



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: ojis@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 Многопрофилна болница за активно лечение-Хасково АД		
Национален идентификационен № (ЕИК) (ако е известен) 126529015		
Пощенски адрес бул. Съединение №49		
Град Хасково	Пощенски код 6300	Държава Република България
Място/места за контакт Многопрофилна болница за активно лечение-Хасково АД		Телефон 038 606777
На вниманието на Виолета Бориславова Йорданова		
Адрес за електронна поща mbal_haskovo@mail.bg		Факс 038 606722
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbalhaskovo.com/?module=contracts Електронен достъп до информация (URL): http://www.mbalhaskovo.com/?module=contracts 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 checked="" type="checkbox"/> публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба		
I.3) Основна дейност		
<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване		
I.4) Възлагане на поръчка от името на други възлагащи органи		
Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи (ако да, информация за тези възлагащи органи може да бъде предоставена в приложение А)		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА**II.1) Описание****II.1.1) Заглавие на поръчката**

„Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори необходими за провеждане на перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД “.

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

франко склад на Болнична аптека на МБАЛ-Хасково АД

код NUTS: BG422

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

Предметът на настоящата поръчка е „Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори необходими за провеждане на перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД “. Обособени позиции-три. Всеки участник може да подаде оферта за една или повече обособени позиции. В рамките на всяка от обособените позиции са включени поредица от конкретни артикули (номенклатури). Всеки участник може да представи оферта по една или повече номенклатури в рамките на една обособена позиция.

Някои от номенклатурите се състоят от отделни единици. Участникът може да подаде оферта за една или повече номенклатури от обособената позиция, като задължително следва да оферира всички единици от съответната номенклатура.

По време на изпълнение на договора/ите ще бъдат поръчвани, респективно доставяни лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори необходими за провеждане на перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД “, подробно описани в спецификация към конкурсната документация и публикувана в Профила на купувача на лечебното заведение.

II.1.5) Общ терминологичен речник (CPV)

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33600000	LA13
Допълнителен/ни обект/и	33140000	LA13
	33692800	LA13

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, Без да се С включен Ставка на обхващаща всички поръчки, обособени позиции, включва ДДС ДДС(%))

подновявания и опции. За информация относно индивидуални поръчки моля попълнете раздел V „Възлагане на поръчка“)		ДДС	
Стойност:	1536115.50	Валута:	BGN <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
или най-ниска оферта и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид			

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

IV.1.1) Вид процедура
<input checked="" type="checkbox"/> Открита
<input type="checkbox"/> Ограничена
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявяване на конкурентно възлагане на поръчка
<input type="checkbox"/> Ускорена процедура на договаряне
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявяване на конкурентно възлагане на поръчка
<input type="checkbox"/> 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)	
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта с оглед на	
Критерии	Тежест
IV.2.2) Информация относно електронен търг	
Използван е електронен търг	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

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 поръчка Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> (ако да, моля попълнете съответните клетки):	
<input type="checkbox"/> Обявление за предварителна информация Номер на обявлението в ОВ на ЕС: _____/S- от _____	<input type="checkbox"/> Обявление в профила на купувача
<input checked="" type="checkbox"/> Обявление за поръчка	<input type="checkbox"/> Опростено обявление за поръчка в рамките на динамична система за покупки Номер на обявлението в ОВ на ЕС: 2015/S250-457199 от 26/12/2015 дд/мм/гггг
<input type="checkbox"/> Обявление за доброволна прозрачност ex ante Номер на обявлението в ОВ на ЕС: _____/S- от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации	

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 4 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 25/05/2016 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 14

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 Медексс ООД		
Пощенски адрес Самоковско шосе 2		
Град София	Пощенски код 1138	Държава Република България
		Телефон 02 9175545
Адрес за електронна поща		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: 277937.50	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: _____			
които са взети предвид			

В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:	
брой години _____	или брой месеци 12

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) №: 5 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 25/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 09/05/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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			
Град София	Пощенски код 1756	Държава Република България	
		Телефон 02 8133660	
Адрес за електронна поща		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: 31000	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____		или брой месеци 12	
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) №: 6 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 03/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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			
Град София	Пощенски код 1756	Държава Република България	
		Телефон 02 8133660	
Адрес за електронна поща		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: 441294.54	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
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 _____		или брой месеци 12	
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) №: 7 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на разтвори необходими за провеждане на перитонеална диализа
 и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 17/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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 Интергаленика ООД			
Пощенски адрес ул. Напредък 7			
Град Пловдив	Пощенски код 4003	Държава Република България	
	Телефон 032 940168		
Адрес за електронна поща	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: 76710	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
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 _____ 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) №: 8 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на медицински изделия необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД ; Доставка чрез
 периодични заявки на разтвори необходими за провеждане на перитонеална диализа и
 хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 03/05/2016 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 14

