



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз

ул. Мерсие №2, 2985 Люксембург, ЛЮКСЕМБУРГ

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

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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ВЪЗЛОЖЕНА ПОРЪЧКА

Директива 2004/18/ЕО

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Официално наименование МБАЛ Света Марина ЕАД		
Национален идентификационен № (ЕИК) (ако е известен) 103562052		
Пощенски адрес бул. Христо Смирненски 1		
Град Варна	Пощенски код 9010	Държава Република България
Място/места за контакт Маркетинг	Телефон 052 302932	
На вниманието на Николай Николов		
Адрес за електронна поща officeub@mail.bg	Факс 052 302932	
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): www.svetamarina.com Адрес на профила на купувача (URL): http://www.svetamarina.com/index.php?go=t&id=36 Електронен достъп до информация (URL): http://www.svetamarina.com/index.php?go=t&id=1310 Електронно подаване на оферти и заявления за участие (URL):		
I.2) Вид на възлагащия орган		
<input type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> национална или федерална 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, пояснете): _____
I.3) Основна дейност		
<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____

I.4) Възлагане на поръчка от името на други възлагащи органи
 Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи **Да** **Не**
 (ако да, информация за тези възлагащи органи може да бъде предоставена в приложение А)

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

II.1) Описание

II.1.1) Заглавие на поръчката
 Периодични доставки на медицински консумативи и реактиви за нуждите на ангиографски лаборатории, дейност Оперативно лечение по Ортопедия и Травматология, Клиника по Орална Лицево-Челюстна хирургия, Клиника по Неврохирургия, Клиника по Нуклеарна медицина и метаболитна терапия, Клиника по Урология и Клиника по Обща и Клинична Патология в МБАЛ „Света Марина“ ЕАД, след заявка от страна на възложителя, за период от две години

II.1.2) Вид на поръчката и място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите
 (Изберете само една категория — строителство, доставки или услуги, която съответства в най-голяма степен на конкретния обект на вашата поръчка или покупка/и)

<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
<input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указани от възлагащите органи	<input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените	Категория услуга No Моля, вижте приложение В1 относно категориите услуги В случай на поръчка за категориите услуги 17-27 (вж. приложение В1), съгласни ли сте настоящото обявление да бъде публикувано? Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

Основна площадка или място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите
 медицински склад на МБАЛ "Света Марина" ЕАД

II.1.3) Информация относно рамковото споразумение или динамичната система за покупки (ДСП)

Настоящото обявление обхваща сключването на рамково споразумение
 Обявлението обхваща поръчка/и въз основа на динамична система за покупки (ДСП)

II.1.4) Кратко описание на поръчката или покупката/ите
 Периодични доставки на медицински консумативи и реактиви за нуждите на ангиографски лаборатории, дейност Оперативно лечение по Ортопедия и Травматология, Клиника по Орална Лицево-Челюстна хирургия, Клиника по Неврохирургия, Клиника по Нуклеарна медицина и метаболитна терапия, Клиника по Урология и Клиника по Обща и Клинична Патология в МБАЛ „Света Марина“ ЕАД, след заявка от страна на възложителя, за период от две години

II.1.5) Общ терминологичен речник (CPV)

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33140000	
Допълнителен/ни обект/и		33696500

II.1.6) Информация относно Споразумението за държавни поръчки (GPA)

Поръчката попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки (GPA)

Да Не **II.2) Обща крайна стойност на поръчката/ите****II.2.1) Обща крайна стойност на поръчката/ите (посочете само цифри)**

(Моля, посочете с цифри само общата крайна стойност, обхващаща всички поръчки, обособени позиции, подновявания и опции. За информация относно индивидуални поръчки моля попълнете раздел V „Възлагане на поръчка“)

Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____

Стойност: 25997466.70 Валута: BGN при 20

или

най-ниска оферта _____

и

най-висока оферта _____ Валута: при _____

които са взети предвид

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**IV.1) Вид процедура****IV.1.1) Вид процедура**

