



Притурка към Официален вестник на Европейския съюз

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

**ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА**  
Директива 2014/24/ЕС / ЗОП

- Проект на обявление  
 Обявление за публикуване

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН**

<b>I.1) Наименование и адреси <sup>1</sup> (моля, посочете всички възлагащи органи, които отговарят за процедурата)</b>			
Официално наименование: УМБАЛСМ Н.И. ПИРОГОВ ЕАД		Национален регистрационен номер: <sup>2</sup> 130345786	
Пощенски адрес: Тотлебен 21			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1606	Държава: BG
Лице за контакт: Христина Лекова		Телефон: +359 29154507	
Електронна поща: or@pirogov.bg		Факс: +359 29516268	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.pirogov.bg">www.pirogov.bg</a> . Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://pirogov.nit.bg/">https://pirogov.nit.bg/</a> .			
<b>I.2) Съвместно възлагане</b>			
<input type="checkbox"/> Поръчката обхваща съвместно възлагане В случай на съвместно възлагане, обхващащо различни държави – приложимото национално законодателство в сферата на обществените поръчки:			
<input type="checkbox"/> Поръчката се възлага от централен орган за покупки			
<b>I.3) Комуникация</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Документацията за обществената поръчка е достъпна за неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL) <a href="https://pirogov.nit.bg/">https://pirogov.nit.bg/</a> .			
<input type="checkbox"/> Достъпът до документацията за обществената поръчка е ограничен. Допълнителна информация може да се получи на: (URL)			
Допълнителна информация може да бъде получена от			
<input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт			
<input type="checkbox"/> друг адрес: (моля, посочете друг адрес)			
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени			
<input type="checkbox"/> електронно посредством: (URL)			
<input checked="" type="checkbox"/> горепосоченото/ите място/места за контакт			
<input type="checkbox"/> до следния адрес: (моля, посочете друг адрес)			
<input type="checkbox"/> Електронната комуникация изисква използването на средства и устройства, които по принцип не са достъпни. Възможен е неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL)			
<b>I.4) 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"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална или федерална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
<b>I.5) Основна дейност</b>			
<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	

<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> Отдох, култура и вероизповедание
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване	

**РАЗДЕЛ II: ПРЕДМЕТ****II.1) Обхват на обществената поръчка**

<b>II.1.1) Наименование:</b> Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД Референтен номер: 2
<b>II.1.2) Основен CPV код:</b> 33140000 Допълнителен CPV код: 1 2 _____
<b>II.1.3) Вид на поръчка</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.1.4) Кратко описание:</b> Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.1.5) Прогнозна обща стойност:<sup>2</sup></b> Стойност, без да се включва ДДС: 2646636.09 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на рамковото споразумение или на динамичната система за покупки)
<b>II.1.6) Разделяне на обособени позиции</b> Настоящата поръчка е разделена на обособени позиции <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Оферти могат да бъдат подавани за <input checked="" type="checkbox"/> всички обособени позиции <input type="checkbox"/> максимален брой обособени позиции: <input type="checkbox"/> само една обособена позиция <input type="checkbox"/> Максимален брой обособени позиции, които могат да бъдат възложени на един оферент: <input type="checkbox"/> Възлагащият орган си запазва правото да възлага поръчки, комбиниращи следните обособени позиции или групи от обособени позиции:

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 1 2
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: 1 33140000 Допълнителен CPV код: 1 2 _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 <sup>0</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 <sup>0</sup>

<input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>21</sup>	
<input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 8333.33 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 2 2
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b>

Основно място на изпълнение: Гр. София, Бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup> <sup>0</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup> <sup>0</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 94666.66 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Описание на подновяванията:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 3 2	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____	
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>21</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 110800.00 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	

<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	
_____	
_____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 4 2	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____	
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2<sup>0</sup></sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2<sup>0</sup></sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2<sup>1</sup></sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 45000.00 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	

<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 5 2
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>21</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 676358.33 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или

Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Този поръчка подлежи на подновяване Описание на подновяванията:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 6 <sub>2</sub>
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу



<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup> <sup>0</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup> <sup>0</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2</sup> <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b>	
Стойност, без да се включва ДДС:	107200.00 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b>	
Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Този поръчка подлежи на подновяване	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури)	
Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b>	
Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b>	
Опции	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 7 <sup>2</sup>	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1</sup> <sup>2</sup> _____	

