



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00654

Поделение: ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА

Изходящ номер: 973 от дата 20/04/2015

Коментар на възложителя:

„ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ И МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ
ЗА ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА- БЯЛА ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ“:

Обособена позиция № 1 -Медикаменти за лечение на психиатрични заболявания;

Обособена позиция № 2 -Други медикаменти;

Обособена позиция № 3 -Медицински консумативи ;

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование

ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА-БЯЛА

Адрес

УЛ. ДРЯНОВО №3

Град
БЯЛА

Пощенски код
7100

Държава
РЕПУБЛИКА
БЪЛГАРИЯ

За контакти
ДПБ-БЯЛА

Телефон
0817 72702

Лице за контакти

Д-Р ОЛЕГ ЦВЕТАНОВ ЦЕРОВСКИ

Електронна поща

dpb_byala@b-trust.org

Факс

0817 72256

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

<http://www.dpb-byala.org/>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.dpb-byala.org/>

Допълнителна информация може да бъде получена на:

Съгласно I.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.1

Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:

Съгласно I.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.II

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

Съгласно I.1)

<input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ	
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
	<input type="checkbox"/> Социална закрила
	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия
	<input type="checkbox"/> Образование
	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

РАЗДЕЛ ІІ: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**ІІ.1) Описание****ІІ.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:**

„ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ И МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ ЗА ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА– БЯЛА ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ“ :

Обособена позиция № 1 –Медикаменти за лечение на психиатрични заболявания;

Обособена позиция № 2 –Други медикаменти;

Обособена позиция № 3 –Медицински консумативи ;

ІІ.1.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на строителството, доставката или услугата

(Изберете само един обект – строителство, доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	Категория услуга No (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ код NUTS: _____	Място на изпълнение на доставката ДПБ–БЯЛА код NUTS: BG323	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS: _____

ІІ.1.3) Настоящото обявление е за

Възлагане на обществена поръчка

Създаване на динамична система за доставки (ДСД)

<input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение		
II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)		
<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители	<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител	
Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение		
Срок на рамковото споразумение:		
Срок в години: _____ или в месеци: _____		
Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:		
Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо):		
Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: _____		
или от: _____ до _____ Валута: _____		
Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):		
II.1.5) Кратко описание на поръчката:		
„ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ И МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ ЗА ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА- БЯЛА ПО ОБОСОВЕНИ ПОЗИЦИИ“ : Обособена позиция № 1 -Медикаменти за лечение на психиатрични заболявания; Обособена позиция № 2 -Други медикаменти; Обособена позиция № 3 -Медицински консумативи ;		
II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)	
	33600000	
II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):		
<input type="checkbox"/> само за една обособена позиция	<input checked="" type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции	<input type="checkbox"/> за всички обособени позиции
II.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.2) Количество или обем на поръчката		
II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)		
„ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ И МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ ЗА ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА- БЯЛА ПО ОБОСОВЕНИ ПОЗИЦИИ“ : Обособена позиция № 1 -Медикаменти за лечение на психиатрични заболявания; от номер 1 до номер 77-общо - 8884 бр. (блистери, ампули опаковки) ; Обособена позиция № 2 -Други медикаменти; от номер 1 до номер 22 -общо - 633 бр. (блистери, ампули опаковки) ; Обособена позиция № 3 -Медицински консумативи ; от номер 1 до		

номер 28-3476 бр. (таблети, блистери, ампули опаковки)

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 121740.18 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

П.2.2) Опции (когато е приложимо)

Да Не

Ако да, описание на тези опции:

Опции се предвижда да се използват:

след: _____ месеца или: _____ дни от сключване на договора (ако е известно)

Брой на възможните повторения (ако има такива): _____ или: между _____ и _____

В случай на повторение прогнозен график (ако е известно):

след: _____ месеца или: _____ дни от сключване на договора

П.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата на изпълнението _____ дд/мм/гггг

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия, свързани с изпълнението на поръчката

III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:

Възложителят определя гаранция за участие в процедурата за всяка обособена позиция както следва:

Обособена позиция № 1 -Медикаменти за лечение на психиатрични заболявания -1170 лева;

Обособена позиция № 2 -Други медикаменти-30 лева;

Обособена позиция № 3 -Медицински консумативи -10 лева;

В случай, че се участва за повече от една обособена позиция, участникът следва да представи отделни гаранции (парични или банкови) за всяка една позиция. Гаранциите се представят в една от следните форми:

1. депозит на парична сума в касата на ДПБ-Бяла или по сметка на възложителя;

2. банкова гаранция в полза на възложителя.