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

ЕТ Янка Янкова Георгиева

Пощенски адрес

бул. Цар Освободител 17 А

Град

София

Пощенски код

1504

Държава

Република

България

Телефон

02 8524943

Адрес за електронна поща

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: _____ при _____**Обща крайна стойност на поръчката**Стойност: 452150 Валута: BGN при _____или
най-ниска
офертаи Валута: _____ при _____най-висока
оферта

които са взети предвид

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

брой години _____ 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: _____ %

 Не е известноКратко 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) №: 9 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 03/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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 Търговска лига национален аптечен център АД			
Пощенски адрес бул. Г.М.Димитров 1			
Град София	Пощенски код 1172	Държава Република България	
	Телефон 02 9603780		
Адрес за електронна поща	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: 52816	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ 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) №: 10 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на медицински изделия необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 04/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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 Етропал Трейд ООД			
Пощенски адрес бул. Руски 191			
Град Етрополе	Пощенски код 2180	Държава Република България	
	Телефон 0720 63422		
Адрес за електронна поща	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: 36960	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
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 _____ или брой месеци 12			
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) №: 11 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД ; Доставка чрез
 периодични заявки на медицински изделия необходими за провеждане на перитонеална диализа и
 хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 03/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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 ул.Голям Братан 8			
Град София	Пощенски код 1618	Държава Република България	
	Телефон 02 4914088		
Адрес за електронна поща	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: 130018.06	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
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 _____ или брой месеци 12			
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) №: 12 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на медицински изделия необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 05/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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 Булмар МЛ ООД			
Пощенски адрес ул. Пирин 32			
Град София	Пощенски код 1618	Държава Република България	
	Телефон 02 8501080		
Адрес за електронна поща	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: 3724	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
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 _____	или брой месеци 12		
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) №: 13 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 03/05/2016 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 14

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

Алта Фармасютикълс ЕООД

Пощенски адрес

бул. България 118

Град

София

Пощенски код

1618

Държава

Република

България

Телефон

02 8549701

Адрес за електронна поща

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: при _____**Обща крайна стойност на поръчката**Стойност: 758.50 Валута: BGN при _____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 _____ или брой месеци 12

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и**Има 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: _____ %

 Не е известноКратко 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) №: 14 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на медицински изделия необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 03/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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 Агарта-ЦМ ЕООД			
Пощенски адрес ул.40 - та № 1			
Град с.Долни Богров, София	Пощенски код 1855	Държава Република България	
	Телефон 02 8765542		
Адрес за електронна поща	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: 16171.90	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 12			
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) №: 15 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:
 Доставка чрез периодични заявки на медицински изделия необходими за провеждане на
 перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на МБАЛ-Хасково АД

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 25/05/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 06/04/2016 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 14			
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 Капамед ЕООД			
Пощенски адрес ул. 28-ми октомври № 16			
Град Враца	Пощенски код 3000	Държава Република България	
		Телефон 092 620157	
Адрес за електронна поща		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: 16575	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
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 _____ или брой месеци 12			
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 (ако да) Позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<hr/> <hr/> <hr/>	
VI.2) Допълнителна информация (в приложимите случаи)	
<hr/> <hr/>	

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: съгласно чл.120 от ЗОП		
VI.3.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Държава
		Телефон
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):
VI.4) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 03/06/2016 дд/мм/гггг
Данни за лицата, които са подали оферти, а когато в процедурата са участвали обединения - и за членовете на обединението 1. „КАПАМЕД“ ЕООД , ЕИК 203273675 2. „ ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕСАНЪЛ“ ЕООД , ЕИК 130928543 3. „ЕТРОПАЛ ТРЕЙД“ ООД , ЕИК 122055819 4. „ТЪРГОВСКА ЛИГА НАЦИОНАЛЕН АПТЕЧЕН ЦЕНТЪР“ АД , ЕИК 030276307 5. „БУЛМАР МЛ“ ООД , ЕИК 131148628 6. „МЕДЕКС“ ООД , ЕИК 131268894 7. „АЛТА ФАРМАСЮТИКЪЛС“ ЕООД , ЕИК 175256438 8. „АГАРТА – ЦМ“ ЕООД , ЕИК 121096923 9. „ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ“ ЕООД , ЕИК 130477290 10. ЕТ „ЯНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА“ , ЕИК 831913939 11. „ЕКОС МЕДИКА“ ООД – гр.София , ЕИК 831029075 12. „МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ“ ООД , ЕИК 831641528 13. „ИНТЕРГАЛЕНИКА“ ООД , ЕИК 115258267 14. „СОФАРМА ТРЕЙДИНГ“ АД , ЕИК 103267194

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

I) 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 възнграждение 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)
Строителството/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.