<b>II.2.3) Място на изпълнение</b>	
Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу	
<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup> <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup>	
<input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b>	
Стойност, без да се включва ДДС:	50000.00 Валута: BGN
<i>(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)</i>	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b>	
Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____	
или	
Начална дата: _____ дд/мм/гггг	
Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури)	
Очакван брой кандидати: _____	
или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____	
Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
_____	
_____	
_____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b>	
Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b>	
Опции	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	
_____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>****II.2.1) Наименование: <sup>2</sup>**

образна диагностика

Обособена позиция №: 8

2

**II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup>**Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> \_\_\_\_\_**II.2.3) Място на изпълнение**

Основно място на изпълнение:

Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД

код NUTS:<sup>1</sup> BG411**II.2.4) Описание на обществената поръчка:**

(естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания)

Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД

**II.2.5) Критерии за възлагане** Критериите по-долу Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> Цена - Тежест: <sup>2<sup>1</sup></sup> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка**II.2.6) Прогнозна стойност**

Стойност, без да се включва ДДС: 41666.66 Валута: BGN

(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)

**II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки**

Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: \_\_\_\_\_

или

Начална дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Крайна дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Този поръчка подлежи на подновяване

Да  Не 

Описание на подновяванията:

**II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени**

(с изключение на открити процедури)

Очакван брой кандидати: \_\_\_\_\_

или Предвиден минимален брой: \_\_\_\_\_ / Максимален брой: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:

**II.2.10) Информация относно вариантите**

Ще бъдат приемани варианти

Да  Не **II.2.11) Информация относно опциите**

Опции

Да  Не 

Описание на опциите:

<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	
_____	
_____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 9 2	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____	
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2<sup>0</sup></sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2<sup>0</sup></sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2<sup>1</sup></sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 34722.22 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Този поръчка подлежи на подновяване Описание на подновяванията:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	

<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> 	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 10 2
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>21</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 28935.18 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или

Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Описание на подновяванията:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	
	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	
	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	
	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 11 <sup>2</sup>
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу

<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 <sup>0</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 <sup>0</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: 2 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 24112.65 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: 2 _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	

## РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция

### II.2) Описание <sup>1</sup>

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> образна диагностика Обособена позиция №: 12 <sup>2</sup>	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup>	

<b>II.2.3) Място на изпълнение</b>	
Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу	
<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup> <sup>20</sup>	
<input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>20</sup>	
<input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>21</sup>	
<input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b>	
Стойност, без да се включва ДДС:	20093.87 Валута: BGN
(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b>	
Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____	
или	
Начална дата: _____ дд/мм/гггг	
Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b>	
(с изключение на открити процедури)	
Очакван брой кандидати: _____	
или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____	
Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
_____	
_____	
_____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b>	
Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b>	
Опции	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	
_____	



**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>****II.2.1) Наименование: <sup>2</sup>**

образна диагностика

Обособена позиция №: 13

<sup>2</sup>**II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup>**Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> \_\_\_\_\_**II.2.3) Място на изпълнение**

Основно място на изпълнение:

Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД

код NUTS:<sup>1</sup> BG411**II.2.4) Описание на обществената поръчка:**

(естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания)

Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД

**II.2.5) Критерии за възлагане** Критериите по-долу Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> Цена - Тежест: <sup>21</sup> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка**II.2.6) Прогнозна стойност**

Стойност, без да се включва ДДС: 16744.89 Валута: BGN

(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)

**II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки**

Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: \_\_\_\_\_

или

Начална дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Крайна дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Тази поръчка подлежи на подновяване

Да  Не 

Описание на подновяванията:

**II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени**

(с изключение на открити процедури)

Очакван брой кандидати: \_\_\_\_\_

или Предвиден минимален брой: \_\_\_\_\_ / Максимален брой: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:

**II.2.10) Информация относно вариантите**

Ще бъдат приемани варианти

Да  Не **II.2.11) Информация относно опциите**

Опции

Да  Не 

Описание на опциите:

<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> ПАТОЛОГИЯ Обособена позиция №: 14 2
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup>
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2<sup>0</sup></sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2<sup>0</sup></sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2<sup>1</sup></sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 98603.00 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг
Този поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:

<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> ПАТОЛОГИЯ Обособена позиция №: 15 2
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2 1</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 157007.50 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или

Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Този поръчка подлежи на подновяване Описание на подновяванията:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
_____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> ПАТОЛОГИЯ Обособена позиция №: 16 <sup>2</sup>
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу

<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 <sup>0</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 <sup>0</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: 21 <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b>	
Стойност, без да се включва ДДС:	68463.58 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b>	
Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури)	
Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: 2 _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b>	
Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b>	
Опции	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> ПАТОЛОГИЯ Обособена позиция №: 17 <sup>2</sup>	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____	

<b>II.2.3) Място на изпълнение</b>	
Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу	
<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 <sup>o</sup>	
<input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 <sup>o</sup>	
<input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: 2 <sup>1</sup>	
<input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b>	
Стойност, без да се включва ДДС:	8670.00 Валута: BGN
(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b>	
Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____	
или	
Начална дата: _____ дд/мм/гггг	
Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури)	
Очакван брой кандидати: _____	
или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: 2 _____	
Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
_____	
_____	
_____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b>	
Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b>	
Опции	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	
_____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>****II.2.1) Наименование: <sup>2</sup>**

СТЕРИЛИЗАЦИЯ

Обособена позиция №: 18

2

**II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup>**Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> \_\_\_\_\_**II.2.3) Място на изпълнение**

Основно място на изпълнение:

Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД

код NUTS:<sup>1</sup> BG411**II.2.4) Описание на обществената поръчка:**

(естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания)

Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД

**II.2.5) Критерии за възлагане** Критериите по-долу Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2<sup>0</sup></sup> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2<sup>0</sup></sup> Цена - Тежест: <sup>2<sup>1</sup></sup> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка**II.2.6) Прогнозна стойност**

Стойност, без да се включва ДДС: 17109.16 Валута: BGN

(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)

**II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки**

Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: \_\_\_\_\_

или

Начална дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Крайна дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Тазя поръчка подлежи на подновяване

Да  Не 

Описание на подновяванията:

**II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени**

(с изключение на открити процедури)

Очакван брой кандидати: \_\_\_\_\_

или Предвиден минимален брой: \_\_\_\_\_ / Максимален брой: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:

**II.2.10) Информация относно вариантите**

Ще бъдат приемани варианти

Да  Не **II.2.11) Информация относно опциите**

Опции

Да  Не 

Описание на опциите:

<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> СТЕРИЛИЗАЦИЯ Обособена позиция №: 19 2	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____	
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2<sup>0</sup></sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2<sup>0</sup></sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2<sup>1</sup></sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 22762.33 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	



<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>   	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> СТЕРИЛИЗАЦИЯ Обособена позиция №: 20 2
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>21</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 59978.00 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или

Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Описание на подновяванията:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> СТЕРИЛИЗАЦИЯ Обособена позиция №: 21 <sup>2</sup>
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу

<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 <sup>0</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 <sup>0</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: 21 <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 23839.16 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: 2 _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> <hr/> <hr/>	

## РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция

### II.2) Описание <sup>1</sup>

#### II.2.1) Наименование: <sup>2</sup>

СТЕРИЛИЗАЦИЯ

Обособена позиция №: 22

2

#### II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup>

Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> \_\_\_\_\_

<b>II.2.3) Място на изпълнение</b>	
Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу	
<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup> <sup>0</sup>	
<input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup> <sup>0</sup>	
<input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2</sup> <sup>1</sup>	
<input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b>	
Стойност, без да се включва ДДС:	65470.83 Валута: BGN
(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b>	
Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____	
или	
Начална дата: _____ дд/мм/гггг	
Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури)	
Очакван брой кандидати: _____	
или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____	
Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
_____	
_____	
_____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b>	
Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b>	
Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	
_____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>****II.2.1) Наименование: <sup>2</sup>**

СТЕРИЛИЗАЦИЯ

Обособена позиция №: 23

2

**II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup>**Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup>**II.2.3) Място на изпълнение**

Основно място на изпълнение:

Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД

код NUTS:<sup>1</sup> BG411**II.2.4) Описание на обществената поръчка:**

(естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания)

Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД

**II.2.5) Критерии за възлагане** Критериите по-долу Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> Цена - Тежест: <sup>21</sup> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка**II.2.6) Прогнозна стойност**

Стойност, без да се включва ДДС: 11775.00 Валута: BGN

(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)

**II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки**

Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: \_\_\_\_\_

или

Начална дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Крайна дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Тази поръчка подлежи на подновяване

