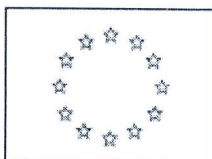


671860



## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз  
ул. Мерсие №2, 2985 Люксембург, ЛЮКСЕМБУРГ

Факс: (352) 29 29 42 670 Адрес за електронна поща: [ojis@publications.europa](mailto:ojis@publications.europa)

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

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ВЪЗЛОЖЕНА ПОРЪЧКА

Директива 2004/18/ЕО

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

<b>I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:</b>		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение – Добрич АД		
Национален идентификационен № (ЕИК) (ако е известен) 124141302		
Пощенски адрес ул. Панайот Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава Република България
Място/места за контакт	Телефон 058 600160	
На вниманието на Елена Григорова		
Адрес за електронна поща oblb@bergon.net		Факс 058 600414
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): <a href="http://www.mbal-dobrich.com">www.mbal-dobrich.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mbal-dobrich.com/bg/obshtestveni_porychki.html">http://www.mbal-dobrich.com/bg/obshtestveni_porychki.html</a> Електронен достъп до информация (URL): <a href="http://www.mbal-dobrich.com/bg/obshtestveni_porychki.html">http://www.mbal-dobrich.com/bg/obshtestveni_porychki.html</a> Електронно подаване на оферти и заявления за участие (URL): <a href="http://www.mbal-dobrich.com/bg/obshtestveni_porychki.html">http://www.mbal-dobrich.com/bg/obshtestveni_porychki.html</a>		
<b>I.2) Вид на възлагащия орган</b>		
<input type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input checked="" type="checkbox"/> публично-правна организация	
<input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба		
<b>I.3) Основна дейност</b>		
<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване		

**I.4) Възлагане на поръчка от името на други възлагащи органи**

Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи (ако да, информация за тези възлагащи органи може да бъде предоставена в приложение А)

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

Доставка на концентрати за хемодиализа, разтвори за дезинфекция на хемодиализни апарати и медицински изделия за отделение "Диализно лечение" на "МБАЛ-Добрич" АД гр. Добрич

**II.1.2) Вид на поръчката и място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите**

(Изберете само една категория — строителство, доставки или услуги, която съответства в най-голяма степен на конкретния обект на вашата поръчка или покупка/и)

<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
<input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указани от възлагащите органи	<input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените	Категория услуга No Моля, вижте приложение B1 относно категориите услуги В случай на поръчка за категориите услуги 17-27 (вж. приложение B1), съгласни ли сте настоящото обявление да бъде публикувано? Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

Основна площадка или място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите

Болнична аптека на „МБАЛ-Добрич“ АД

код NUTS: BG332

**II.1.3) Информация относно рамковото споразумение или динамичната система за покупки (ДСП)**

Настоящото обявление обхваща сключването на рамково споразумение

Обявлението обхваща поръчка/и въз основа на динамична система за покупки (ДСП)

**II.1.4) Кратко описание на поръчката или покупката/ите**

Периодична доставка на концентрати за хемодиализа, разтвори за дезинфекция на хемодиализни апарати и медицински изделия за нуждите на отделение „Диализно лечение“ на „МБАЛ-Добрич“ АД по 38 обособени позиции, посочени в Списък на обособените позиции. Обособени позиции от № 1 до № 8 – Концентрати за хемодиализа; Обособени позиции от № 9 до № 35 – Медицински изделия за хемодиализа; Обособени позиции от № 36 до № 38 – Разтвори за дезинфекция.

