

## 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:apotpomova@mh.government.bg">apotpomova@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.1		
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.2		
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.3		
<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"/> отбрана
<input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> околна среда
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности	<input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	<input type="checkbox"/> социална закрила
<input type="checkbox"/> публичноправна организация	<input type="checkbox"/> отдих, култура и вероизповедание	<input type="checkbox"/> образование
<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> образование	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____
<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	<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 възлагачия орган:

Доставка на медицински изделия и консумативи за нуждите на Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“ през 2010 година

#### 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  <hr/> <hr/> код NUTS:	Основно място на доставка  Складове/офиси на под-получатели по Програмата в градовете Благоевград, Бургас, Варна, Велико Търново, Видин, Враца, Добрич, Кюстендил, Пазарджик, Перник, Плевен, Русе, Сандански, София, Стара Загора и Хасково код NUTS: BG	Основно място на предоставяне на услугите  <hr/> <hr/> 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

#### Срок на действие на рамковото споразумение:

Срок на действие в година/и: \_\_\_\_\_ или в месец/и: \_\_\_\_\_

Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:

<p><b>Обща прогнозна стойност на покупките за целия срок на действие на рамковото споразумение (в приложимите случаи; посочете само цифри):</b>          Прогнозна стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:          или обхват: между _____ и _____ Валута:</p> <p><b>Честота и стойност на поръчките, които трябва да бъдат възложени (ако са известни):</b></p>										
<p><b>II.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките:</b>          Доставка на медицински изделия и консумативи за нуждите на Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“ през 2010 година, съгласно Приложение № 2 на документацията – Техническо-количествена спецификация.</p>										
<p><b>II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Основен речник</th> <th>Допълнителен речник (в приложимите случаи)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Основен обект</td> <td>33694000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Допълнителен/ни обект/и</td> <td></td> <td>33140000</td> </tr> </tbody> </table>			Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)	Основен обект	33694000		Допълнителен/ни обект/и		33140000
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)								
Основен обект	33694000									
Допълнителен/ни обект/и		33140000								
<p><b>II.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA)</b></p>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>									
<p><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></p> <p>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</p>	<p>Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>									
<p><b>II.1.9) Ще бъдат приемани варианти</b></p>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>									
<p><b>II.2) Количество или обем на поръчката</b></p>										
<p><b>II.2.1) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи)</b>          Съгласно Приложение 2 от документацията – Техническо количествена спецификация          В приложимите случаи, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):          _____ Валута:          или обхват: между _____ и _____ Валута:</p>										
<p><b>II.2.2) Опции (в приложимите случаи)</b></p> <p>Ако да, описание на тези опции:</p>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>									
<p>Ако е известен, прогнозен график за използване на тези опции:          в месеци: _____ или дни: _____ (от възлагането на поръчката)</p> <p>Брой на възможните подновявания (ако има такива): _____ или обхват: между _____ и _____</p> <p>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)</p>										
<p><b>II.3) Продължителност на поръчката или срок за изпълнението</b></p>										

Продължителност в месеци: 12 или дни \_\_\_\_\_ (от възлагането на поръчката)  
или  
начало \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
завършване \_\_\_\_\_ 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):

Гаранциите за участие по всяка обособена позиция са в размер до 1% от стойността на всяка позиция. Срокът на валидност на гаранцията за участие в процедурата е срокът на валидност на офертите. Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 5 % (пет процента) от стойността на договора без ДДС и се представя в момента на сключването му като се освобождава след неговото приключване. Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 60 (шестдесет) календарни дни след датата на прекратяване на договора. Гаранциите се представят в една от формите по чл.60 от ЗОП

#### 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 в български лева, по банков път, като по преценка на Възложителя, в зависимост от общата стойност на договора се извършва по следния начин:

След извършване на доставката, съгласно получената заявка, в срок до 15 (петнадесет) работни дни от представяне на доставна фактура-оригинал, писмени заявки за доставка от Министерство на здравеопазването, приемателно-предавателни протоколи по образец на Министерство на здравеопазването и партиден сертификат от производителя (без изделията от група V).