Да  Не 

Описание на подновяванията:

**II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени**

(с изключение на открити процедури)

Очакван брой кандидати: \_\_\_\_\_

или Предвиден минимален брой: \_\_\_\_\_ / Максимален брой: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:

**II.2.10) Информация относно вариантите**

Ще бъдат приемани варианти

Да  Не **II.2.11) Информация относно опциите**

Опции

Описание на опциите:

Да  Не

<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	
_____	
_____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> СТЕРИЛИЗАЦИЯ Обособена позиция №: 24 2	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____	
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2<sup>o</sup></sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2<sup>o</sup></sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>2<sup>1</sup></sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 16404.50 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Описание на подновяванията: _____	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	

<b>П.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>П.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>П.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>П.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>П.2.14) Допълнителна информация:</b>	

**РАЗДЕЛ П.2) Описание / обособена позиция****П.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>П.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> СТЕРИЛИЗАЦИЯ Обособена позиция №: 25 2
<b>П.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>П.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>П.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>П.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2<sup>0</sup></sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2<sup>0</sup></sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>21</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка
<b>П.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 93070.22 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)
<b>П.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или

Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Този поръчка подлежи на подновяване Описание на подновяванията:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: <sup>2</sup> _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ Обособена позиция №: 26 <sup>2</sup>
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу



<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 <sup>0</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 <sup>0</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: 2 <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 105604.17 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: 2 _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

## РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция

### II.2) Описание <sup>1</sup>

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b> ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ Обособена позиция №: 27 <sup>2</sup>	
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b> Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000 Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> _____	

<b>II.2.3) Място на изпълнение</b> Основно място на изпълнение: Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД код NUTS: <sup>1</sup> BG411	
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b> (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД	
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b> <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 <sup>0</sup> <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 <sup>0</sup> <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: 21 <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b> Стойност, без да се включва ДДС: 278760.97 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b> Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b> (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: 2 _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b> _____ _____	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>****II.2.1) Наименование: <sup>2</sup>**

ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ

Обособена позиция №: 28  
2**II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup>**Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> \_\_\_\_\_**II.2.3) Място на изпълнение**

Основно място на изпълнение:

Гр. София, Бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД  
код NUTS:<sup>1</sup> BG411**II.2.4) Описание на обществената поръчка:**

(естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания)

Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД

**II.2.5) Критерии за възлагане** Критериите по-долу Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup> Цена - Тежест: <sup>21</sup> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка**II.2.6) Прогнозна стойност**

Стойност, без да се включва ДДС: 357847.88 Валута: BGN

(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)

**II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки**

Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: \_\_\_\_\_

или

Начална дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Крайна дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Този поръчка подлежи на подновяване

Да  Не 

Описание на подновяванията:

**II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени**

(с изключение на открити процедури)

Очакван брой кандидати: \_\_\_\_\_

или Предвиден минимален брой: \_\_\_\_\_ / Максимален брой: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:

**II.2.10) Информация относно вариантите**

Ще бъдат приемани варианти

Да  Не **II.2.11) Информация относно опциите**

Опции

Да  Не 

Описание на опциите:

<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b>	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта:	
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>**

<b>II.2.1) Наименование: <sup>2</sup></b>	ТРАНСФУЗИОННА ХЕМАТОЛОГИЯ		
Обособена позиция №: <sup>2</sup>	29		
<b>II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup></b>	Основен CPV код: <sup>1</sup> 33140000		
Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup>			
<b>II.2.3) Място на изпълнение</b>	Основно място на изпълнение:		
	Гр. София, бул. Тотлебен 21 УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД		
	код NUTS: <sup>1</sup> BG411		
<b>II.2.4) Описание на обществената поръчка:</b>	(естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания)		
	Доставка на медицински изделия за трансфузионна хематология, стерилизация, патология, образна диагностика за период от две години за нуждите на „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов“ ЕАД		
<b>II.2.5) Критерии за възлагане</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу		
	<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1 2 2°</sup>		
	<input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1 2°</sup>		
	<input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: <sup>21</sup>		
	<input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка		
<b>II.2.6) Прогнозна стойност</b>	Стойност, без да се включва ДДС:	2636.00	Валута: BGN
	(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)		
<b>II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки</b>	Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____		
	или		
	Начална дата: _____ дд/мм/гггг		
	Крайна дата: _____ дд/мм/гггг		
Тази поръчка подлежи на подновяване	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Описание на подновяванията:			
<b>II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени</b>	(с изключение на открити процедури)		
Очакван брой кандидати:	_____		
или Предвиден минимален брой:	_____ /	Максимален брой: <sup>2</sup>	_____
Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:			