**II.1.5) Общ терминологичен речник (CPV)**

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33692800	
Допълнителен/ни обект/и	33181520	

**II.1.6) Информация относно Споразумението за държавни поръчки (GPA)**

Поръчката попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки

Да  Не



(GPA)

**II.2) Обща крайна стойност на поръчката/ите****II.2.1) Обща крайна стойност на поръчката/ите (посочете само цифри)**

(Моля, посочете с цифри само общата крайна стойност, обхващаща всички поръчки, обособени позиции, подновявания и опции. За информацията относно индивидуални поръчки моля попълнете раздел V „Възлагане на поръчка“)

Без да се включва ДДС    С включен ДДС    Ставка на ДДС(%)

Стойност: 224425.40    Валута: BGN            при \_\_\_\_\_

или  
най-ниска оферта \_\_\_\_\_

и  
най-висока оферта \_\_\_\_\_ Валута:            при \_\_\_\_\_

които са взети предвид

**РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА****IV.1) Вид процедура****IV.1.1) Вид процедура**

- Открита
- Ограничена
- Ускорена ограничена
- Състезателен диалог
- Договаряне с обявяване на конкурентно възлагане на поръчка
- Ускорена процедура на договаряне
- Договаряне без обявяване на конкурентно възлагане на поръчка
- Възлагане на поръчка без предварително публикуване на обявление за поръчка в Официален вестник на Европейския съюз (в случаите, изброени в раздел 2 от приложение Г1)
- Основания за възлагането на поръчката без предварително публикуване на обявление в Официален вестник на Европейския съюз (ОВ на ЕС): моля, попълнете приложение Г1

**IV.2) Критерии за възлагане****IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, отбележете съответната/ите клетка/и)**

- най-ниска цена  
или  
 икономически най-изгодна оферта с оглед на

**Критерии****Тежест****IV.2.2) Информация относно електронен търг**

Използван е електронен търг

Да  Не **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 (ако да, моля попълнете съответните клетки):**Да  Не

<input checked="" type="checkbox"/> Обявление за предварителна информация	<input type="checkbox"/> Обявление в профила на купувача
Номер на обявлението в ОВ на ЕС: 2014/S043-070969 от 27/02/2014 дд/мм/гггг	
<input checked="" type="checkbox"/> Обявление за поръчка	<input type="checkbox"/> Опростено обявление за поръчка в рамките на динамична система за покупки
Номер на обявлението в ОВ на ЕС: 2015/S005-005129 от 05/01/2015 дд/мм/гггг	
<input type="checkbox"/> Обявление за доброволна прозрачност ex ante	
Номер на обявлението в ОВ на ЕС: _____/S- от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации	

**РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Поръчка (Договор) №: 16 Обособена позиция №: \_\_\_\_\_ Заглавие на обособената позиция: Доставка на концентрати за хемодиализа, разтвори за дезинфекция на хемодиализни апарати и медицински изделия за отделение "Диализно лечение" по обособени позиции №№ 20,23

**V.1) Дата на сключване на договора**

Дата: 04/06/2015 дд/мм/гггг

**Дата на решението за възлагане на поръчката**

Дата: 27/04/2015 дд/мм/гггг

**V.2) Информация относно офертите**

Брой на получените оферти: 7

Брой на офертите, получени по електронен път: \_\_\_\_\_

**V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката**

Официално наименование

Дъчмед интернешанъл ЕООД ЕИК 130928543

Пощенски адрес

ул. Бигла № 48 ет.5

Град

София

Пощенски код

1164

Държава

Република

България

Телефон

02 9200123

Адрес за електронна поща

Факс

02 9200384

Интернет адрес (URL):

**V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)**

Без да се	С	Ставка на
включва	включен	ДДС(%)
ДДС	ДДС	

**Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)**Стойност: \_\_\_\_\_ Валута:  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ при \_\_\_\_\_**Обща крайна стойност на поръчката**Стойност: 2220.00 Валута: BGN  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_ при \_\_\_\_\_

или  
най-ниска  
оферта  
и



оферта които са взети предвид
<b>В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:</b> брой години 1 или брой месеци _____
<b>V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и</b>
<b>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

**РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Поръчка (Договор) №: 17 Обособена позиция №: \_\_\_\_\_ Заглавие на обособената позиция: Доставка на концентрати за хемодиализа, разтвори за дезинфекция на хемодиализни апарати и медицински изделия за отделение "Дализно лечение" по обособени позиции №9,10,11,12,15,16,17,18,22,24,26,27