Чрез 100 % (сто процента) авансово плащане в срок до 15 (петнадесет) работни дни от подписването на договора, след представяне на проформа-фактура (или оригинал) и безусловна и неотменяема банкова гаранция за авансово плащане за еквивалентната сума, издадена в полза на Министерство на здравеопазването в срок до 5 (пет) работни дни от подписване на договора и валидна 60 (шестдесет) календарни дни след датата на прекратяване на договора. Банковата гаранция за авансово плащане се освобождава след представяне на доставна фактура-оригинал, писмени заявки за доставка от Министерство на здравеопазването, приемателно-предавателни протоколи по образец на Министерство на здравеопазването и партиден сертификат от производителя (без изделията от група V).

#### III.1.3) Правна форма, която трябва да придобие групата от икономически оператори, на която се възлага поръчката (в приложимите случаи):

---



---

#### III.1.4) Други особени условия, приложими към изпълнението на поръчката (в приложимите случаи)

Да  Не

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 от Възложителя условия и за които не са налице обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП. За доказване на търговскоправния си статут участниците представят:

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.

1.4. Заверено от участника копие на валидно разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия.

1.5. Заверено от участника копие на сертификат ISO 9001:2000/2008 или еквивалентен, удостоверяващ наличие на внедрена система за управление на качеството - за участниците по група V.

Като част от офертата следва да бъде представени и:

5. Техническо предложение на участника относно общите условия за изпълнение на поръчката. Предложението следва да съдържа следната информация:

- 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 изделия;

- конкретното предложение на участника с посочени видове стоки и количества;

- инструкции за употреба за предлаганите медицински изделия, от които да е видно съответствието с изискванията на Възложителя, посочени в спецификацията.

- декларация от участника, че е съгласен и приема всички поставени от Възложителя условия и изисквания;

- декларация от участника, че всяка партида ще бъде доставена със сертификат за качество от производителя;

- заверено от участника копие на сертификат ISO 9001:2000/2008 или еквивалентен за производителя на всички предлагани изделия и консумативи;

Техническото предложение се подписва от участника или упълномощеното от него лице.

6. В случай, че при изпълнението на поръчката ще участва подизпълнител е необходимо да бъде изрично заявено това обстоятелство, както и делът на неговото участие. Съответният подизпълнител следва да представи документите по чл.56, ал.1, т.1, 3, 4, 5 и т.10 от ЗОП и да отговаря на изискванията, посочени в чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от Закона за обществените поръчки.

7. В случаите, когато участникът е обединение, което не е юридическо лице (гражданско дружество), следва да бъдат представени документите по чл.56, ал.1, т.1, 3, 4, 5 и т.10 от ЗОП от всеки един от участниците в обединението.

8. Копие от документ, удостоверяващ закупуването на документацията за участие в обществената поръчка.

9. Точен адрес, лице и телефон за контакти и банкови реквизити на участника.

8. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника (прилага се в началото на офертата, преди всички документи).

### III.2.2) Икономически и финансови възможности

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

Заверено от участника копие на 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.

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


### III.2.3) Технически възможности

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

4.1. За всяка една от позициите, за които подава оферта, участникът следва да представи заверени копия на документите, доказващи съответствието с приложимите директиви, съгласно Приложение №3А от документацията в превод на български език.

4.2. Декларация от участника, че всички предлагани от него изделия имат „СЕ“ маркировка, съгласно изискванията на действащото законодателство в

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


областта - /за всички позиции с изключение на позициите от Група V/.	
<b>III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрила	
<input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места	

**III.3) Специфични условия за поръчки за услуги**

<b>III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:	
<b>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугата</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

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

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>	
<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	
<b>IV.1.2) Ограничение на броя на операторите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват</b> (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:	
_____	
_____	
_____	
<b>IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог)</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

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)

Най-ниска цена

или

икономически най-изгодна оферта с оглед на

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)

критериите, посочени в спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за договаряне или в описателния документ

**Критерии**

**Тежест**

IV.2.2) Ще се използва електронен търг

Да  Не

Ако да, допълнителна информация относно електронния търг (в подходящите случаи)

#### 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  Не

Ако да,

Обявление за предварителна информация  Обявление в профила на купувача

Номер на обявлението в ОВ: 2010/S19-026628 от 27/01/2010 дд/мм/гггг

Други предишни публикации (в приложимите случаи)

IV.3.3) Условия за получаване на спецификациите и допълнителни документи (с изключение на ДСП) или на описателен документ (в случая на състезателен диалог)

Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи

Дата: 16/07/2010 дд/мм/гггг

Час: 17:00

Платими документи

Да  Не

Ако да, цена (посочете само цифри): 50 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 документация е закупена по надлежен ред.