<b>II.2.10) Информация относно вариантите</b> Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.11) Информация относно опциите</b> Опции Описание на опциите:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.12) Информация относно електронни каталози</b> <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
<b>II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Идентификация на проекта:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2.14) Допълнителна информация:</b>	

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

#### III.1) Условия за участие

<p><b>III.1.1) Годност за упражняване на професионалната дейност, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри</b> Списък и кратко описание на условията: Участниците трябва да са регистрирани като търговци по смисъла на чл.1 от Търговския закон и да имат право да осъществяват търговия на едро с медицински изделия и/или консумативи в съответствие с чл. 77 от Закона за медицинските изделия (ЗМИ); деклариране: За доказване на съответствието с изискването по т.1.1. участниците следва да посочат необходимата информация за регистрирания като търговци по смисъла на чл.1 от Търговския закон и за правото им да осъществяват търговия на едро с медицински изделия и/или консумативи в съответствие с чл. 77 от ЗМИ в таблица А: Годност, част IV „Критерии за подбор“, Раздел „Общо указание за всички критерии за подбор“ от ЕЕДОП. Доказване: Преди сключването на договора за възлагане на обществената поръчка възложителят изисква от участника, определен за изпълнител, да представи заверено копие от разрешението му за търговия на едро с медицински изделия и консумативи в съответствие с чл.77 от ЗМИ, издадено от Изпълнителна Агенция по лекарствата (ИАЛ) или друг документ, удостоверяващ правото му да търгува с медицински изделия и/или консумативи, издаден от компетентен орган на съответната държава.</p>
<p><b>III.1.2) Икономическо и финансово състояние</b> <input type="checkbox"/> Критерии за подбор, както е указано в документацията за обществената поръчка Списък и кратко описание на критериите за подбор: Възложителят не поставя изисквания към икономическото и финансовото състояние на участниците в процедурата. Изисквано минимално/ни ниво/а: <sup>2</sup></p>
<p><b>III.1.3) Технически и професионални възможности</b> <input type="checkbox"/> Критерии за подбор, както е указано в документацията за обществената поръчка Списък и кратко описание на критериите за подбор: Участникът да е внедрил и да прилага система за управление на</p>

качеството EN ISO 9001:2008 или по-нов или еквивалентен, с обхват, сходен с предмета на настоящата процедура.

Деклариране: За удостоверяване на това обстоятелство участниците следва да предоставят информация с посочване на валиден сертификат за въведена система за управление на качеството, с обхват съгласно предмета на поръчката, издаден на името на участника в Част IV: Критерии за подбор, Раздел Г от ЕЕДОП, като се посочва органа издал сертификата, валидността му и обхвата му. Сертификатът трябва да е валиден и да е издаден от независими лица, които са акредитирани по съответната серия европейски стандарти от Изпълнителна агенция "Българска служба за акредитация" или от друг национален орган по акредитация, който е страна по Многостранното споразумение за взаимно признаване на Европейската организация за акредитация, за съответната област или да отговарят на изискванията за признаване съгласно чл. 5а, ал. 2 от Закона за националната акредитация на органи за оценяване на съответствието. Възложителят приема еквивалентни сертификати, издадени от органи, установени в други държави членки.