- Открита
- Ограничена
- Ускорена ограничена
- Състезателен диалог
- Договаряне с обявяване на конкурентно възлагане на поръчка
- Ускорена процедура на договаряне
- Договаряне без обявяване на конкурентно възлагане на поръчка
- Възлагане на поръчка без предварително публикуване на обявление за поръчка в Официален вестник на Европейския съюз (в случаите, изброени в раздел 2 от приложение Г1)
- Основания за възлагането на поръчката без предварително публикуване на обявление в Официален вестник на Европейския съюз (ОВ на ЕС): моля, попълнете приложение Г1

IV.2) Критерии за възлагане**IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, отбележете съответната/ите клетка/и)**

- най-ниска цена
- или
- икономически най-изгодна оферта с оглед на

Критерии**Тежест****IV.2.2) Информация относно електронен търг**

Използван е електронен търг

Да Не **IV.3) Административна информация****IV.3.1) Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган (в приложимите случаи)**

IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчкаДа Не

(ако да, моля попълнете съответните клетки):

 Обявление за предварителна информация Обявление в профила на купувача
 Номер на обявлението в ОВ на ЕС: _____/S- от _____

 Обявление за поръчка Опростено обявление за поръчка в
 рамките на динамична система за
 покупки

Номер на обявлението в ОВ на ЕС: 2015/S253-462605 от 31/12/2015 дд/мм/гггг

 Обявление за доброволна прозрачност ex ante
 Номер на обявлението в ОВ на ЕС: _____/S- от _____

 Други предишни публикации
РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА
 Поръчка (Договор) №: 6316 Обособена позиция №: 1 Заглавие на обособената позиция:
 Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 188, 206, 207, 208, 209,
 214, 215, 216 и 217
V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 297

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката

Официално наименование

Титаника 2008 ЕООД

Пощенски адрес

ул. Кирил Христов 8, ет. 1, ап. 1 и 6

Град

Пловдив

Пощенски код

4000

Държава

Република

България

Телефон

088 4244776

Адрес за електронна поща

titanica2008@yahoo.com

Факс

032 633697

Интернет адрес (URL):

V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)

Без да се	С	Ставка на
включва	включен	ДДС(%)
ДДС	ДДС	

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)Стойност: _____ Валута: при _____**Обща крайна стойност на поръчката**Стойност: 113250 Валута: BGN при 20

или

най-ниска _____

оферта

и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнител/и: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6317 Обособена позиция №: 2 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 266 и 267

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование БК Медикал ЕООД		
Пощенски адрес жк Света Троица, Бизнес център Илинден, ул. Ген. Столетов 11, вх. Б, ет. 2, офис 4		
Град София	Пощенски код 1309	Държава Република България
		Телефон 02 9201978
Адрес за електронна поща office@bkmedical.eu		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
Без да се включва ДДС		С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 80000	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или			
най-ниска _____	оферта		
и			
най-висока _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
оферта			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2	или брой месеци _____		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6318 Обособена позиция №: 3 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 4 и 39

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 297		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Макмед ООД		
Пощенски адрес жк Модерно предградие, ул. Адам Мицкевич 4В, ет.2, офис 4В		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
Телефон 02 9894249		
Адрес за електронна поща		Факс

info@macmedbg.com	02 9894249		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 346950	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____			
които са взети предвид		Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2 или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6319 Обособена позиция №: 4 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 293 и 294

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 297
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
Омнимед ООД
Пощенски адрес

ул. Царица Елеонора 9			
Град София	Пощенски код 1618	Държава Република България	
		Телефон 02 9555404	
Адрес за електронна поща omnimed@techno-link.com		Факс 02 9555404	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 250248	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
оферта _____ при _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2 или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6320 Обособена позиция №: 5 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 273

