



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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00086 Поделение: "Многопрофилна болница за активно лечение-Троян"ЕООД Изходящ номер: 2087 от дата 22/10/2013 Коментар на възложителя: Доставка на медицински консумативи, лабораторни реактиви и рентгенови филми за нуждите на "МБАЛ-Троян"ЕООД</p>
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование "Многопрофилна болница за активно лечение - Троян"ЕООД		
Адрес ул. "Радецки" № 30		
Град Троян	Пощенски код 5600	Държава Р България
За контакти Д-р Пенко Бамбов	Телефон 0670 62394	
Лице за контакти Мая Меицова - главна медицинска сестра		
Електронна поща mbal_troyan@abv.bg	Факс 0670 62023	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): Адрес на профила на купувача (URL):		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
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 I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Околна среда

<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"/> Публичнопознаваща 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, лабораторни реактиви и рентгенови филми 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):**II.1.5) Кратко описание на поръчката:**

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

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	EA26
Доп. предмети	33696500	EA26
	32354110	EA26

II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация Да Не **II.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
II.1.9) Ще бъдат приемани варианти Да Не **II.2) Количество или обем на поръчката****II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

Количествата и обемите на медицинските консумативи, лабораторни реактиви и рентгенови филми са посочени в 12 /дванадесет/ обособени позиции, подробно описани в одобрената документация към процедурата.

1. Медицински консумативи.
2. Биохимия - 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.

6. Косумативи.

7. Косумативи за автоматични биохимични анализатори "Алера" и "Некст".

8. Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор "Combi line" Eschweiler.

9. Косумативи 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. Рентгенови филми.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 0 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

II.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 -515 лв.,
- 2.Клинична химия и серология - реактиви за автоматични биохимични анализатори NEXST, Алера и EXPRESS-550 -100 лв.
- 3.Реактиви за автоматични хематологични анализатори"МЕДОНИК-СА 530"-девет параметров и "Адвия-60" -дванадесет параметров -85 лв.
- 4.Тест ленти за уринен анализатор "DIRUI H-100" и контролен материал-урина - 15 лв.
- 5.Коагулация - реактиви за автоматичен и полуавтоматичен коагулометър - 85 лв.
- 6.Експресни тестове - 20 лв.
- 7.Консумативи за автоматични биохимични анализатори - 20 лв.
- 8.Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор - 125 лв.
- 9.Консумативи за автоматичен и полуавтоматичен коагулометър - 10 лв.
- 10.Реактиви за имунологичен анализатор - 120 лв.
- 11.Реактиви и консумативи за глюкоанализатори - 45 лв.
- 12.Рентгенови филми - 220 лв.

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

Гаранция за изпълнение на договора - 1% от стойността на поръчката. Възложителят има право да задържи гаранцията в случаите по чл.61 от ЗОП.

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

Финансирането се извършва от Държавния бюджет чрез РЗОК - Ловеч и МЗ - София.

Плащане - по банков път, отложено 30 дни.

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:

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.1,2 и 5 и чл.56 ал.1 и т.8 от ЗОП.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

Документите, посочени в чл.50, ал.1, т.2 и т.3 от ЗОП.
Баланс и отчет за приходите и разходите за предходната 2012 г.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Баланс и отчет за приходите и разходите за предходната 2012 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

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. Удостоверение или разрешение за търговия на едро с медицински изделия.	доставката. Валиден сертификат за въведена система за управление на качеството. Удостоверение или разрешение за търговия на едро с медицински изделия.
---	--

III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)Да Не

- Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания
- 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 услугатаДа Не **РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА****IV.1) Вид процедура****IV.1.1) Вид процедура** Открита Ограничена Ускорена ограничена Основания за избора на ускорена процедура: Договаряне

Има вече избрани кандидати:

Да Не

Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация

 Ускорена на договаряне Основания за избора на ускорена процедура: 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, състезателенДа Не

диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите

(моля, отбележете приложимото)

най-ниска цена

или

икономически най-изгодна оферта при

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)

показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ

Показатели	Тежест
1 Най-ниска цена.	80
2 Отложено плащане	15
3 Срок на доставка	5

IV.2.2) Ще се използва електронен търг

Да Не

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 Не

Ако да, посочете къде:

Предварително обявление за ОП

Обявление на профила на купувача

Номер на обявлението в РОП: _____ от _____

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: 11/12/2013 дд/мм/гггг

Час: 16:00

Платими документи

Да Не

Ако да, цена (в цифри): 20 Валута: BGN

Условия и начин за плащане:

Документацията за участие се получава в указания срок при техническия секретар срещу платежен документ, издаден на гише "Информация" в "МБАЛ-Троян" ЕООД. Посочената цена е без включен ДДС.