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

Дата: 26/07/2010 дд/мм/гггг

Час: 17:00

IV.3.5) Дата на изпращане на поканите за представяне на оферти или за участие на избраните кандидати (ако е известно)  
(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
<b>IV.3.8) Условия за отваряне на офертите</b>
Дата: 27/07/2010 дд/мм/гггг <span style="float: right;">Час: 10:30</span>
Място (в приложимите случаи): Министерство на здравеопазването, пл. Св.Неделя 5
Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи) <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>
При отваряне на офертите могат да присъстват лицата по чл.68, ал.4 от ЗОП.

**РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**

<b>VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи)</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>
Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления:
_____
<b>VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансирани от общностни фондове</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>
Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:
_____
_____
<b>VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи)</b>
_____
_____
_____

**VI.4) Процедури по обжалване**

<b>VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
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		
<b>Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
	Телефон	
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.4.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.4.3)</b>		
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 информацията 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: 01/07/2010 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: ГРУПА I – ИН ВИТРО ДИАГНОСТИЧНИ МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ (ИЗВЪН СПИСЪК А И Б)

**1) Кратко описание**

Test for Syphilis IgG/IgM

Test for Syphilis VDRL

Имунохроматографски едностъпков тест за експресно определяне наличието на Метадон (MTD/МТЕ) в човешката урина

\* за изработване на теста и отчитане на резултата да не се изисква необходимост от специално лабораторно оборудване;

\*тестът трябва да е в касета

Имунохроматографски едностъпков тест за експресно определяне наличието на опиати (ОПИ) в човешката урина

\* за изработване на теста и отчитане на резултата да не се

изисква необходимост от специално лабораторно оборудване;  
 \*тестът трябва да е в касета  
 Имунохроматографски едностъпков тест за експресно определяне  
 наличието на Амфетамини (AMP) в човешката урина  
 \* за изработване на теста и отчитане на резултата да не се  
 изисква необходимост от специално лабораторно оборудване;  
 \*тестът трябва да е в касета  
 Имунохроматографски едностъпков тест за експресно определяне  
 наличието на Марихуана (THC) в човешката урина  
 \* за изработване на теста и отчитане на резултата да не се  
 изисква необходимост от специално лабораторно оборудване;  
 \*тестът трябва да е в касета  
 Имунохроматографски едностъпков тест за експресно определяне  
 наличието на Бензодиазепин (BZD) в човешката урина  
 \* за изработване на теста и отчитане на резултата да не се  
 изисква необходимост от специално лабораторно оборудване;  
 \*тестът трябва да е в касета  
 Кит за оцветяване по грам 2.0 л.  
 Съставки на диагностичния набор:  
 1.Gram's safranin solution for microscopy  
 2.Gram's cristal violet solution for microscopy  
 3.Lugol's solution for microscopy  
 4.Metil alcohol  
 PH ленти  
 (киселинност 4-9 PH)

**2) Общ терминологичен речник (CPV)**

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33694000	

**3) Количество или обем**

Съгласно спецификацията.

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

\_\_\_\_\_ Валута:

или обхват: между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ Валута:

**4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)**

Продължителност в месеци: \_\_\_\_\_ или дни \_\_\_\_\_ (считано от датата на възлагане на поръчката)

или

начало \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

завършване \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

**5) Допълнителна информация относно обособените позиции**

---



---



---

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

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

Обособена позиция №: 2 Заглавие: ГРУПА II – ИН ВИТРО ДИАГНОСТИЧНИ МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ (СПИСЪК А)

**1) Кратко описание**

ELISA HBsAg test

(Опаковка - 1x96 ямкова плака, окомплектовани с необходимия брой връхета) тест

ELISA HCV Antibody test

(Опаковка - 1x96 ямкова плака, окомплектовани с необходимия брой връхета) тест

ELISA HIV Ag/Ab test

(Опаковка - 1x96 ямкова плака, окомплектовани с необходимия брой връхета) тест

Бърз ХИВ тест за откриване на специфични анти-ХИВ антитела в кръвни проби

Бърз качествен тест за откриване на антитела срещу вируса причиняващ имунен дефицит у човека, типове 1 и 2.