Участникът трябва да предлага стоки които притежават: Декларация за съответствие на медицинското изделие по чл.14, ал.2 от ЗМИ, съставена от производителя или неговият упълномощен представител или ЕС сертификат за оценка на съответствието, когато в оценката е участвал нотифициран орган Съответствието с поставеното изискване се доказва с копие на Декларация за съответствие на медицинското изделие по чл.14, ал.2 от ЗМИ, съставена от производителя или неговият упълномощен представител или ЕС сертификат за оценка на съответствието, когато в оценката е участвал нотифициран орган; Прилага се копие към техническото предложение.Участникът трябва да предлага стоки които притежават "СЕ" маркировка върху медицинското изделие, в съответствие с изискванията на чл. 8 и чл. 15 от ЗМИ. Съответствието с поставеното изискване се доказва с Декларация в свободен текст за нанесена "СЕ" маркировка върху медицинското изделие, в съответствие с изискванията на чл. 8 и чл. 15 от ЗМИ.Прилага се към техническото предложение.Участникът трябва да представи Каталог на производителя, брошура или друг документ за предлаганите медицински изделия, от който да са видни основните характеристики на предлаганото медицинско изделие по смисъла на ЗМИ, вид на материала, от който са изработени, състав, каталожен номер, параметри, размери на всяко предлагано изделие, опаковка и други с превод на български език на номенклатурните единици, с които участникът участва в процедурата. В каталога не трябва да има посочени цени! Каталогите могат да бъдат представени на български език, на диск или на хартиен носител. - За всяка обособена позиция и номенк. единица. Прилагат се към техническото предложение.Участниците трябва да са оторизирани от производителя на медицинското изделие или упълномощения представител по смисъла на чл. 10, ал. 2 от ЗМИ да продават медицинските изделия в България.Участниците трябва да разполагат с помещения за съхранение и търговия на едро с медицински изделия и/или консумативи, в съответствие с изискванията на чл.78 ал.2 от ЗМИ, гарантиращи своевременно изпълнение на поръчката.Участниците трябва да притежават или разполагат с транспортни средства, осигуряващи правилното съхранение на медицинските изделия и/или консумативи при разпространението и транспортирането им, в съответствие с изискванията на чл. 78, ал. 2 от ЗМИ.

Участниците трябва да разполагат с екип от експерти, които да изпълнят професионално и качествено поръчката, включително и специалисти, отговарящи за контрола на качеството.

Участниците могат да докажат съответствието си с изискванията за техническите и професионални способности и с възможностите (ресурсите) на едно или повече трети лица.

Изисквано минимално/ни ниво/а: 2

### III.1.5) Информация относно запазени поръчки 2

<input type="checkbox"/> Поръчката е запазена за защитени предприятия и икономически оператори, насочени към социална и професионална интеграция на лица с увреждания или лица в неравностойно положение <input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места
--

### III.2) Условия във връзка с поръчката <sup>2</sup>

<b>III.2.1) Информация относно определена професия (само за поръчки за услуги)</b> <input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до определена професия Позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:
---

### III.2.2) Условия за изпълнение на поръчката:

<hr/> <hr/> <hr/>
-------------------

### III.2.3) Информация относно персонала, който отговаря за изпълнението на поръчката

<input type="checkbox"/> Задължение за посочване на имената и професионалните квалификации на персонала, който отговаря за изпълнението на поръчката
--

## РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

### IV.1) Описание

<b>IV.1.1) Вид процедура</b> <input checked="" type="checkbox"/> Открита процедура <input type="checkbox"/> Ускорена процедура Обосновка: <input type="checkbox"/> Ограничена процедура <input type="checkbox"/> Ускорена процедура Обосновка: <input type="checkbox"/> Състезателна процедура с договаряне <input type="checkbox"/> Ускорена процедура Обосновка: <input type="checkbox"/> Състезателен диалог <input type="checkbox"/> Партньорство за иновации <input type="checkbox"/> Публично състезание
--

### IV.1.3) Информация относно рамково споразумение или динамична система за покупки

<input type="checkbox"/> Тази обществена поръчка обхваща сключването на рамково споразумение <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един оператор <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко оператора Предвиден максимален брой участници в рамковото споразумение: <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Тази обществена поръчка обхваща създаването на динамична система за покупки <input type="checkbox"/> Динамичната система за покупки може да бъде използвана от допълнителни купувачи
--

В случай на рамкови споразумения – обосноваване на срока, чиято продължителност надвишава четири години:

<hr/>
-------

### IV.1.4) Информация относно намаляване на броя на решенията или офертите по време на договарянето или на диалога

<input type="checkbox"/> Прилагане на поетапна процедура за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти
---

### IV.1.5) Информация относно договаряне (само за състезателни процедури с договаряне)

<input type="checkbox"/> Възлагащият орган си запазва правото да възложи поръчката въз основа на първоначалните оферти, без да провежда преговори
---

### IV.1.6) Информация относно електронния търг

<input type="checkbox"/> Ще се използва електронен търг Допълнителна информация относно електронния търг:
--

