



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.euИнформация 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 606783	
На вниманието на Красимира Николова		
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&action=details&id=379 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 отход и култура
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност		<input type="checkbox"/> Отход, 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 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 за нуждите на „МБАЛ - Хасково“ АД “. В предмета на обществената поръчка са включени лекарствените продукти, които са подробно описани по видове/номенклатури в техническата спецификация. Всеки участник в процедурата има право да представи оферта за една или повече номенклатури.

II.1.5) Общ терминологичен речник (CPV)

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33600000	

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“)

Стойност:	Валута:	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
3127026.14	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 Номер на обявлението в ОВ на ЕС: 2016/S067-116683 от 06/04/2016 дд/мм/гггг	<input type="checkbox"/> Опростено обявление за поръчка в рамките на динамична система за покупки
<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) №: 19 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 07/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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 Маримпекс-7 ЕООД		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III 54		
Град	Пощенски код	Държава

София	1612	Република България
	Телефон 02 9532561	
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: 83364.96	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) №: 20 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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		
Медекс ООД		
Пощенски адрес		
ж.к.Горубляне, Самоковско шосе 2Л		
Град	Пощенски код	Държава
София	1138	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 приложените случаи)				
Стойност:	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката	Стойност:	1141127.01	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) №:: 21 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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		
Медимаг ЕООД		
Пощенски адрес		
кв.Манастирски ливади, ул.Димитър Сагаев 19		
Град	Пощенски код	Държава
София	1404	Република България

		Телефон 02 9582181
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: 107000.00	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) №: 22 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция: _____

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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 ж.к.Павлово, ул.Голям Братан 8		
Град София	Пощенски код 1618	Държава Република България
Телефон		

		02 9516866	
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"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност:	7114.80	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) №: 23 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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		
В. Браун Медикал ЕООД		
Пощенски адрес		
бул. Христофор Колумб 64, бл. А2, офис 111		
Град	Пощенски код	Държава
София	1528	Република България
Телефон		
02 9753999		

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"/> _____ при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност:	105113.12	Валута:	BGN <input checked="" 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) №: 24 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция: _____

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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		
Топ Хоспитал Сървис АД		
Пощенски адрес		
ул. Черни връх 47		
Град	Пощенски код	Държава
София	1407	Република България
Телефон		
02 8620192		
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:	22400.00	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
или най-ниска оферта	_____				
и най-висока оферта	_____	Валута:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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) №: 25 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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		
Химипорт Фарма АД		
Пощенски адрес		
ул. Княз Александър Батенберг 1		
Град	Пощенски код	Държава
София	1000	Република България
	Телефон	
	02 8622835	
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:	87353.60	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
или най-ниска оферта	_____				при _____
и най-висока оферта	_____	Валута:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
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) №: 26 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет.12		
Град	Пощенски код	Държава
София	1756	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:	826676.12	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) №: 27 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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 Мсфарма АД		
Пощенски адрес ул.Земляне 35		
Град София	Пощенски код 1618	Държава Република България
		Телефон 02 28189934
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: 479.50	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
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 _____ 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) №:: 28 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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 Медофарма ЕООД		
Пощенски адрес ж.к.Младост 1, бл.38Б, офис сграда		
Град София	Пощенски код 1784	Държава Република България
Телефон 02 9743709		
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: 83755.05 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) №.: 29 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция: _____

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 22/08/2016 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			
Ей Енд Ди Фарма България ЕАД			
Пощенски адрес			
ул. Рожен 24			
Град	Пощенски код	Държава	
София	1271	Република България	
	Телефон		
	02 8103949		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва	С включен ДДС	Ставка на 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: 13565.70	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
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 _____		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) №.: 30 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция: _____

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 12/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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 Антисел България ООД		
Пощенски адрес ул. Индустриална 11, Бизнес сити Василев Плаза, ет.8		
Град София	Пощенски код 1202	Държава Република България
		Телефон 02 9531224
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:	80330.43	Валута:	BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
или най-ниска оферта	_____				при _____
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) №: 31 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 14/09/2016 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 22/08/2016 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		
район Изгрев, бул.Г.Димитров 1		
Град	Пощенски код	Държава
София	1172	Република България
	Телефон	
	02 9625451	
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)		

Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност:	82143.25	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) №.: 32 Обособена позиция №: _____ Заглавие на обособената позиция:

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 14/09/2016 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 22/08/2016 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			
Фаркол АД			
Пощенски адрес			
ул. Сан Стефано 28			
Град	Пощенски код	Държава	
Бургас	8000	Република България	
Телефон			
056 851721			
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			

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 _____ 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 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 cpcadmin@cpc.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: 20/09/2016 дд/мм/гггг		
Данни за лицата, които са подали оферти, а когато в процедурата са участвали обединения - и за членовете на обединението		
1. „АНТИСЕЛ БЪЛГАРИЯ“ ООД /ЕИК 121152973		
2. „ ЕЙ ЕНД ДИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ“ ЕАД /ЕИК 131107072		
3. „МЕДОФАРМА“ ЕООД /ЕИК 121578346		
4. „МС ФАРМА“ АД /ЕИК 130861077		
5. „СОФАРМА ТРЕЙДИНГ“ АД /ЕИК 103267194		
6. „ХИМИПОРТ ФАРМА“ АД /ЕИК 131181471		
7. „ФАРКОЛ“ АД /ЕИК 102227154		
8. „ТОП ХОСПИТАЛ СЪРВИС“ АД /ЕИК 202161036		
9. „ТЪРГОВСКА ЛИГА НАЦИОНАЛЕН АПТЕЧЕН ЦЕНТЪР“ АД /ЕИК 030276307		
10. „В.БРАУН МЕДИКАЛ“ ЕООД /ЕИК 17506820		
11. „ЕКОС МЕДИКА“ ООД /ЕИК 831029075		
12. „МЕДИМАГ“ ЕООД /ЕИК 200957741		
13. „МАРИМПЕКС - 7“ ЕООД /ЕИК 130489377		
14. „МЕДЕКС“ ООД /ЕИК 131268894		

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

1) 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 възползват 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,

