycocard /ф-ма AXIS - Shield/		
наименование мяркагодишен разход		
1. Гликиран хемоглобин - 24 теста в опаковка опаковка 6		
2. Контролен материал за гликиран хемоглобин флакони 5		
3. Д-димер - 24 теста опаковка 1		
4. Капилярка 5 мкл. - 200 броя опаковка 2		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 1000 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input type="checkbox"/> Не <input 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 _____ 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: 14 Наименование: Консумативи за еднократна употреба

1) Кратко описание
Доставка на Консумативи за еднократна употреба

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем		
Консумативи за еднократна употреба		
наименование	мяркагодишен разход	
1.Накрайници		
-сини - 500 бр. в опаковка		
-жълти - 1000 бр.		
опаковка		
опаковка		
3		
6		
2.Микроепруветки 1.5 мл-500 брояопаковка	10	
3.Микроепруветки 0,5 мл-1000 брояопаковка	3	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 1000 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input type="checkbox"/> Не <input 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 _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

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