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 297

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката																			
Официално наименование Медисофтис ЕООД																			
Пощенски адрес кв. Младост, бл.2, ап.81																			
Град Сливен	Пощенски код 8806	Държава Република България																	
		Телефон 0877 906004																	
Адрес за електронна поща i.vasileva@medisoftis.com		Факс																	
Интернет адрес (URL):																			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)																			
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Без да се</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">С</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">Ставка на</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">включва</td> <td style="text-align: center;">включен</td> <td style="text-align: center;">ДДС(%)</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">ДДС</td> <td style="text-align: center;">ДДС</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>						Без да се	С	Ставка на			включва	включен	ДДС(%)			ДДС	ДДС		
	Без да се	С	Ставка на																
	включва	включен	ДДС(%)																
	ДДС	ДДС																	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)																			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____															
Обща крайна стойност на поръчката																			
Стойност: 119880	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20															
или																			
най-ниска _____																			
оферта																			
и																			
най-висока _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____															
оферта																			
които са взети предвид																			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:																			
брой години 2 или брой месеци _____																			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и																			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>																			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:																			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____																			
Дял: _____ %																			
<input type="checkbox"/> Не е известно																			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)																			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6321 Обособена позиция №: 6 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 5, 8, 22, 23, 43, 51, 143,
144 и 145

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Прожелт ЕООД			
Пощенски адрес ул. Миджур 14			
Град София	Пощенски код 1164	Държава Република България	
		Телефон 02 8650081	
Адрес за електронна поща phealth@mail.techno-link.com		Факс 02 8658154	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 2109800 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20 или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____			

Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6322 Обособена позиция №: 7 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 270

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 297

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчкатаОфициално наименование
Инфомед ЕООД**Пощенски адрес**

бул. Акад. Иван Гешов 2Е, Бизнес център Сердика, сграда 1, ет. 3, офис 307-309

Град
СофияПощенски код
1330Държава
Република
БългарияТелефон
02 4891719Адрес за електронна поща
office@infomed.bgФакс
02 4918818

Интернет адрес (URL): _____

V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)

Без да се включва ДДС	<input type="checkbox"/>	С включен ДДС	<input type="checkbox"/>	Ставка на ДДС(%)	при _____
-----------------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------	-----------

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)Стойност: _____ Валута: при _____**Обща крайна стойност на поръчката**Стойност: 58001.76 Валута: BGN при 20или
най-ниска
оферта _____и
най-висока _____ Валута: при _____

които са взети предвид

В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТАПоръчка (Договор) №: 6323 Обособена позиция №: 8 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 187

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Джи Ес Евро България ЕООД			
Пощенски адрес ул. Ген. Гурко 64			
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България	
		Телефон 02 9815018	
Адрес за електронна поща sofia@jsevro.com		Факс 02 9810540	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%) при _____
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 32500 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20 или			

оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6324 Обособена позиция №: 9 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 174, 175, 176, 177, 178,
179, 180, 181, 182, 183, 184, 210, 211, 212, 213, 236, 237, 238 и 239

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование ЮСС Медика ООД		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III 54		
Град София	Пощенски код 1612	Държава Република България
		Телефон 02 9530263
Адрес за електронна поща office@ussmedica.bg		Факс 02 9525821
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	1234508	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
при 20					
или					
най-ниска _____					
оферта					
и					
най-висока _____					
оферта					
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години 2 или брой месеци _____					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6325 Обособена позиция №: 10 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 268

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 297		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Ортосинтез-1 ЕООД		
Пощенски адрес		
жк Манастирски ливади - запад, ул. Синанишко езеро 9А		
Град	Пощенски код	Държава
София	1404	Република България
Телефон		
02 4411055		

Адрес за електронна поща info@orthosynthes.com	Факс 02 4411055		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 324000	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____		Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2		или брой месеци _____	
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____		Валута: _____	
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6326 Обособена позиция №: 11 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 1, 7, 14 и 142

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 297
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование Софарма трейдинг АД

