

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Факс: (352) 29 29 42 670

E-mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

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

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

<b>I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:</b>		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Пощенски адрес пл. "Св.Неделя" 5		
Град София	Пощенски код 1000	Страна България
Място/места за контакт: Министерство на здравеопазването		Телефон 029301 466
На вниманието на: Александра Стойкова		
E-mail: <a href="mailto:aroptomova@mh.government.bg">aroptomova@mh.government.bg</a>		Факс 029301 451
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): <a href="http://www.mh.government.bg">www.mh.government.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true">http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
Спецификациите и допълнителните документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
<b>I.2) ВИД НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН И ОСНОВНА ДЕЙНОСТ ИЛИ ДЕЙНОСТИ</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> общи обществени услуги	
<input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> отбрана	
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност	
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> околна среда	
<input type="checkbox"/> публичноправна организация	<input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности	
<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация	<input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване	
<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	<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): _____	
Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагачи Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		

органи
--------

## РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

### II.1) Описание

#### II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган:

Доставка на лекарствени продукти с международно непатентно наименование Other antianemic preparations по Наредба №34 от 25.11.2005г. съгласно утвърдена спецификация.

#### 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"/> (а) Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input type="checkbox"/> (в) 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 възложителя	<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 (Относно категориите услуги 1—27, моля, вижте приложение II към Директива 2004/18/ЕО)
Основна площадка или място на изпълнение на строителството          код NUTS:	Основно място на доставка  За място на доставяне на стоките по този договор се определят крайните получатели, определени по реда на Наредба № 34/2005 година за реда за заплащане от републиканският бюджет на лечението на българските граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване.  код NUTS: BG	Основно място на предоставяне на услугите          код NUTS:

#### II.1.3) Настоящото обявление обхваща

- Обществена поръчка
  Създаването на динамична система за покупки (ДСП)
- Създаването на рамково споразумение

#### II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (в приложимите случаи)

- Рамково споразумение с няколко оператора
  Рамково споразумение с един оператор

Брой: \_\_\_\_\_ или, в приложимите случаи, максимален брой \_\_\_\_\_ на участниците в

предвиденото рамково споразумение					
<b>Срок на действие на рамковото споразумение:</b> Срок на действие в година/и: _____ или в месец/и: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:					
Обща прогнозна стойност на покупките за целия срок на действие на рамковото споразумение (в приложимите случаи; посочете само цифри): Прогнозна стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:					
<b>Честота и стойност на поръчките, които трябва да бъдат възложени (ако са известни):</b>					
<b>II.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките:</b> Предмет на поръчката е доставка чрез покупка на лекарствени продукти с международно непатентно наименование Other antianemic preparations по Наредба №34 от 25.11.2005г., по обособени позиции съгласно приложената към документацията утвърдена таблица - спецификация.					
<b>II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)</b>					
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Основен речник</th> <th>Допълнителен речник (в приложимите случаи)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Основен обект</td> <td>33600000</td> </tr> </tbody> </table>	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)	Основен обект	33600000
Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)				
Основен обект	33600000				
<b>II.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA)</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
<b>II.1.8) Разделяне на обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>				
Ако да, офертите трябва да бъдат представени за (попълнете само една клетка): <input type="checkbox"/> само една позиция <input checked="" type="checkbox"/> една или повече позиции <input type="checkbox"/> всички позиции					
<b>II.1.9) Ще бъдат приемани варианти</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
<b>II.2) Количество или обем на поръчката</b>					
<b>II.2.1) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи)</b> Съгласно утвърдената спецификация В приложимите случаи, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:					
<b>II.2.2) Опции (в приложимите случаи)</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
Ако да, описание на тези опции:					
Ако е известен, прогнозен график за използване на тези опции: в месеци: _____ или дни: _____ (от възлагането на поръчката)					
Брой на възможните подновявания (ако има такива): _____ или обхват: между _____ и _____					

Ако е известен, в случай на подновяеми поръчки за доставки или услуги, прогнозен график за последващи поръчки:

в месеци: \_\_\_\_\_ или дни: \_\_\_\_\_ (от възлагането на поръчката)

### П.3) Продължителност на поръчката или срок за изпълнението

Продължителност в месеци: \_\_\_\_\_ или дни \_\_\_\_\_ (от възлагането на поръчката)  
или