Възможност да открива специфични анти-ХИВ антитела в проби от кръв, серум и плазма.

Процедурата за изпълнение да не изисква предварителна обработка на кръвните проби и специално лабораторно оборудване за изпълнение на теста (автоматични пипети, инкубатор, шейкър и др.)

Всичко необходимо за изработване на пробата да бъде включено в диагностичния тест-кит. Време за отчитане на резултата - до 5 минути от приключване на процедурата по изработване на теста.

Съхранение на тестовете - на стайна температура, възможност за работа на диагностикумите в температурни граници до 300С. тест

Бърз ХИВ тест за откриване на специфични анти-ХИВ антитела в орална течност

Бърз качествен тест за откриване на антитела срещу вируса причиняващ имунен дефицит у човека типове 1 и 2.

Възможност да открива специфични анти-ХИВ антитела в проби от орална течност, цяла кръв и периферна кръв.

Всичко необходимо за вземане и изработване на пробата от орална течност да бъде включено в диагностичния тест-кит.

Време за отчитане на резултата до 20 минути.

Съхранение на тестовете на стайна температура, възможност за работа на тестовете на в температурни граници до 300С.

**2) Общ терминологичен речник (CPV)**

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33694000	

**3) Количество или обем**

Съгласно количествена спецификация към документацията.

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

\_\_\_\_\_ Валута:

или обхват: между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ Валута:

**4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)**

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 №: 3 Заглавие: ГРУПА III – МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ ЗА САМОТЕСТУВАНЕ

<b>1) Кратко описание</b>		
ТЕСТ ЗА БРЕМЕННОСТ (за установяване на ранна бременност, едностъпков, точност на резултата – мин. 99%)		
<b>2) Общ терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Основен речник</b>	<b>Допълнителен речник (в приложимите случаи)</b>
<b>Основен обект</b>	33694000	
<b>3) Количество или обем</b>		
Съгласно количествена и техническа спецификация.		
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 №: 4 Заглавие: ГРУПА IV – ДРУГИ МЕДИЦИНСКИ ИЗДЕЛИЯ

<b>1) Кратко описание</b>
Адаптор за вакутейнер Спринцовка 1 сс (стерилна, инсулинова, двукомпонентна или трикомпонентна)

Спринцовка 2 сс  
(стерилна, двукомпонентна)  
Спринцовка 5 сс  
(стерилна, двукомпонентна)  
Спринцовка 10 сс  
(стерилна, двукомпонентна)  
Спринцовка 20 сс  
(стерилна, двукомпонентна)  
Игла 20 G, стерилна  
Игла 0.7x40, стерилна  
Игла 22 G, 1 1/2, стерилна  
Игла 23 G, 1 1/4, стерилна  
Игла 25 G, (0.5x25), стерилна  
Игла 26 G, (0.45x16), стерилна  
Игла 27 G, 1/2 (0.4x13), стерилна  
Игла 27 G, 3/4 (0.4x19), стерилна  
Презервативи - орални  
(ароматизирани, без талк)  
Презервативи - вагинални, лубрикирани  
Презерватив за анален секс  
(от естествен каучуков латекс, лубрикирани)  
Лубрикант - вагинален овлажнител  
- опаковка за многократна употреба, мин. 20 гр.  
- съвместим за употреба с презервативи от естествен каучуков латекс;  
Лубрикант за анален секс:  
- на водна основа в опаковка от мин. 3 ml, за еднократна употреба;  
- без медикаменти;  
- съвместим за употреба с презервативи за анален секс  
Лубрикант за анален секс:  
- на силиконова основа, в опаковка мин. 3 ml, за еднократна употреба;  
- без медикаменти;  
- съвместим за употреба с презервативи за анален секс  
Контейнер - мин. 10 литра  
(еднократна употреба, за използвани игли и спринцовки)  
Контейнер - мин. 2 литра  
(еднократна употреба, за използвани игли и спринцовки)  
Контейнер - мин. 10 литра  
(еднократна употреба, за използвани спекулуми)  
Контейнер за събиране урина  
еднократна употреба, стерилни, градуирани, прозрачни, опаковани по единично, обем 40-60мл, винтова капачка и място за надписване  
Контейнер за транспортиране на биолог. материали (кръвни проби)  
- с обем мин. 1.5 литра, макс. 2 литра. Капак на винт с ръкохватка за пренасяне, осигуряващ херметично затваряне.  
Изработен от материал, подходящ за почистване и дезинфекция.  
Дезинфектант за ръце - на алкохолна основа, без хлорхексидин.  
Да съдържа омекотители.  
Да е с широк спектър на действие.  
Да е хипоалергичен и да не оказва негативно влияние върху кожата на ръцете.  
Да имат кратка експозиция и остатъчно действие.  
Разфасовка - макс. 1 литър.  
Дезинфектант за медицински инструменти