Пощенски адрес ул. Лъчезар Станчев 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А , ет. 12			
Град София	Пощенски код 1756	Държава Република България	
		Телефон 02 8133660	
Адрес за електронна поща office@sopharmatrading.bg		Факс 02 8133666	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 572628	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____ оферта			
и най-висока _____ Валута: _____			
оферта _____ които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2 _____ или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6327 Обособена позиция №: 12 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 16

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 297

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката											
Официално наименование Емония Фарматех България ЕООД											
Пощенски адрес ул. Блага Димитрова 37											
Град София	Пощенски код 1505	Държава Република България									
		Телефон 02 9434855									
Адрес за електронна поща office@emmonya.com		Факс 02 9434855									
Интернет адрес (URL):											
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">Без да се</td> <td style="text-align: center;">С</td> <td style="text-align: right;">Ставка на</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">включва</td> <td style="text-align: center;">включен</td> <td style="text-align: right;">ДДС(%)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ДДС</td> <td style="text-align: center;">ДДС</td> <td></td> </tr> </table>			Без да се	С	Ставка на	включва	включен	ДДС(%)	ДДС	ДДС	
Без да се	С	Ставка на									
включва	включен	ДДС(%)									
ДДС	ДДС										
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)											
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____									
Обща крайна стойност на поръчката											
Стойност: 192000	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20									
или											
най-ниска _____											
оферта											
и											
най-висока _____											
оферта											
които са взети предвид											
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:											
брой години 2 или брой месеци _____											
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и											
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>											
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:											
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:											
Дял: _____ %											
<input type="checkbox"/> Не е известно											
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)											

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6328 Обособена позиция №: 13 Заглавие на обособената позиция: Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 25, 132, 133, 134, 135, 136, 241, 242, 243, 244 и 245

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 297			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Кардио Медикал ЕООД			
Пощенски адрес бул. Цар Борис III 23, ет. 3			
Град София	Пощенски код 1612	Държава Република България	
		Телефон 02 9533616	
Адрес за електронна поща cardiomedical@abv.bg		Факс 02 9533616	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 1284080	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
които са взети предвид <input type="checkbox"/> при _____			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2 или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____			

Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6329 Обособена позиция №: 14 Заглавие на обособената позиция: Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 189, 190, 191, 192, 193, 194 и 195

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 297			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Топ Хоспитал Сървис АД			
Пощенски адрес ул. Акад. Михаил Маджаров 10			
Град София	Пощенски код 1614	Държава Република България	
Телефон 02 8620192			
Адрес за електронна поща bpenkova@thservice-bg.com		Факс 02 4084013	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 140070	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид			

В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6330 Обособена позиция №: 15 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 19, 20, 21, 29, 30, 35,
36, 146, 147, 148 и 149

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Медимаг ЕООД		
Пощенски адрес жк Манастирски ливади - изток, ул. Димитър Сагаев 19		
Град София	Пощенски код 1404	Държава Република България
		Телефон 02 9582180
Адрес за електронна поща medimag@inet.bg		Факс 02 9582181
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 1413560 Валута: BGN при 20		

или най-ниска оферта _____ и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта
които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТАПоръчка (Договор) №.: 6331 Обособена позиция №: 16 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 6, 9, 10, 11 и 44

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Маримпекс-7 ЕООД		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III 54		
Град София	Пощенски код 1612	Държава Република България
		Телефон 02 9530263
Адрес за електронна поща office@marimpex7.bg		Факс 02 9525821
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на		

	включва ДДС	включен ДДС	ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 1182000 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20 или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6332 Обособена позиция №: 17 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 2, 3, 27, 33, 34, 45, 48,
49, 50, 137, 138, 139, 140, 141, 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 263, 264, 274, 275, 276,
277, 278, 279, 280 и 289

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Екос Медика ООД		
Пощенски адрес кв. Павлово, ул. Голям Братан 8		
Град София	Пощенски код 1618	Държава Република

		България		
	Телефон	02 4914088		
Адрес за електронна поща ecosmedica@ecosmedica.com	Факс	02 4914087		
Интернет адрес (URL):				
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	3012563.46	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или				
най-ниска оферта _____				
и				
най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>				
при _____				
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години 2 или брой месеци _____				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 6333 Обособена позиция №: 18 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 291 и 292