начало \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

завършване 28/02/2011 дд/мм/гггг

## РАЗДЕЛ III: ПРАВНА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

### III.1) Условия във връзка с поръчката

#### III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции (в приложимите случаи):

Гаранцията за участие е определена до 1 % от всяка обособена позиция и е в размер съгласно указаното в документацията. При сключване на договора, участникът, определен за изпълнител представя гаранция за изпълнение на същия, която се освобождава след неговото изпълнение. Гаранцията е в размер на 5 % (пет процента) от стойността на договора без ДДС и е с валидност 30 дни след изтичане на срока на договора. Гаранциите за участие и за изпълнение се представят в една от формите, съгласно чл.60 от Закона за обществените поръчки:

- оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка. Банковата гаранция, издадена от чуждестранни банки, следва да е авизирана чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението.
- парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие.

#### III.1.2) Основни финансови условия и начини на плащане и/или позоваване на разпоредбите, които ги уреждат:

Заплащането на стоките по договора се извършва отложено в срок да 60 /шестдесетия/ ден, след представяне на следните документи: Заплащането на стоките по договора се извършва отложено в срок да 60 /шестдесетия/ ден, след представяне на следните документи :

- 1) Доставка фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 /два/ броя заверени копия;
- 2) Приемателно-предавателни протоколи, по образец на Министерство на здравеопазването;
- 3) Обобщен опис на протоколите – 3 /три/ броя;
- 4) Писмени заявки-разпределения, изготвени от Министерство на здравеопазването и заверени от крайните получатели;
- 5) Сертификат за освобождаване на всяка партида, издаден от квалифицирано лице по ЗЛПХМ – заверено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ копие, в превод на български език от фирма, сключила договор с Министерство на външните работи за извършване на официални преводи.

Изброените документи се представят в деловодството на Министерство на здравеопазването, класирани и прикачени в папка. В папката се прилага писмо с опис на съдържащите се в нея документи, като задължително се посочват номерата, датите и броя

на приложените документи от всеки вид.	
<b>III.1.3) Правна форма, която трябва да придобие групата от икономически оператори, на която се възлага поръчката (в приложимите случаи):</b>	
<b>III.1.4) Други особени условия, приложими към изпълнението на поръчката (в приложимите случаи)</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Ако да, описание на особените условия:	

**III.2) Условия за участие****III.2.1) Лично състояние на икономическите оператори, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри:**

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

До участие се допускат всички участници, които отговарят на предварително обявените условия, посочени в утвърдената документация и за които не са налице обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП.

1. Участниците в обществената поръчка трябва да притежават разрешение за производство, издадено по реда на ЗЛПХМ (в случаите по чл. 196, ал. 1 от ЗЛПХМ) или за търговия на едро с лекарствени продукти или удостоверение за регистрация за търговия на едро с лекарства, или разрешение за внос - издадени по реда на ЗЛПХМ.

2. Участниците в обществената поръчка трябва да притежават лицензия, издадена по реда на ЗКНВП, когато участват за доставка на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от приложения 2 и 3 на ЗКНВП.

Документи относно търговско-правния статут на кандидата:

1.1. Оригинал или нотариално заверено копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника. Когато участникът е регистриран или пререгистриран в единния електронен търговски регистър към Агенцията по вписванията не се изисква удостоверение за актуално състояние, а се посочва ЕИК.

1.2. Оригинал или нотариално заверено копие на документи, удостоверяващи представителната власт на лицето, от което изхожда предложението, в случай, че това не е законния представител на участника.

1.3. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1 и ал.2 от ЗОП. Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.5 от ЗОП.

**III.2.2) Икономически и финансови възможности**

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

Заверено от участника копие на

Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):

Съгласно условията на

<p>последния му годишен счетоводен баланс и отчета за приходи и разходи, заверени от експерт счетоводител, в случаите предвидени в Закона за счетоводство. В случаите на новорегистрирани търговски дружества и в случаите, когато участникът упражнява свободна професия, такива документи не се изискват.</p>	<p>документацията</p>
<p><b>III.2.3) Технически възможности</b></p>	
<p>Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:</p> <p>1. Заверено от участника копие на валидно разрешение за употреба на лекарствения продукт, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) № 726/2004 на Европейския парламент и Съвета и одобрена кратка характеристика на продукта. В случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствен продукт през 2010 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата за лекарствения продукт са налични.</p> <p>2. Заверено от участника копие на разрешение за търговия на едро с лекарства, или удостоверение за регистрация за търговия на едро, или разрешение за производство, или разрешение за внос, издадени по реда на ЗЛПХМ.</p> <p>3. Заверено от участника копие на лицензия, издадена по реда на ЗКНВП, когато участникът участва за доставка на лекарствени продукти, съдържащи наркотични вещества от Приложения 2 и 3 на ЗКНВП.</p>	<p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <p>Съгласно условията на документацията</p>
<p><b>III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрита</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места</p>	
<p><b>III.3) Специфични условия за поръчки за услуги</b></p>	
<p><b>III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span></p> <p>Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна</p>	