<b>V.1) Дата на сключване на договора</b> Дата: 04/06/2015 дд/мм/гггг		
<b>Дата на решението за възлагане на поръчката</b> Дата: 27/04/2015 дд/мм/гггг		
<b>V.2) Информация относно офертите</b> Брой на получените оферти: 7 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
<b>V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката</b>		
Официално наименование Етропал Трейд ООД ЕИК 122055819		
Пощенски адрес бул. Руски № 191		
Град Етрополе	Пощенски код 2180	Държава Република България
		Телефон 0720 63422
Адрес за електронна поща		Факс 0720 67098
Интернет адрес (URL):		
<b>V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)</b>		
Без да се включва ДДС		С включен ДДС
Ставка на ДДС(%)		
<b>Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложените случаи)</b>		

<b>Обща крайна стойност на поръчката</b>			
Стойност:	106950.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
или най-ниска оферта	_____		
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид			
<b>В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:</b>			
брой години 1 или брой месеци _____			
<b>V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и</b>			
<b>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			
_____			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

**РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Поръчка (Договор) №: 18 Обособена позиция №: \_\_\_\_\_ Заглавие на обособената позиция: Доставка на концентрати за хемодиализа, разтвори за дезинфекция на хемодиализни апарати и медицински изделия за отделение "Дализно лечение" по обособени позиции №1,2,3,4,5,6,7,8

<b>V.1) Дата на сключване на договора</b>		
Дата: 04/06/2015 дд/мм/гггг		
<b>Дата на решението за възлагане на поръчката</b>		
Дата: 27/04/2015 дд/мм/гггг		
<b>V.2) Информация относно офертите</b>		
Брой на получените оферти: 7		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
<b>V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката</b>		
Официално наименование Интергаленика ООД ЕИК 115258267		
Пощенски адрес ул. Напредък № 7		
Град Пловдив	Пощенски код 4003	Държава Република България
		Телефон 032 940168
Адрес за електронна поща		Факс 032 940168



Интернет адрес (URL):				
<b>V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)</b>				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
<b>Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)</b>				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
<b>Обща крайна стойност на поръчката</b>				
Стойност:	73435.00	Валута:	BGN <input checked="" type="checkbox"/>	при _____
или				
най-ниска оферта _____				
и				
най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>				
при _____				
които са взети предвид				
<b>В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:</b>				
брой години 1 или брой месеци _____				
<b>V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и</b>				
<b>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				
_____				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

**РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Поръчка (Договор) №: 19 Обособена позиция №: \_\_\_\_\_ Заглавие на обособената позиция: Доставка на концентрати за хемодиализа, разтвори за дезинфекция на хемодиализни апарати и медицински изделия за отделение "Дализно лечение" по обособени позиции № 19,21

<b>V.1) Дата на сключване на договора</b>
Дата: 04/06/2015 дд/мм/гггг
<b>Дата на решението за възлагане на поръчката</b>
Дата: 27/04/2015 дд/мм/гггг
<b>V.2) Информация относно офертите</b>
Брой на получените оферти: 7
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
<b>V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката</b>
Официално наименование
Медицинска техника инженеринг ООД ЕИК 831641528

Пощенски адрес ЖК Младост 1, бл.28 Б				
Град София		Пощенски код 1750	Държава Република България	
		Телефон 02 4627130		
Адрес за електронна поща		Факс 02 4627118		
Интернет адрес (URL):				
<b>V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)</b>				
		Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
<b>Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)</b>				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
<b>Обща крайна стойност на поръчката</b>				
Стойност:	2550.00	Валута:	BGN <input checked="" type="checkbox"/>	при _____
или най-ниска оферта	_____		<input type="checkbox"/>	
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид				
<b>В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:</b>				
брой години 1 или брой месеци _____				
<b>V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и</b>				
<b>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				
_____				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

**РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Поръчка (Договор) №: 20 Обособена позиция №: \_\_\_\_\_ Заглавие на обособената позиция: Доставка на концентрати за хемодиализа, разтвори за дезинфекция на хемодиализни апарати и медицински изделия за отделение "Дализно лечение" по обособени позиции № 13,14,34,36,37,38