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 297
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето

решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Медицинска техника инженеринг ООД			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава Република България	
		Телефон 02 8701060	
Адрес за електронна поща tender@mte-bg.com		Факс 02 9712410	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 314379.36	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____ оферта			
и най-висока _____ Валута: _____			
оферта _____ при _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2 _____ или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6334 Обособена позиция №: 19 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 284, 285, 286 и 287

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Медикард ООД			
Пощенски адрес ул. Иван Сусанин 44			
Град София	Пощенски код 1618	Държава Република България	
		Телефон 02 9555878	
Адрес за електронна поща office@medicard.bg		Факс 02 8581303	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 786905.28	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			

<input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6335 Обособена позиция №: 20 Заглавие на обособената позиция: Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 163

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 297			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Новимед ООД			
Пощенски адрес жк Манастирски ливади Б, бл. 65, сграда Евроцентър, ет.2			
Град София	Пощенски код 1404	Държава Република България	
Телефон 02 4219069			
Адрес за електронна поща novimed@inet.bg		Факс 02 8548144	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 70800	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____ оферта			
и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
оферта <input type="checkbox"/> при _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2 или брой месеци _____			

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и	
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:	
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:	
Дял: _____ %	
<input type="checkbox"/> Не е известно	
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6336 Обособена позиция №: 21 Заглавие на обособената позиция: Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 28, 32, 37, 38, 52, 53, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 150, 151, 152, 153, 154, 156, 157, 158, 159, 160, 161, 162, 271 и 272

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 297		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование РСР ЕООД		
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович 3 ет.1 ап.2		
Град София	Пощенски код 1606	Държава Република България
Телефон 02 9515976		
Адрес за електронна поща office@rsr.bg	Факс 02 9515932	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 1000426	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска		

оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6337 Обособена позиция №: 22 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 185, 186, 240, 246, 247,
248, 249, 250, 251, 252, 253, 254 и 255

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Ви енд Ди Сървисис ООД		
Пощенски адрес бул. Симеоновско шосе 110Б, ет. 1, ап. 4		
Град София	Пощенски код 1700	Държава Република България
		Телефон 088 9513599
Адрес за електронна поща doraatanassova@hotmail.com		Факс 02 9927190
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
Без да се включва		С включен Ставка на ДДС(%)

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	809800	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или				
най-ниска _____				
оферта				
и				
най-висока _____				
оферта Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____				
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години 2 или брой месеци _____				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6338 Обособена позиция №: 23 Заглавие на обособената позиция:
Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 26, 31, 40, 41 и 42

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 297		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Медикеър България ЕООД		
Пощенски адрес		
кв. Бели Брези, ул. Хайдушка гора 59-61		
Град	Пощенски код	Държава
София	1680	Република България
Телефон		
02 9580745		

Адрес за електронна поща a.parvanov@medicare.bg	Факс 02 9580747		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 925500	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: _____ при _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2 или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6339 Обособена позиция №: 24 Заглавие на обособената позиция: Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 12, 13, 15, 17, 18, 24, 164, 256, 257, 258, 259, 260, 261 и 262

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката Официално наименование

Неуро ЕООД		
Пощенски адрес бул. Витоша 146Б, офис 16		
Град София	Пощенски код 1463	Държава Република България
		Телефон 0896 668868
Адрес за електронна поща info@neuro.bg		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 2608856	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____ оферта		
и най-висока _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта		
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години 2 или брой месеци _____		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6340 Обособена позиция №: 25 Заглавие на обособената позиция: Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 61, 62, 63, 64, 65, 66, 67, 68, 69, 70, 71, 72, 73, 74, 75, 76, 77, 78, 79, 80, 81, 82, 83, 84, 85, 86, 87, 88, 89, 90, 91, 92, 93, 94, 95, 96, 97, 98, 99, 100, 101, 102, 103, 104, 105, 106, 107, 108, 109, 110, 111, 112, 113, 114, 115, 116, 117, 118, 119, 120, 121, 122, 123, 124, 125, 126, 127, 128, 129, 130, 131 и 269