### IV.1.8) Информация относно Споразумението за държавни поръчки (GPA)

Обществената поръчка попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки (GPA) Да  Не

**IV.2) Административна информация****IV.2.1) Предишна публикация относно тази процедура <sup>2</sup>**

Номер на обявлението в ОВ на ЕС: 0000/S 0000-000000

Номер на обявлението в РОП: 00000000

(Едно от следните: Обявление за предварителна информация; Обявление на профила на купувача)

**IV.2.2) Срок за получаване на оферти или на заявления за участие**

Дата: 20.09.2019 дд/мм/гггг

Местно време: 16:00

**IV.2.3) Прогнозна дата на изпращане на покани за търг или за участие на избраните кандидати <sup>4</sup>**

\_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

**IV.2.4) Езици, на които могат да бъдат подадени офертите или заявленията за участие <sup>1</sup>**

- |   |                                     |                                       |                                    |                                    |
|---|-------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Английски            | <input type="checkbox"/> Ирландски  | <input type="checkbox"/> Малтийски    | <input type="checkbox"/> Румънски  | <input type="checkbox"/> Френски   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Български | <input type="checkbox"/> Испански   | <input type="checkbox"/> Немски       | <input type="checkbox"/> Словашки  | <input type="checkbox"/> Хърватски |
| <input type="checkbox"/> Гръцки               | <input type="checkbox"/> Италиански | <input type="checkbox"/> Нидерландски | <input type="checkbox"/> Словенски | <input type="checkbox"/> Чешки     |
| <input type="checkbox"/> Датски               | <input type="checkbox"/> Латвийски  | <input type="checkbox"/> Полски       | <input type="checkbox"/> Унгарски  | <input type="checkbox"/> Шведски   |
| <input type="checkbox"/> Естонски             | <input type="checkbox"/> Литовски   | <input type="checkbox"/> Португалски  | <input type="checkbox"/> Фински    |                                    |

**IV.2.6) Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата**

Офертата трябва да бъде валидна до: 31.12.2019 дд/мм/гггг

или Продължителност в месеци: \_\_\_\_\_ (от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата)

**IV.2.7) Условия за отваряне на офертите**

Дата: 24.09.2019 дд/мм/гггг

Местно време: 13:00

Място: УМБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД, Клиника по токсикология, ет. 3, Обществени поръчки

Информация относно упълномощените лица и процедурата на отваряне:

Заседанието по отваряне на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни представители, както и представители на средствата за масово осведомяване.

**РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ****VI.1) Информация относно периодичното възлагане**

Това представлява периодично повтаряща се поръчка

Да  Не Прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления: <sup>2</sup>

Следваща обществена поръчка се предвижда след период от 2 години

**VI.2) Информация относно електронното възлагане**

- Ще се прилага електронно поръчване
- Ще се използва електронно фактуриране
- Ще се приема електронно заплащане

**VI.3) Допълнителна информация: <sup>2</sup>****VI.4) Процедури по обжалване****VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване**

Официално наименование:

Комисия за защита на конкуренцията

Пощенски адрес:

бул. Витоша № 18

Град:  
СофияПощенски код:  
1000Държава:  
BGТелефон:  
+359 29884070Електронна поща:  
cpcadmin@cpc.bgФакс:  
+359 29807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.cpc.bg>



<b>VI.4.2) Орган, който отговаря за процедурите по медиация <sup>2</sup></b>		
Официално наименование:		
Пощенски адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
	Телефон:	
Електронна поща:	Факс:	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.4.3) Подаване на жалби</b>		
Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби: чл. 197 от ЗОП		
<b>VI.4.4) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби <sup>2</sup></b>		
Официално наименование:		
Пощенски адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
	Телефон:	
Електронна поща:	Факс:	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 16.08.2019 дд/мм/гггг		

Възлагащият орган/възложителят носи отговорност за гарантиране на спазване на законодателството на Европейския съюз и на всички приложими закони.

- <sup>1</sup>            моля, повторете, колкото пъти е необходимо
- <sup>2</sup>            в приложимите случаи
- <sup>4</sup>            ако тази информация е известна
- <sup>20</sup>          може да бъде присъдена значимост вместо важност
- <sup>21</sup>          може да бъде присъдена значимост вместо важност; ако цената е единственият критерий за възлагане, тежестта не се използва