**V.1) Дата на сключване на договора**

Дата: 04/06/2015 дд/мм/гггг

**Дата на решението за възлагане на поръчката**



Дата: 27/04/2015 дд/мм/гггг			
<b>V.2) Информация относно офертите</b>			
Брой на получените оферти: 7			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
<b>V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката</b>			
Официално наименование Фрезениус медикъл кеър България ЕООД ЕИК 107516166			
Пощенски адрес ул.Любен Каравелов № 26, ет.4			
Град Габрово	Пощенски код 5308	Държава Република България	
	Телефон 066 804540		
Адрес за електронна поща	Факс 066 806169		
Интернет адрес (URL):			
<b>V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)</b>			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
<b>Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)</b>			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
<b>Обща крайна стойност на поръчката</b>			
Стойност: 39005.00	Валута: BGN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
или най-ниска оферта _____			при _____
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
<b>В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:</b>			
брой години 1	или брой месеци _____		
<b>V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и</b>			
<b>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			
_____			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

**РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА**

Поръчка (Договор) №: 21 Обособена позиция №: \_\_\_\_\_ Заглавие на обособената позиция: Доставка на концентрати за хемодиализа, разтвори за дезинфекция на хемодиализни апарати и медицински изделия за отделение "Дализно лечение" по обособени позиции № 25

**V.1) Дата на сключване на договора**

Дата: 04/06/2015 дд/мм/гггг

**Дата на решението за възлагане на поръчката**

Дата: 27/04/2015 дд/мм/гггг

**V.2) Информация относно офертите**

Брой на получените оферти: 7

Брой на офертите, получени по електронен път: \_\_\_\_\_

**V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката**

Официално наименование

Хелмед България ЕООД ЕИК 130477290

Пощенски адрес

ул. Цар Симеон №20, ет.1

Град

София

Пощенски код

1309

Държава

Република

България

Телефон

02 9200456

Адрес за електронна поща

Факс

02 4174298

Интернет адрес (URL):

**V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)**

Без да се	С	Ставка на
включва	включен	ДДС(%)
ДДС	ДДС	

**Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)**Стойност: \_\_\_\_\_ Валута:   при \_\_\_\_\_**Обща крайна стойност на поръчката**Стойност: 265.40 Валута: BGN   при \_\_\_\_\_

или

най-ниска

оферта \_\_\_\_\_

и

най-висока \_\_\_\_\_

оферта \_\_\_\_\_

Валута:

при \_\_\_\_\_

които са взети предвид

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

брой години 1 или брой месеци \_\_\_\_\_

**V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и**

Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да  Не   
 (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:



Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:
Дял: _____ %
<input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)
_____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

**РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**

<b>VI.1) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Поръчката е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(ако да) Позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:	
_____	
_____	
_____	
<b>VI.2) Допълнителна информация (в приложимите случаи)</b>	
_____	
_____	

**VI.3) Процедури по обжалване**

<b>VI.3.1) 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	Държава Република България
		Телефон 02 9884070
Адрес за електронна поща срadmin@срс.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Държава
		Телефон
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		