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие

Дата: 13/12/2013 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: 16/12/2013 дд/мм/гггг		Час: 14:00
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 2014 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@sрс.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): http://www.sрс.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:		
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: 22/10/2013 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: I 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 обем

МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ

НАИМЕНОВАНИЕМЯРКАГОДИШЕН 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 Хибискръблт. 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
- 51Атравматични конци Polyglycolyc acid № 1 кутия 24 бр.5
- 52 Марлин рапид № 1 HR 48 кутия 24 бр.10
- 53 Марлин рапид № 2/0 6 X 45 см.кутия 24 бр.10
- 54 Марлин рапид № 3/0 DS 24кутия 24 бр.10
- 55 Марлин виолет № 1 48 S - 75 см.кутия 24 бр.10
- 56 Марлин виолет № 2/0 HR 26кутия 24 бр.10
- 57 Марлин виолет № 3/0 HR 37кутия 24 бр.10
- 58 Марлин виолет № 3/0 HR 26кутия 24 бр.10
- 59 Цистофикс/Цистодрен/бр.20
- 60 Брауноллт. 60

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
(в цифри): 0 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: Биохимия-Реактиви за автоматични а анализатори NEXST, Алера

1) Кратко описание
Доставка на Реактиви за автоматични а анализатори NEXST и Алера за нуждите на "МБАЛ-Троян"ЕООД.

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

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

3) Количество или обем
Съгласно документацията
Позиция 2
Биохимия-Реактиви за автоматични а анализатори NEXST и Алера
Наименование Мярка Годишен разход в мл
Субстрати

- Общ билирубинДиано със сулфанилова к-на2 000
- Директен билирубинДиано със сулфанилова к-на1 000
- Пикочна киселинаUricase- PAP800
- ГлюкозаGOD-PAP5 000
- УреяUrease/GLDN6 000
- КреатининЯфе, без обезбелтъчаване6 000
- Общ белтъкБиуретов, end point2 000
- АлбуминБромкрезолзелено/ BCG/2 000
- ХолестеролCHOD-PAP3 000
- ТриглицеридиGPO-PAP2 000
- Количествено определяне на белтък в уринаPyrogallol Red200
- HDL холестеролДиректен2 000
- МикроалбуминИмунотурбидиметричен350

Ензими

- АсАТ/ СГОТ/IFCC8 000
- АлАТ/ СГПТ/IFCC8 000
- СКIFCC1 000
- СК-МВ700

5.ХолинестеразаКинетична, със субстрат бутирилтиохолин	3 000			
6.Алфа- амилазаСубстрат CNPG3- директен	1 000			
7.Алкална фосфатазаIFCC5	000			
8.Гама ГТИFCC1	000			
9.Лактатдехидрогеназа - PIFCC2	000			
Електролити и олигоелементи				
1.Желязоферозин	2 000			
2.Общ ЖСКОпределяне на белтъчно свързано Fe след отстраняване на излишъка от желязо чрез адсорбция с MgCo3 или Al2O3	1 000			
3.Калций, общArsenaso	33 000			
4.МагнезийМетод с Xylidylblau	2 000			
5.Неорганичен фосфорМ-д с амониев фосфолибдат UV- тест	1 000			
Имунохимия				
1.СРРлатекс	100			
2.СРРИмунотурбидиметрия- "крайноточков"	1 000			
3.Имуноглобулин А, G и МИмунотурбидиметрия- "крайноточков"	600			
Калибратори и контролни материали- клинична химия и имунохимия				
1. Контролен материал / човешки/ с минимум 30 параметъра с обявени стойности и референтен метод, туморни маркери, тиреодни, репродуктивни хормони и имуноглобулини- нармална област	По 5 мл. флакон500			
2. Калибратори за субстрати- две нива	По 5 мл. флакон200			
3.Калибратори за имунохимия	По 1 мл. флакон18			
4.Контролен материал за имунохимия	По мл. флакон40			
№	наименование	метод	годишен разход	в мл.
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)				
(в цифри): 0 Валута: BGN				
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?				Да <input checked="" 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: 3 Наименование: Реактиви за автоматични хематологични анализатори "МЕДОНИК-СА 530"-девет параметров и "Адвия-60" -дванадесет параметров