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 297			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Молекюлар Солушънс България ЕООД			
Пощенски адрес бул. Цариградско шосе, 7-ми км., № 135Д			
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България	
		Телефон 0882 727072	
Адрес за електронна поща zanev@msb.bg		Факс 02 9714011	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 5449148.20	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____ оферта			
и най-висока _____ Валута: _____			
оферта _____ които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години 2 _____ или брой месеци _____			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6341 Обособена позиция №: 26 Заглавие на обособената позиция:
 Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 46, 47 и 165

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 297

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката

Официално наименование

Гамидор България ООД

Пощенски адрес

бул. Витоша 152, ет.2, ап.6

Град

София

Пощенски код

1408

Държава

Република
България

Телефон

02 9814737

Адрес за електронна поща

office@gamidor.eu

Факс

02 9633087

Интернет адрес (URL):

V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)

Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
-----------------------------	---------------------	---------------------

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)Стойност: _____ Валута: при _____**Обща крайна стойност на поръчката**Стойност: 373220 Валута: BGN при 20

или

най-ниска

оферта _____

и

най-висока

оферта _____ Валута: при _____

които са взети предвид

В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:

брой години 2 или брой месеци _____

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/иИма възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да Не

(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:

Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:
Дял: _____ %
<input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6342 Обособена позиция №: 27 Заглавие на обособената позиция: Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 166, 167, 168, 169, 170, 171, 172, 173, 189, 191, 218, 219, 220, 221, 222 и 223

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 297

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката

Официално наименование

Сико-Фарма ООД

Пощенски адрес

ул. Брегалница 47, ет.7

Град

София

Пощенски код

1303

Държава

Република

България

Телефон

02 8224548

Адрес за електронна поща

syco@mail.orbitel.bg

Факс

02 8224548

Интернет адрес (URL):

V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)

Без да се	С	Ставка на
включва	включен	ДДС(%)
ДДС	ДДС	

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)Стойност: _____ Валута: при _____**Обща крайна стойност на поръчката**Стойност: 547300 Валута: BGN при 20

или

най-ниска _____

оферта

и

най-висока _____ Валута: при _____

оферта

които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години 2 или брой месеци _____
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 6343 Обособена позиция №: 28 Заглавие на обособената позиция: Договор за периодични доставки на медицински консумативи, поз. 281, 282, 283, 288 и 290

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 14/03/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 23/02/2016 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 297 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Кардиомед ЕООД		
Пощенски адрес ул. Янко Софийски Войвода 22		
Град София	Пощенски код 1164	Държава Република България
		Телефон 02 9630059
Адрес за електронна поща cardiomed@abv.bg		Факс 02 9630029
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
Без да се включва ДДС С включен ДДС Ставка на ДДС(%) _____ при _____		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____		
Обща крайна стойност на поръчката		

Стойност: 645092.64	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока _____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
оферта _____				
които са взети предвид _____				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години 2 _____ или брой месеци _____				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Информация относно средства от Европейския съюз		
Поръчката е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да) Позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:		

VI.2) Допълнителна информация (в приложимите случаи)		

VI.3) Процедури по обжалване		
VI.3.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Пощенски адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
		Телефон 02 9884070
Адрес за електронна поща срadmin@срс.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL):		

http://www.cpc.bg		
Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.3.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.3.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.3.3)		
Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове за подаване на жалби:		