<b>VI.3.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.3.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.3.3)</b>		
Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове за подаване на жалби:		
<b>VI.3.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.4) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 16/06/2015 дд/мм/гггг		
<b>Данни за лицата, които са подали оферти, а когато в процедурата са участвали обединения - и за членовете на обединението</b>		
<p>Вх. № 1007/ 27.01.2015 г.- 11.00 ч- „МЕДИЦИНСКА ТЕХНИКА ИНЖЕНЕРИНГ“ ООД гр. София 1750, ж.к. Младост 1, бл.28 Б, /ул. „Димитър Моллов“/, тел. 02 4627130; 02 4627118; факс 02 4627115; 02 4627128; info@mte-bg.com</p> <p>Вх.№ 1159/ 02.02.2015 г.- 09.50 ч- „ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕСАНЪЛ“ ЕООД гр. София 1164, Лозенец, ул. „Вигла“ 48, ет.5, тел. 02 9200123; факс 02 9200384; info@dutchmed.bg</p> <p>Вх.№ 1220/ 03.02.2015 г.- 11,35 ч.- „ХЕЛМЕД БЪЛГАРИЯ“ ЕООД гр. София1309, Зона Б-18, ул. „Цар Симеон“ № 20, ет.1 ,тел. 02 9200456, факс 02 4174298; helmedsf@yahoo.com</p> <p>Вх.№ 1269/ 04.02.2015 г.- 10.05 ч- „ФРЕЗЕНИУС МЕДИКЪЛ КЕЪР БЪЛГАРИЯ“ ЕООД гр.Габрово 5308, ул. „Любен Каравелов“ № 26, ет.4, тел. 066 804540; факс 066 806169, Head.Office@fmc-bg.com</p> <p>5.Вх.№ 1323/ 05.02.2015 г.- 10,30 ч- „МЕДЕКС“ ООД гр. София 1138, ул. „Самоковско шосе“ № 2Л, ТЦ Боила 5 ет., тел. 02 4833362; 0884 125966; 02 9175545; 02 9175552; факс 02 9175538; tenders@medex.bg office@medex.bg</p> <p>Вх.№ 1324/ 05.02.2015 г.- 10,50 ч- „ЕТРОПАЛ ТРЕЙД“ ООД гр. Етрополе 2180, обл. София, бул. „Руски“ 191, тел. 0720 63422; факс 0720 67098 с.toleva@etropal.eu</p> <p>Вх.№ 1349/ 05.02.2015 г.-14,30 ч- „ИНТЕРГАЛЕНИКА“ ООД гр. Пловдив 4003, ул. „Напредък“ 7, п.к. 146, тел.-факс 032 940168; simeon_76@mail.bg</p>		



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

**Д) Адрес на другия възлагащ орган, от името на когото възлагащият орган извършва покупка**

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

**ПРИЛОЖЕНИЕ В1 - ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ**

**Категории услуги, посочени в раздел II: Обект на поръчката**

**Директива 2004/18/ЕО**

<b>Категория №(1)</b>	<b>Предмет</b>
1	Услуги по поддръжка и ремонт
2	Услуги на сухопътния транспорт(2), включително услуги с бронирани автомобили и куриерски услуги, с изключение на превоз на поща
3	Услуги на въздушния транспорт за превоз на пътници и товари, с изключение на превоз на поща
4	Превоз на поща по суша(3) и по въздух
5	Далекосъобщителни услуги
6	Финансови услуги: а) застрахователни услуги, б) банкови и инвестиционни услуги(4)
7	Компютърни и свързаните с тях услуги
8	Услуги за научноизследователска и развойна дейност(5)
9	Счетоводни и одиторски услуги, водене на книги
10	Услуги по проучване на пазара и изследване на общественото мнение
11	Консултантски услуги по управление(6) и свързани с тях услуги
12	Архитектурни и инженерни услуги; услуги по градоустройствено планиране и по паркова архитектура; свързани научни и технически консултантски услуги; услуги, свързани с технически изпитвания и анализи
13	Рекламни услуги
14	Услуги по почистване на сгради и управление на недвижими имоти
15	Издателски услуги и услуги по печат срещу възнаграждение или по договор
16	Услуги по събиране и третиране на отпадъци, включително канализационни води; санитарни и сходни услуги
<b>Категория №(7)</b>	<b>Предмет</b>
17	Услуги на хотели и ресторанти
18	Услуги на железопътния транспорт
19	Услуги на водния транспорт
20	Спомагателни и допълнителни услуги в транспорта
21	Юридически услуги
22	Услуги по набиране и предоставяне на работна сила(8)
23	Детективски и охранителни услуги, с изключение на услуги с бронирани автомобили
24	Образователни услуги и услуги, свързани с професионално обучение
25	Услуги на здравеопазването и социалните дейности
26	Услуги в областта на културата, спорта и развлеченията(9)
27	Други услуги

(1) Категории услуги по смисъла на член 20 от Директива 2004/18/ЕО и приложение II А към нея.