Участникът сам избира формата на гаранцията за участие.

Когато участник в процедурата е обединение, което не е юридическо лице, всеки от участниците в обединението може да бъде наредител по банковата гаранция, съответно вносител на сумата по гаранцията.

При избор на гаранция - парична сума, то тя следва да се внесе в касата на ДПБ-Бяла или по банков път по следната сметка: IBAN BG59 UBBS 8002 3300 1350 39, BIC UBBS BGSF, при банка "ОББ" АД, клон Бяла.

Ако участникът избере да представи гаранцията за участие под формата на „парична сума“, платена по банков път, документът, удостоверяващ платената гаранция, следва да бъде заверен с подпис и печат от съответната банка и да се представи в

оригинал. Ако участникът е превел парите по електронен път (електронно банкиране), той следва да завери съответния документ с неговия подпис и печат. Ако участникът избере да представи гаранцията за участие под формата на „парична сума“, платена в касата на ДПБ-Бяла, се издава ПКО заверен с подпис и печат от ДПБ. В гаранцията за участие следва да бъде посочено наименованието на обособената позиция, за която участникът участва, и предметът на поръчката.

В случай, че участникът представя банкова гаранция, то същата трябва да бъде открита в съответствие с условията по приложения в документацията образец на банкова гаранция. Гаранцията трябва да бъде неотменима и безусловна, с възможност да се усвои изцяло или на части. Същата следва да съдържа задължение на банката-гарант да извърши безотказно и безусловно плащане при първо писмено искане на възложителя, подписано от Директора на Държавна психиатрична болница- Бяла или упълномощено от него длъжностно лице. Валидността на гаранцията за участие следва да бъде не по-малко от 60 календарни дни след изтичане на срока на валидност на офертата.

Банковите разходи по откриването на гаранциите са за сметка на участниците.

Разходите по евентуалното им усвояване - за сметка на възложителя. Участникът трябва да предвиди и заплати своите такси по откриване и обслужване на гаранцията така, че размерът ѝ да не бъде по-малък от определения в настоящата поръчка.

Възложителят има право да усвои гаранцията за участие, независимо от нейната форма по чл.61 ,ал.1 от ЗОП

Възложителят освобождава гаранциите за участие съгл.чл.62 от ЗОП. Гаранцията за изпълнение е 5% от стойността на поръчката без ДДС.

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:

Плащанията се извършват по банков път в лева при условията на сроковете по договора.

III.1.3) Изискване за създаване на юридическо лице, когато участникът, определен за изпълнител, е обединение на физически и/или юридически лица (когато е приложимо):

Възложителят, с оглед предоставената му правна възможност в чл.25, ал.3, т.2 от ЗОП, не поставя и няма изискване за създаване на юридическо лице.

III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)

Ако да, опишете ги:

Да Не

III.2) Условия за участие

III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:

Изискуеми документи и информация:

ДА ОТГОВАРЯТ НА ИЗИСКВАНИЯТА НА ЗОП И ПРАВИЛНИКА ЗА НЕГОВОТО ПРИЛОЖЕНИЕ. ИЗИСКУЕМИТЕ ДОКУМЕНТИ СА КАЧЕНИ НА САЙТА НА ДПБ-

БЯЛА.

(1) В Плик № 1 се поставят следните документи, съдържащи доказателства за съответствието на участника с изискванията на чл. 56, ал. 1, т. 1 до 6, т. 8 и т. 11-14 от ЗОП и с изискванията на възложителя:

1. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника. В списъка участникът следва да опише всички представени от него документи (задължителни и други по преценка на участника), включително документи относно лицата, представляващи участника, и относно подизпълнителите, ако такива се предвиждат. Списъкът на документите следва да се постави в началото на документите. Всеки лист, съдържащ се в плика, задължително следва да бъде номериран и подреден съгласно списъка;

2. Оферта- представяне на участника - Образец № 1;

3. Декларация за посочване на единен идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен (Образец №2). Физическите лица, участници в процедурата или включени в състава на обединения, представят заверено от участника копие от документ за самоличност. Ако тези физически лица са чуждестранни граждани, документът се представя и в официален превод. Когато участникът в процедурата е обединение Декларацията се представя от всеки член на обединението, съгласно чл. 56, ал. 3, т. 1 от ЗОП.

4. Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника в процедурата.

5. Документ (договор или споразумение) за създаване на обединение, подписан от лицата, включени в обединението, когато участник в процедурата е обединение, което не е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващия.

6. Документ за внесена гаранция за участие - екземпляр на вносната бележка или оригинал на банковата гаранция за участие, съгласно Образец № 12;

7. Декларация за обстоятелства по чл. 47, ал. 1 и 5 от ЗОП и посочените в обявлението изисквания по чл. 47, ал. 2 от ЗОП, попълнена по Образец № 3 (оригинал).

8. Доказателства за техническите възможности и квалификацията на участника, които задължително включват:

а) Декларация (Образец № 6)

б) Валидно Разрешение за търговия с лекарствени продукти; в) Декларация и списък по чл.51, ал.1, т.3 от ЗОП (Образец № 7)

г) Декларация в свободен текст, с която се декларира следното: -Транспортните средства (да се опишат регистрационните номера), с които кандидатът участва, действително ще се използват за доставка на медикаменти ; д) Декларация (Образец № 8) със списък на обектите за производство и/ или търговия, с които участникът разполага (собствени или наети);

9. Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 6 от ЗОП (Образец № 9);

10. Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 8 от ЗОП (Образец № 4) ;

11. Декларация за съгласие за участие като подизпълнител (Образец № 5);

12. Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 11 от ЗОП, че са спазени изискванията за закрила на заетостта, включително минимална цена на труда и условията на труд - Образец № 10; 13. Декларация за приемане на условията в проекта на договора - Образец № 11; 14. Разрешение за търговия с

<p>лекарствени продукти./ не се изисква, ако участника представя оферта само за обособена позиция №3-Медицински консумативи/ 15.Разрешение за търговия и употреба с упойващи вещества./ не се изисква, ако участника представя оферта само за обособена позиция №2-Други медикаменти и №3-Медицински консумативи/ 16.Разрешение за търговия с медицинки консумативи/ не се изисква, ако участника представя оферта само за обособена позиция №1, №2/</p> <p>Когато документи и информация, съдържащи се в плик № 1, са еднакви за две или повече обособени позиции, по които участникът участва, същите се поставят само в плика по позицията с най-малък пореден номер, като това обстоятелство се отбелязва в списъка на документите, съдържащ се в пликите на останалите позиции.</p>	
III.2.2) Икономически и финансови възможности	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>Възложителя не поставя изисквания за икономически и финансови възможности на участника</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>Възложителя не поставя изисквания за икономически и финансови възможности на участника</p>
III.2.3) Технически възможности	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>Да отговаря на изискванията на възложителя.</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>Да отговаря на изискванията на възложителя.</p>
III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
<p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания</p>	

III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги

<p>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:</p> <hr/>
<p>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>

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	Основания за избора на ускорена процедура:
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати: Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
	<i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</i>

<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Основания за избора на ускорена процедура:
<hr/>	
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват в договарянето или диалога (ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)	
брой _____	
или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____	
Критерии за ограничаване броя кандидатите:	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.	
	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (моля, отбележете приложимото)	
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена	
или	
<input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при	
<input type="checkbox"/> посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини)	
<input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ	
Показатели	Тежест
IV.2.2) Ще се използва електронен търг	
Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<hr/>	
<hr/>	

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)	
00654-2015-0001	
IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка	
Ако да, посочете къде:	
<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП	<input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача
Номер на обявлението в РОП: _____ от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог)	

Срок за получаване на документация за участие
Дата: 08/06/2015 дд/мм/гггг

Час: 12:00

Платими документи

Ако да, цена (в цифри): 20.00 Валута: BGN

Да Не

Условия и начин за плащане:

Документацията за участие се публикува в електронен вид на профила на купувача в деня на публикуването на обявлението. Пълен безплатен електронен достъп до документацията за участие е осигурен на www.dpb-byala.org.