разпоредба:	
III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугата	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

#### 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	Обосноваване на избора на ускорена процедура:
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани икономически оператори в раздел VI.3) Допълнителна информация
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Обосноваване на избора на ускорена на договаряне процедура:
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
IV.1.2) Ограничение на броя на операторите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват (ограничени процедури и процедури на договаряне, състезателен диалог) Предвиден брой на операторите _____ или предвиден минимален брой _____ и, в приложимите случаи, максимален брой _____ Обективни критерии за ограничаване на броя на кандидатите:	
IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог) <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> Използване на процедура на етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти	

##### IV.2) Критерии за възлагане

###### IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, попълнете съответната/ите клетка/и)

<input checked="" type="checkbox"/> Най-ниска цена	
или	
<input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта с оглед на	
<input type="checkbox"/> посочените по-долу критерии (критериите за възлагане трябва да бъдат посочени с тяхната тежест или в низходящ ред на важност в случаите, в които определянето на тежест е невъзможно поради очевидни причини)	
<input type="checkbox"/> критериите, посочени в спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за договаряне или в описателния документ	

Критерии	Тежест
<b>IV.2.2) Ще се използва електронен търг</b> Ако да, допълнителна информация относно електронния търг (в подходящите случаи)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>IV.3) Административна информация</b>	
<b>IV.3.1) Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган (в приложимите случаи)</b>	
<b>IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчка</b> Ако да, <input checked="" type="checkbox"/> Обявление за предварителна информация <input type="checkbox"/> Обявление в профила на купувача Номер на обявлението в ОВ: 2010/S28-039860 от 10/02/2010 дд/мм/гггг <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (в приложимите случаи)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.3.3) Условия за получаване на спецификациите и допълнителни документи (с изключение на ДСП) или на описателен документ (в случая на състезателен диалог)</b> Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи Дата: 07/05/2010 дд/мм/гггг	Час: 17:00
<b>Платими документи</b> Ако да, цена (посочете само цифри): 20 Валута: BGN Условия и начини на плащане: Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването всеки работен ден между 14:00 и 17:00 срещу редовно издаден платежен документ или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD. Копие от платежният документът следва да бъде поставено в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надлежен ред. Документацията е публикувана и в профила на купувача, с адрес, цитиран в раздел I.1) от обявлението за възлагане на обществена поръчка. Когато срокът изтича в неприсъствен ден за краен срок се приема първият следващ работен ден.	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.3.4) Срок за получаване на оферти или на искания за участие</b> Дата: 17/05/2010 дд/мм/гггг	Час: 17:00
<b>IV.3.5) Дата на изпращане на поканите за представяне на оферти или за участие на избраните кандидати (ако е известно)</b> (в случая на ограничени процедури и процедури на договаряне и състезателен диалог) Дата: _____ дд/мм/гггг	
<b>IV.3.6) Език/ци, на които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие</b> <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV Друг: Български	
<b>IV.3.7) Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата (открита процедура)</b>	



До дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
или продължителност в месец/и: \_\_\_\_\_ или дни: 90 от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата

**IV.3.8) Условия за отваряне на офертите**

Дата: 18/05/2010 дд/мм/гггг

Час: 10:30

Място (в приложимите случаи): Министерство на здравеопазването, пл. "Св.Неделя" 5

Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи) Да  Не

При отваряне на офертите могат да присъстват лицата по чл.68, ал.4 от ЗОП.

**РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**

VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи) Да  Не

Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления:

VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансирани от общностни фондове Да  Не

Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:

**VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи)**

В случай, че при изпълнението на поръчката ще участва подизпълнител е необходимо да бъде изрично заявено това обстоятелство, процентът от общата стойност и конкретната част от предмета на обществената поръчка, която ще бъде изпълнена от съответния подизпълнител. За подизпълнителя следва да не са налице обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП като същия следва да представи документите по чл.56, ал.1, т.1, т.3, т.4 и т. 5 от Закона за обществените поръчки .В случаите, когато участникът е обединение, което не е юридическо лице /гражданско дружество/ за всеки един от участниците в обединението следва да бъдат представени документите чл.56, ал.1, т.1, т.3, т.4 и т.5 от Закона за обществените поръчки.

Съгласно утвърдената документация в офертата следва да бъдат представени и:

- 1.Копие от документ, удостоверяващ закупуването на документация за участие в обществената поръчка.
- 2.Точен адрес, лице и телефон за контакти и банкови реквизити на участника (образец №2).
- 3.Техническо предложение на участника относно общите условия за изпълнение на поръчката:
  - предмет на офертата (лекарствен/и продукт/и) и офертирано количество;
  - срок на валидност на офертата, който не може да бъде по - кратък от 90 календарни дни от крайния срок за получаване на оферти;
  - срок за изпълнение на поръчката;
  - срок и начин за плащане;
  - срок на годност на предлаганите лекарствени продукти;

- декларация от притежателя на разрешението за употреба на лекарствения продукт за осигуряване на необходимите количества и потвърждаване на предлаганата цена. В случай, че притежател на разрешението за употреба е чуждестранно лице, декларацията се представя в оригинал или нотариално заверено копие в държавата по седалище на лицето, в превод на български език от фирма, сключила договор с Министерство на външните работи за извършване на официални преводи (Списъкът на фирмите, с които Министерство на външните работи е сключило договори е публикуван в електронния сайт на МВнР). За удостоверяване на подписа под декларацията, следва да се представи актуално извлечение от Търговския регистър на съда, в който е регистриран притежателя на разрешението за употреба, от което да е видна представителната власт на лицето, подписало декларацията, в превод на български език. В случаите, в които притежателят на разрешението за употреба е българско юридическо лице е достатъчно да бъде посочен неговият ЕИК или удостоверение за актуално състояние, ако същият не е вписан в електронния търговски регистър. Техническото предложение се подписва от участника.

#### VI.4) Процедури по обжалване

##### VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Пощенски адрес

бул. Витоша № 18

Град  
София

Пощенски код  
1000

Страна  
Република  
България

Телефон  
02 9884070

E-mail  
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

Страна

Телефон

E-mail

Факс

Интернет адрес (URL):

##### VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.4.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.4.3)

Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове за подаване на жалби:  
Съгласно чл.120 от ЗОП

<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
	Телефон	
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 22/04/2010 дд/мм/гггг		

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

<b>I) Адреси и места за контакти, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>II) Адреси и места за контакт, от които може да се получат спецификациите и допълнителни документи (включително документите относно състезателен диалог или динамична система за покупки)</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		

<b>III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите/заявленията за участие</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 1 Заглавие: Лекарства за лечение на терминална бъбречна недостатъчност на хемодиализа

<b>1) Кратко описание</b>		
OTHER ANTIANEMIC PREPARATIONS: ERYTHROPOIETIN; DARBEPOETIN ALFA; Methoxy polyethylene glycol-epoetin beta - парентерална форма		
<b>2) Общ терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Основен речник</b>	<b>Допълнителен речник (в приложимите случаи)</b>
<b>Основен обект</b>	33600000	
<b>3) Количество или обем</b>		
до 759 500 ДДД		
Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):		
_____ Валута:		
или обхват: между _____ и _____ Валута:		
<b>4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)</b>		
Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката)		
или		
начало _____ дд/мм/гггг		
завършване _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация относно обособените позиции</b>		
_____		
_____		
_____		

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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 2 Заглавие: Лекарства за лечение на злокачествени заболявания

<b>1) Кратко описание</b> OTHER ANTIANEMIC PREPARATIONS ERYTHROPOIETIN DARBEPOETIN ALFA, парентерална форма		
<b>2) Общ терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Основен речник</b>	<b>Допълнителен речник (в приложимите случаи)</b>
<b>Основен обект</b>	33600000	
<b>3) Количество или обем</b> до 98 000 ДДД Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:		
<b>4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)</b> Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката) или начало _____ дд/мм/гггг завършване _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация относно обособените позиции</b>		

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