(2) С изключение на услугите на железопътния транспорт по категория 18.

(3) С изключение на услугите на железопътния транспорт по категория 18.

(4) С изключение на финансови услуги във връзка с издаването, продажбата, покупката или прехвърлянето на ценни книжа или други финансови инструменти, и услуги на централни банки. Също така се изключват: услугите, включващи придобиването или наемането, независимо с какви финансови средства, на земя, съществуващи сгради или друго недвижимо имущество, или във връзка с права върху такива. Договорите за финансови услуги, които са сключени едновременно със, преди или след договора за придобиване или наем, независимо от тяхната форма, обаче се подчиняват на правилата на директивата.

(5) С изключение на услуги за научноизследователска и развойна дейност, различни от тези, при които ползите възникват изключително в полза на възлагащия орган за негова употреба при провеждането на собствените му дейности, при условие че предоставената услуга е изцяло платена от възлагащия орган.

(6) С изключение на услуги по арбитраж и помирение.

(7) Категории услуги по смисъла на член 21 от Директива 2004/18/ЕО и приложение II Б към нея.

(8) С изключение на трудови договори.

(9) С изключение на договори за придобиването, разработването, производството или съвместното производство на програмен материал от излъчващи организации и договори за програмно телевизионно време.

## ПРИЛОЖЕНИЕ Г1 - ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

Основания за възлагането на поръчката без предварително публикуване на обявление в Официален вестник на Европейския съюз (ОВ на ЕС)

Директива 2004/18/ЕО

Моля, изложете основанията за възлагане на поръчката без предварително публикуване на обявление за поръчка в Официален вестник на Европейския съюз. Тези основания трябва да са съгласно съответните членове от Директива 2004/18/ЕО.

(Съгласно Директива 89/665/ЕИО относно правната защита срокът за подаване на молба за преразглеждане, посочен в член 2е, параграф 1, буква а), първо тире от тази директива, може да бъде съкратен, ако обявлението съдържа обосновка за решението на възлагащия орган да възложи поръчката без предварително публикуване на обявление за поръчка в Официален вестник на Европейския съюз. За да се възползвате от този съкратен срок, моля отбележете съответната/ите клетка/и и предоставете допълнителната информация по-долу.)

1) Основания за избор на процедура на договаряне без предварително публикуване на обявление за поръчка в ОВ на ЕС в съответствие с Директива 2004/18/ЕО

Няма оферти или няма подходящи оферти в отговор на:

- открита процедура,
- ограничена процедура.
- Съответните стоки се изработват единствено за целите на научноизследователската дейност, експериментирането, проучването или развойната дейност при условията, указани в директивата. (само за доставки)  
Строителството/стоките/услугите могат да бъдат предоставени само от определен оферент поради причини, които са:
  - технически,
  - художествени,
  - свързани със защитата на изключителни права.
- Изключителна спешност, предизвикана от непредвидими за възлагащия орган събития, и в съответствие със строгите условия, указани в директивата.
- Възлага/т се допълнително/и строителство/стоки/услуги съгласно строгите условия, указани в директивата.
- Ново/и строителство/услуги, които представляват повторение на съществуващи строителство/услуги и които са възложени в съответствие със строгите условия, указани в директивата.
- Поръчка за услуга, възложена на спечелилия кандидат или на един от спечелилите кандидати в резултат на провеждането на конкурс за проект.
- Доставки, които са котираны и закупени на стокова борса.  
Покупка на доставки при изключително благоприятни условия:
  - от доставчик, който окончателно прекратява своята стопанска дейност,
  - от ликвидатори или синдици при несъстоятелност, споразумение с кредиторите или сходна процедура.
- Всички подадени оферти при открита процедура, ограничена процедура или състезателен диалог са били нередовни или неприемливи. В договарянето са включени само тези оференти, които са удовлетворили качествените критерии за подбор.

2) Други основания за възлагане на поръчката без предварително публикуване на обявление за поръчка в ОВ на ЕС

- Обект на поръчката са услугите, изброени в приложение II Б към директивата.