1) Кратко описание

Доставка на реактиви за автоматични хематологични анализатори "МЕДОНИК-СА 530"-девет параметров и "Адвия-60" - дванадесет параметров за нуждите на "МБАЛ-Троян"ЕООД

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. код Доп. код (когато е приложимо)

3) Количество или обем

Доставка на реактиви за автоматични хематологични анализатори "МЕДОНИК-СА 530"-девет параметров и "Адвия-60" - дванадесет параметров

№наименование мяркагодишен разход в литри

1. Дилуенттуба1 000
2. Миеш р-ртуба600
3. Дилуент-3 диф. туба2 000
4. Лизант-3 диф. туба1 000
5. Миеш р-р-3 диф. туба1 000
6. Контролен материал хематология-3 диф.-3 ниваФлакони от 2.5 мл. 25 флакона
7. Термохартия /ролки/ 110 ммролки150

Реактивите от групата да са от един и същ производител и задължително да притежават CE марка.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 0 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 контролев материал-урина

1) Кратко описание

Доставка на Тест ленти за уринен анализатор "DIRUI H-100" и контролен материал-урина за нуждите на "МБАЛ-Троян"ЕООД

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

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

3) Количество или обем

Съгласно документацията

Тест ленти за уринен анализатор "DIRUI H-100"

наименование ,мярка, годишен разход

1. Н-8Флакони по 100 тест-ленти100
2. Н-10Флакони по 100 тест-ленти50
3. Н-11 МАФлакони по 100 тест-ленти7
4. Контролен материал- уринамл.12 мл.

Реактивите от групата задължително да притежават CE марка.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 0 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" 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 X" и полуавтоматичен коагулометър "Мерлин-МС1"

1) Кратко описание Доставка на реактиви за автоматичен коагулометър "Тромболайзер Компакт X" и полуавтоматичен коагулометър "Мерлин-МС1" за нуждите на "МБАЛ-Троян" ЕООД		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем Съгласно документацията Коагулация – реактиви за автоматичен коагулометър" Тромболайзер Компакт X" и полуавтоматичен коагулометър" Мерлин- МС1" №наименование мяркагодишен разход в мл. 1.Тромбопластин –с ISI от 1.0 до 1.2флакони1 000 2.АРТТфлакони500 3.Фибриногенфлакони1 000 4.Контролна тест- плазма- нормалфлакони100 5.Контролна тест-плазма- абнормалфлакони100 Реактивите от групата задължително да притежават CE марка и се представят програми за посочените апарати и методики, преведени на български език.		

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
 (в цифри): 0 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 за нуждите на "МБАЛ-Троян" ЕООД

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

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

3) Количество или обем
 Съгласно документацията
 Позиция 6
 Експресни тестове

№наименование мяркатагодишен разход на тестове
 1.Хеликобактер пилориимунохроматографска плака120 теста
 2.Тропонин Имунохроматографска плака150 теста
 3.Окултни кръвоизливи- потвърдителен тестимунохроматографска плака50 теста
 4.Опиати- комбиниран тестимунохроматографска плака10 теста
 5.НСВиимунохроматографска плака100 теста
 6.HbsAgимунохроматографска плака100 теста
 7.HIV ½ имунохроматографска плака100 теста
 Реактивите от групата задължително да притежават CE марка.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
 (в цифри): 0 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: 7 Наименование: Консумативи за автоматични биохимични анализатори "Алера" и "Некст"

1) Кратко описание		
Доставка на консумативи за автоматични биохимични анализатори Алера" и "Некст" за нуждите на "МБАЛ-Троян" ЕООД		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем		
Съгласно документацията		
Позиция 7		
Консумативи за автоматични биохимични анализатори "Алера" и "Некст"		
1. Системен дилуент 2.5 литра 120		
2. Кювети 1000 бр. в опаковка 60 опаковки		
3. Деконекс-12 РА - х - 7 кг. кр. 28кг.		
№наименование	мярка годишен разход в литри	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 0 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?		
от: _____ до _____ Валута:		Да <input checked="" 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: 8 Наименование: Реактиви и консумативи за кръвно газов анализатор "Combi iine "Eschweiler

1) Кратко описание

Доставка на реактиви и консумативи за кръвно газов анализатор "Combi iine "Eschweiler за нуждите на "МБАЛ-Троян"ЕООД

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

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

3) Количество или обем

Съгласно документацията

Реактиви и консумативи за кръвно газов анализатор "Combi iine "Eschweiler

Реактиви и консумативи за кръвногазов анализатор "Combi iine "Eschweiler

№наименование мяркагодишен разход в опаковки

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 електрод

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

13.Контролен материал за кръвни газове- три нива/ комбинирани/ опаковка10

14.Капилярки - 130 мкл x 75 мм.опаковка40

15.Капачки за капиляркиопаковка6

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
(в цифри): 0 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: 9 Наименование: Косумативи 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" за нуждите на "МБАЛ-Троян" ЕООД.