VI.3.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Комисия за защита на конкуренцията		
Пощенски адрес		
бул. Витоша № 18		
Град	Пощенски код	Държава
София	1000	Република България
	Телефон	
	02 9884070	
Адрес за електронна поща	Факс	
crcadmin@cpc.bg	02 9807315	
Интернет адрес (URL):		
http://www.cpc.bg		
VI.4) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 15/03/2016 дд/мм/гггг		
Данни за лицата, които са подали оферти, а когато в процедурата са участвали обединения - и за членовете на обединението		
"Титаника 2008" ЕООД, "БК Медикал" ЕООД, "Макмед" ООД, "Омнимед" ООД, "Медисофтис" ЕООД, "Прохелт" ЕООД, "Инфомед" ЕООД, "Джи Ес Еуро България" ЕООД, "ЮСС Медика" ООД, "Ортосинтез-1" ЕООД, "Софарма трейдинг" АД, "Емония Фарматех България" ЕООД, "Кардио Медикал" ЕООД, "Топ Хоспитал Сървис" АД, "Медимаг" ЕООД, "Маримпекс-7" ЕООД, "Екос Медика" ООД, "Медицинска техника инженеринг" ООД, "Медикард" ООД, "Новимед" ООД, "РСР" ЕООД, „Виенд Ди Сървисис“ ООД, "Хелмед България" ЕООД, "Медикеър България" ЕООД, „Неуро“ ЕООД, "Молекулар Солушънс България" ЕООД, "Гамидор България" ООД, "Сико-Фарма" ООД, "Елпак - лизинг" ЕООД, "Кардиомед" ЕООД.		
Срок на отложено плащане след извършване на доставката: 60 (шестдесет) дни след датата на приемо-предавателния протокол и		

представена оригинална данъчна фактура.
Срок на доставка – от 48 до 72 часа след получаване на писмена заявка от купувача по факс или e-mail.
Остатъчен срок на годност към датата на получаване: не по-малко 70 (седемдесет и пет) процента.

ПРИЛОЖЕНИЕ А

ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И МЕСТА ЗА КОНТАКТ

Г) Адрес на другия възлагащ орган, от името на когото възлагащият орган извършва покупка

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

ПРИЛОЖЕНИЕ В1 - ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

Категории услуги, посочени в раздел II: Обект на поръчката

Директива 2004/18/ЕО

Категория №(1)	Предмет
1	Услуги по поддръжка и ремонт
2	Услуги на сухопътния транспорт(2), включително услуги с бронирани автомобили и куриерски услуги, с изключение на превоз на поща
3	Услуги на въздушния транспорт за превоз на пътници и товари, с изключение на превоз на поща
4	Превоз на поща по суша(3) и по въздух
5	Далекосъобщителни услуги
6	Финансови услуги: а) застрахователни услуги, б) банкови и инвестиционни услуги(4)
7	Компютърни и свързаните с тях услуги
8	Услуги за научноизследователска и развойна дейност(5)
9	Счетоводни и одиторски услуги, водене на книги
10	Услуги по проучване на пазара и изследване на общественото мнение
11	Консултантски услуги по управление(6) и свързани с тях услуги
12	Архитектурни и инженерни услуги; услуги по градоустройствено планиране и по паркова архитектура; свързани научни и технически консултантски услуги; услуги, свързани с технически изпитвания и анализи
13	Рекламни услуги
14	Услуги по почистване на сгради и управление на недвижими имоти
15	Издателски услуги и услуги по печат срещу възнаграждение или по договор
16	Услуги по събиране и третиране на отпадъци, включително канализационни води; санитарни и сходни услуги
Категория №(7)	Предмет
17	Услуги на хотели и ресторанти
18	Услуги на железопътния транспорт
19	Услуги на водния транспорт
20	Спомагателни и допълнителни услуги в транспорта
21	Юридически услуги
22	Услуги по набиране и предоставяне на работна сила(8)
23	Детективски и охранителни услуги, с изключение на услуги с бронирани автомобили
24	Образователни услуги и услуги, свързани с професионално обучение
25	Услуги на здравеопазването и социалните дейности
26	Услуги в областта на културата, спорта и развлеченията(9)
27	Други услуги

(1) Категории услуги по смисъла на член 20 от Директива 2004/18/ЕО и приложение II А към нея.