Да е на базата на натриев перборат / активен кислород или пероксици /

Да съчетават почистващо и дезинфекциращо действие, без да фиксират органична материя и да не се инактивират от белтъчни замърсявания

Да имат антикорозивно действие

Да са съвместими с различни материали, от които са направени инструментите

Да са с широк спектър на действие: бактерициден (включително туберкулоцидно), фунгицидно, спороцидно и вируснеутрализиращо действие (HBV, HCV, HIV)

Да са ефективни при ниски концентрации, кратка експозиция и да са предназначени специално за почистване и дезинфекция на инструменти

Прилагането им да не е свързано с допълнителни условия: добавка на активатор, температура и др.

\* Разфасовка макс. 5 литра

Дезинфектант за под и повърхности

Да не съдържат алдехиди и хлор, с приятен и слаб аромат

Да са ефективни в ниски концентрации

Да имат много добър миеш и дезинфекциращ ефект

Да не се инактивират от органична материя

При изпарение да не оказват алергизиращо действие върху персонала и пациентите

Да не увреждат третираните повърхности

Да са съвместими с различни материали, от които са направени повърхностите

Да са с широк спектър на действие: бактерициден (включително туберкулоцидно), фунгицидно, вируснеутрализиращо действие (HBV, HCV, HIV)

Да се дозират лесно, при възможност да се предлагат с дозиращи устройства

\* Разфасовка макс. 5 литра

Ръкавици (латексови)

\* размер: M, с талк;

Ръкавици (латексови)

\* размер: S, с талк;

Ръкавици (латексови)

\* размер: L, с талк;

Винилови ръкавици,

\* размер: S, без талк

Винилови ръкавици,

\* размер: M, без талк

Винилови ръкавици

\* размер: L, без талк

Ръкавици (найлонови)

Турникет

(за вземане на венозна кръв)

Комплект микротейнер + автоматичен ланцет - микротейнер със сепарираща гел с обем 2 мл., фунийка за събиране на периферна кръв, капачка с винт 3

## 2) Общ терминологичен речник (CPV)

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33140000	



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

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б**

**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 5 Заглавие: ГРУПА V – ПЪРВИ КОНСУМАТИВИ

<p><b>3) Количество или обем</b>                  Съгласно количествена и техническа спецификация                  Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):                  Багула: _____ и _____                  или обхват: между _____ Багула: _____</p>
<p><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</p> <p><b>5) Допълнителна информация относно обособените позиции</b></p>

<p><b>1) Кратко описание</b>                  Лигнин 500 гр., пакети по 5 килограма                  Хартиени чаршафи, полка с размери 10x1m                  Сламка, без възможност за отвяване                  Мек таптон за секс по време на месечен цикъл. За еднократна употреба, клинично тестван.                  Метални капачки, без ултразвук                  Течен сапун за ръце, (разфасовка по 1 л.)                  Хартиени кърпи за ръце (еднократна), полка                  Спирт 70% (разфасовка от 1 л.)                  Спиртни кърпички (70% спиртно съдържание), индивидуална опаковка                  Лимонена киселина (10 гр.)                  Филтър (питарен)                  Найлоново плъкче с пип (15x10 cm)                  Имерсия за микроскоп (маслена основа)</p>
<p><b>2) Общ терминологичен речник (CPV)</b>                  Основен Допълнителен речник                  Основен речник 33140000                  (в приложимите случаи)</p>
<p><b>3) Количество или обем</b>                  Съгласно количествена и техническа спецификация                  Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):                  Багула: _____ и _____                  или обхват: между _____ Багула: _____</p>
<p><b>4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)</b></p>

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)