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

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

3) Количество или обем
Съгласно документацията
Позиция 9
Консумативи за автоматичен коагулометър "Тромболайзер Компакт Х" и полуавтоматичен коагулометър "Мерлин-МС1"
№наименование мярка годишен разход

- Кювети за автоматичния коагулометър опаковка по 29 броя 500 опаковки
- Миеш р-р за автоматичния коагулометър флакон 20 фл.
- Кювети за полуавтоматичния коагулометър опаковка по 100 бр. 2 опаковки
- Съчки за полуавтоматичния коагулометър опаковка по 100 бр. 2 опаковки

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
(в цифри): 0 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: 10 Наименование: Реактиви за имунологичен анализатор "АХХSYM" на "АВВОТ"

1) Кратко описание		
Доставка на реактиви за имунологичен анализатор "АХХSYM" на "АВВОТ" за нуждите на "МБАЛ-Троян"ЕООД.		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем		
Съгласно документацията		
Позиция 10		
Реактиви за имунологичен анализатор "АХХSYM" на "АВВОТ"		
№наименование мяркагодишен разход в опаковка		
1. Пролактинопаковка 4		
2. Фоликулостимулиращ х-нопаковка 4		
3. Лутеинизиращ х-нопаковка 4		
4. Естрадиолопаковка 4		
5. Тестостеронопаковка 4		
6. Прогестеронопаковка 4		
7. PSA- общопаковка 4		
8. CA19-9опаковка 2		
9. CA125опаковка 1		
10. CA15-3опаковка 1		
11. Тропонинопаковка 6		
12. TSHопаковка 5		
13. FT3опаковка 3		
14. FT4опаковка 6		
15. Anti-TPOопаковка 2		
16. Anti-TGопаковка 1		
17. Солушън 4опаковка 8		
18. Мъп Сол /сол.1/ флакон 10		
19. Пробе клининг сол. флакон 6		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 0 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" 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: 11 Наименование: Реактиви и консумативи за глюкоанализатори: GL2 /на "Кабе"/ и C line/ Biosel/

1) Кратко описание		
Доставка на реактиви и консумативи за глюкоанализатори: GL2 /на "Кабе"/ и C line/ Biosel / за нуждите на "МБАЛ-Троян"ЕООД.		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500	EA26
3) Количество или обем		
Съгласно документацията		
Позиция 11		
Реактиви и консумативи за глюкоанализатори: GL2/ на " Кабе"/ и C line/ Biosel /		
№наименование мяркагодишен разход		
1. Реактивни епруветкиепруветка36000 броя		
2. Системен р-рлитър20 литра		
3. Ензимна мембрана за GL2брой4 броя		
4. Шлаухи за GL2- комплект/ малки и големи/брой3опаковки		
5. Стандарт- глюкозаепруветка1500 броя		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 0 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? Да <input checked="" 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: Рентгенови филми

1) Кратко описание			
Доставка на рентгенови филми за нуждите на "МБАЛ-Троян"ЕООД.			
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)			
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	
Осн. предмет	32354110	EA26	
3) Количество или обем			
Съгласно документацията.			
РЕНТГЕНОВИ ФИЛМИ			
№НАИМЕНОВАНИЕмяркагодишен разход			
РЕНТГЕНОВИ ФИЛМИ			
1.13 x 18кутия		10	бр.
2.18 x 24кутия.	27	бр.	
3.24 x 30кутия.	25	бр.	
4.30 x 40кутия		14	бр.
5.35 x 35кутия.	57	бр.	
6.20 x 40кутия		13	бр.
7.Мамографски филми		20	бр.
8.Проявител	12 кашона	/24	бр./
9.Фиксаж	12 кашона	/24	бр./
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)			
(в цифри): 0 Валута: BGN			
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?			Да <input checked="" 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)