(2) С изключение на услугите на железопътния транспорт по категория 18.

(3) С изключение на услугите на железопътния транспорт по категория 18.

(4) С изключение на финансови услуги във връзка с издаването, продажбата, покупката или прехвърлянето на ценни книжа или други финансови инструменти, и услуги на централни банки. Също така се изключват: услугите, включващи придобиването или наемането, независимо с какви финансови средства, на земя, съществуващи сгради или друго недвижимо имущество, или във връзка с права върху такива. Договорите за финансови услуги, които са сключени едновременно със, преди или след договора за придобиване или наем, независимо от тяхната форма, обаче се подчиняват на правилата на директивата.

(5) С изключение на услуги за научноизследователска и развойна дейност, различни от тези, при които ползите възникват изключително в полза на възлагащия орган за негова употреба при провеждането на собствените му дейности, при условие че предоставената услуга е изцяло платена от възлагащия орган.

(6) С изключение на услуги по арбитраж и помирение.

(7) Категории услуги по смисъла на член 21 от Директива 2004/18/ЕО и приложение II Б към нея.

(8) С изключение на трудови договори.

(9)С изключение на договори за придобиването, разработването, производството или съвместното производство на програмен материал от излъчващи организации и договори за програмно телевизионно време.

ПРИЛОЖЕНИЕ Г1 - ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

Основания за възлагането на поръчката без предварително публикуване на обявление в Официален вестник на Европейския съюз (ОВ на ЕС)

Директива 2004/18/ЕО

Моля, изложете основанията за възлагане на поръчката без предварително публикуване на обявление за поръчка в Официален вестник на Европейския съюз. Тези основания трябва да са съгласно съответните членове от Директива 2004/18/ЕО.

(Съгласно Директива 89/665/ЕИО относно правната защита срокът за подаване на молба за преразглеждане, посочен в член 2е, параграф 1, буква а), първо тире от тази директива, може да бъде съкратен, ако обявлението съдържа обосновка за решението на възлагащия орган да възложи поръчката без предварително публикуване на обявление за поръчка в Официален вестник на Европейския съюз. За да се възползвате от този съкратен срок, моля отбележете съответната/ите клетка/и и предоставете допълнителната информация по -долу.)

1) Основания за избор на процедура на договаряне без предварително публикуване на обявление за поръчка в ОВ на ЕС в съответствие с Директива 2004/18/ЕО

Няма оферти или няма подходящи оферти в отговор на:

- открита процедура,
- ограничена процедура.
- Съответните стоки се изработват единствено за целите на научноизследователската дейност, експериментирането, проучването или развойната дейност при условията, указани в директивата. (само за доставки)
Строителство/стоките/услугите могат да бъдат предоставени само от определен оферент поради причини, които са:
 - технически,
 - художествени,
 - свързани със защитата на изключителни права.
- Изключителна спешност, предизвикана от непредвидими за възлагащия орган събития, и в съответствие със строгите условия, указани в директивата.
- Възлага/т се допълнително/и строителство/стоки/услуги съгласно строгите условия, указани в директивата.
- Ново/и строителство/услуги, които представляват повторение на съществуващи строителство/услуги и които са възложени в съответствие със строгите условия, указани в директивата.
- Поръчка за услуга, възложена на спечелилия кандидат или на един от спечелилите кандидати в резултат на провеждането на конкурс за проект.
- Доставки, които са котираны и закупени на стокова борса.
Покупка на доставки при изключително благоприятни условия:
 - от доставчик, който окончателно прекратява своята стопанска дейност,
 - от ликвидатори или синдици при несъстоятелност, споразумение с кредиторите или сходна процедура.
- Всички подадени оферти при открита процедура, ограничена процедура или състезателен диалог са били нередовни или неприемливи. В договарянето са включени само тези оференти, които са удовлетворили качествените критерии за подбор.

2) Други основания за възлагане на поръчката без предварително публикуване на обявление за поръчка в ОВ на ЕС