В случай, че заинтересовано лице желае документацията да му бъде предоставена от Възложителя, се прилагат правилата на чл.28, ал.7 от ЗОП и следва се да заплати сумата от 20 лв. (двадесет лева) с ДДС.

Документацията за участие може да бъде получена в касата на Държавна психиатрична болница- Бяла, на адрес: гр. Бяла, п.к. 7100, ул. „Дряново“ № 3, всеки работен ден от 08:00 до 12:00 часа до деня и часа, посочени в обявлението за обществена поръчка.

Крайният срок за получаване на офертите е най-късно до часа и датата, посочени в обявлението за обществената поръчка.

Лицата имат право да разгледат документацията преди да я закупят. Предварителният преглед на документацията се извършва в касата на Държавна психиатрична болница- Бяла, на адрес: гр. Бяла, п.к. 7100, ул. „Дряново“ № 3, всеки работен ден от 08:00 до 12:00 часа.

Документация за участие се предоставя след представяне на платежен документ, удостоверяващ, че същата е заплатена в касата на ДПБ- Бяла или по банковата сметка на Държавна психиатрична болница- Бяла: IBAN BG59 UBBS 8002 3300 1350 39, BIC UBBS BGSF, при банка "ОБВ" АД, клон Бяла.

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие
Дата: 08/06/2015 дд/мм/гггг

Час: 12:00

IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на оферти или за участие в договаряне или в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)
Дата: _____ дд/мм/гггг

IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие

ES DA ET EN IT LT MT PL SK FI
 CS DE EL FR LV HU NL PT SL SV

Друг: Български

IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)
До дата: _____ дд/мм/гггг

или в месеци: _____ или дни: 120 (от крайния срок за получаване на оферти)

IV.3.8) Условия при отваряне на офертите
Дата: 09/06/2015 дд/мм/гггг

Час: 11:00

Място (когато е приложимо): Административна сграда на ДПБ-БЯЛА, УЛ. ДРЯНОВО №3
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да Не

Участници в процедурата или техни упълномощени представители, представители на средствата за масово осведомяване и други лица при спазване на установения режим за достъп до ДПБ-Бяла.

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо) Да Не

Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:

VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС Да Не

Ако да, посочете проекта и/или програмата:

VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)

VI.4) Процедури по обжалване

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

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Адрес

бул. Витоша № 18

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

Република

България

Телефон

02 9884070

Електронна поща

srcadmin@src.bg

Факс

02 9807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.src.bg>

Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)

Официално наименование

Адрес

Град

Пощенски код

Държава

Телефон

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби:

Съгласно чл.120, ал.5, т.1 от ЗОП.		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 20/04/2015 дд/мм/гггг		

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

I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: МЕДИКАМЕНТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПСИХИАТРИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ

1) Кратко описание МЕДИКАМЕНТИ ЗА ЛЕЧЕНИЕ НА ПСИХИАТРИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33661000	
3) Количество или обем Количествата посочени в Приложение №1 СА ПРОГНОЗНИ И ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ СИ ЗАПАЗВА ПРАВОТО ДА УВЕЛИЧАВА И ЛИ НАМАЛЯВА ТЕЗИ КОЛИЧЕСТВА . Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 117481.90 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация _____ _____ _____		

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: ДРУГИ МЕДИКАМЕНТИ

1) Кратко описание ДРУГИ МЕДИКАМЕНТИ
--

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33690000	
3) Количество или обем		
Количествата са прогнозни съгласно Приложение №1		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 3175.57 Валута: BGN		
или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)		
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 3 Наименование: МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ

1) Кратко описание		
МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33680000	
3) Количество или обем		
КОЛИЧЕСТВАТА СА ПРОГНОЗНИ СЪГЛАСНО ПРИЛОЖЕНИЕ №1 публикувано на		
уебс страницата на ДПБ-Бяла ,профила на купувача.		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 1082.71 Валута: BGN		
или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)		
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

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