



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

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

Факс: (352) 29 29 42 670 Адрес за електронна поща: ojs@publications.europa.eu

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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ВЪЗЛОЖЕНА ПОРЪЧКА

Директива 2004/18/ЕО

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Официално наименование УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД		
Национален идентификационен № (ЕИК) (ако е известен) 130345786		
Пощенски адрес бул. Тотлебен 21		
Град София	Пощенски код 1606	Държава България
Място/места за контакт отдел Обществени поръчки	Телефон 02 9154507	
На вниманието на Веселина Денчева		
Адрес за електронна поща marketing@pirogov.bg		Факс 02 9520062
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): http://www.pirogov.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.pirogov.bg/ Електронен достъп до информация (URL): Електронно подаване на оферти и заявления за участие (URL):		
I.2) Вид на възлагащия орган		
<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"/> Друго (моля, пояснете): _____	
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба		
I.3) Основна дейност		
<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване		
I.4) Възлагане на поръчка от името на други възлагащи органи		

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

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

II.1) Описание

II.1.1) Заглавие на поръчката

Доставка на медицински консумативи за нуждите на УМБАЛКС „Н.И. Пирогов“ ЕАД.

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

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

<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
<input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указани от възлагащите органи	<input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените	Категория услуга No Моля, вижте приложение В1 относно категориите услуги В случай на поръчка за категориите услуги 17-27 (вж. приложение В1), съгласни ли сте настоящото обявление да бъде публикувано? Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

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

бул. Тотлебен № 21, УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД, Болнична аптека
код NUTS: BG411

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

- Настоящото обявление обхваща сключването на рамково споразумение
 Обявлението обхваща поръчка/и въз основа на динамична система за покупки (ДСП)

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

Доставка на медицински консумативи за нуждите на УМБАЛСМ «Н.И. Пирогов» ЕАД, с периодични доставки по предварителна писмена заявка от страна на възложителя, съгласно спецификация по раздели, както следва: Раздел: Анестезиология; Раздел: Инвазивна кардиология; Раздел: Клинична лаборатория; Раздел: Диализно лечение; Раздел: Електрохирургия; Раздел: Спешна ендоскопия; Раздел: Лабораторна стъклария; Раздел: Хирургични ръкавици; Раздел: Микробиология; Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства; Раздел: Образна диагностика; Раздел: Общоболничен консуматив; Раздел: КТХИ; Раздел: Патология; Раздел: Рентгенови филми; Раздел: Операционен консуматив; Раздел: Стерилизация; Раздел: Травматология и ортопедия; Раздел: Урология; Раздел: Съдова хирургия.

II.1.5) Общ терминологичен речник (CPV)

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

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

Поръчката попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки (GPA)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

II.2) Обща крайна стойност на поръчката/ите

II.2.1) Обща крайна стойност на поръчката/ите (посочете само цифри) (Моля, посочете с цифри само общата крайна стойност, обхващаща всички поръчки, обособени позиции, подновявания и опции. За информация относно индивидуални поръчки моля попълнете раздел V „Възлагане на поръчка“)					
Стойност:	64296161.26	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта	_____				
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид					

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

IV.1.1) Вид процедура
<input checked="" type="checkbox"/> Открита
<input type="checkbox"/> Ограничена
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог
<input type="checkbox"/> Договаряне с обявяване на конкурентно възлагане на поръчка
<input type="checkbox"/> Ускорена процедура на договаряне
<input type="checkbox"/> Договаряне без обявяване на конкурентно възлагане на поръчка
<input type="checkbox"/> Възлагане на поръчка без предварително публикуване на обявление за поръчка в Официален вестник на Европейския съюз (в случаите, изброени в раздел 2 от приложение Г1) Основания за възлагането на поръчката без предварително публикуване на обявление в Официален вестник на Европейския съюз (ОВ на ЕС): моля, попълнете приложение Г1

IV.2) Критерии за възлагане

IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, отбележете съответната/ите клетка/и)	
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта с оглед на	
Критерии	Тежест
IV.2.2) Информация относно електронен търг	
Използван е електронен търг	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган (в приложимите случаи) _____
IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчка
Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

(ако да, моля попълнете съответните клетки):

Обявление за предварителна информация Обявление в профила на купувача
 Номер на обявлението в ОВ на ЕС: _____ /S- от _____

Обявление за поръчка Опростено обявление за поръчка в рамките на динамична система за покупки

Номер на обявлението в ОВ на ЕС: 2014/S088-153652 от 07/05/2014 дд/мм/гггг

Обявление за доброволна прозрачност ex ante
 Номер на обявлението в ОВ на ЕС: _____ /S- от _____

Други предишни публикации

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-179 Обособена позиция №: 9 Заглавие на обособената позиция: Раздел Анестезиология - оп 9

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
 Соломед ООД, ЕИК 832018046

Пощенски адрес
 ул. Казбек 49

Град София	Пощенски код 1618	Държава България
	Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 14322.10 Валута: BGN при 20

или
 най-ниска
 оферта _____

и
 най-висока _____ Валута: при _____

които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-180 Обособена позиция №: 14 Заглавие на обособената позиция: Раздел Анестезиология - оп 14

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава българия	
	Телефон 02 9555600		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 26922.20 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20			

или най-ниска оферта _____ и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта _____ които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТАПоръчка (Договор) №: 2014-181 Обособена позиция №: 16 Заглавие на обособената
позиция: Раздел Анестезиология - оп 16

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес ул. Казбек 49		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9555600
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	18231.56	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта	_____			
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-182 Обособена позиция №: 18 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 18

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Соломед ООД, ЕИК 832018046, със седалище и адрес на управление: гр. , п.к. , тел:		
Пощенски адрес		
ул. Казбек 49		
Град	Пощенски код	Държава
София	1618	България
	Телефон	
	02 9555600	

Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> при _____	
Обща крайна стойност на поръчката		Стойност: 20109.00 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20	
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-183 Обособена позиция №: 24 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 24

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
Соломед ООД, ЕИК 832018046

Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 10780.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
оферта _____ при _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-184 Обособена позиция №: 28 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 28

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката											
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046											
Пощенски адрес ул. Казбек 49											
Град София	Пощенски код 1618	Държава България									
		Телефон 02 9555600									
Адрес за електронна поща		Факс									
Интернет адрес (URL):											
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)											
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">Без да се</td> <td style="text-align: center;">С</td> <td style="text-align: right;">Ставка на</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">включва</td> <td style="text-align: center;">включен</td> <td style="text-align: right;">ДДС(%)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ДДС</td> <td style="text-align: center;">ДДС</td> <td></td> </tr> </table>			Без да се	С	Ставка на	включва	включен	ДДС(%)	ДДС	ДДС	
Без да се	С	Ставка на									
включва	включен	ДДС(%)									
ДДС	ДДС										
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)											
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____									
Обща крайна стойност на поръчката											
Стойност: 450.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20 <input checked="" type="checkbox"/>									
или											
най-ниска _____											
оферта											
и											
най-висока _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____ <input type="checkbox"/>									
оферта											
които са взети предвид											
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:											
брой години _____ или брой месеци 24											
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и											
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>											
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:											
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____											
Дял: _____ %											
<input type="checkbox"/> Не е известно											
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)											

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-185 Обособена позиция №: 31 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 31

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
	Телефон 02 9555600		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 1676867.40	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/> при _____			
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-186 Обособена позиция №: 35 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 35

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
Соломед ООД, ЕИК 832018046

Пощенски адрес
ул. Казбек 49

Град
София

Пощенски код
1618

Държава
България

Телефон
02 9555600

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 675193.35 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: при _____

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

<p>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:</p> <p>Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:</p> <p>Дял: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Не е известно</p>
<p>Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)</p> <p>_____</p>

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-187 Обособена позиция №: 43 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 43

<p>V.1) Дата на сключване на договора</p> <p>Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг</p>		
<p>Дата на решението за възлагане на поръчката</p> <p>Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг</p>		
<p>V.2) Информация относно офертите</p> <p>Брой на получените оферти: 61</p> <p>Брой на офертите, получени по електронен път: _____</p>		
<p>V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката</p>		
<p>Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046</p>		
<p>Пощенски адрес ул. Казбек 49</p>		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9555600
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
<p>V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)</p> <p>Без да се включва ДДС С включен ДДС Ставка на ДДС(%)</p>		
<p>Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)</p> <p>Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____</p>		
<p>Обща крайна стойност на поръчката</p> <p>Стойност: 37284.00 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20</p> <p>или най-ниска оферта _____</p> <p>и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____</p>		

оферта	
които са взети предвид	
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24	
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и	
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:	
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:	
Дял: _____ %	
<input type="checkbox"/> Не е известно	
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-188 Обособена позиция №: 44 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 44

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес ул. Казбек 49		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9555600
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 59467.20	Валута: BGN	при 20

или най-ниска оферта _____ и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта _____ които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТАПоръчка (Договор) №: 2014-189 Обособена позиция №: 48 Заглавие на обособената
позиция: Раздел: Анестезиология - оп 48

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес ул. Казбек 49		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9555600
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	2870.48	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
при 20					
или					
най-ниска _____					
оферта					
и					
най-висока _____					
оферта					
които са взети предвид _____					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-190 Обособена позиция №: 54 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 54

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес		
ул. Казбек 49		
Град	Пощенски код	Държава
София	1618	България
Телефон		
02 9555600		
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):				
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	59269.14	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>				
които са взети предвид _____ при _____				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-191 Обособена позиция №: 56 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 56

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
Соломед ООД, ЕИК 832018046
Пощенски адрес

ул. Казбек 49		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9555600
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 319258.24	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20 <input checked="" type="checkbox"/>
или най-ниска _____ оферта		
и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/>		
оферта _____ при _____		
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____		Валута:
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-192 Обособена позиция №: 62 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 62

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
	Телефон 02 9555600		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 630.50	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-193 Обособена позиция №: 108 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Диализно лечение - оп 10

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 10080.00 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20 или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-194 Обособена позиция №: 149 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Хирургични ръкавици - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
Соломед ООД, ЕИК 832018046

Пощенски адрес
ул. Казбек 49

Град
София

Пощенски код
1618

Държава
България

Телефон
02 9555600

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 2055588.00 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: при _____

оферта
които са взети предвид

В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посчете:
брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

<p>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:</p> <p>Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:</p> <p>Дял: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Не е известно</p> <p>Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)</p> <p>_____</p>

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-195 Обособена позиция №: 167 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства - оп 2

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 1409198.40	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-196 Обособена позиция №: 170 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Образна диагностика - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%) при _____
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 12600.00 Валута: BGN _____ при 20			

или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-197 Обособена позиция №: 180 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 2

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес ул. Казбек 49		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9555600
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	286543.50	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта	_____			
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години	_____	или брой месеци	24	
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС:	_____	Валута:		
Дял:	_____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-198 Обособена позиция №: 181 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес		
ул. Казбек 49		
Град	Пощенски код	Държава
София	1618	България
	Телефон	
	02 9555600	
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):					
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)					
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС		Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	150680.00	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____					
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____					
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-199 Обособена позиция №: 183 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 5

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
Соломед ООД, ЕИК 832018046
Пощенски адрес

ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 38182.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____			
_____ Валута: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-200 Обособена позиция №: 184 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 6

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката													
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046													
Пощенски адрес ул. Казбек 49													
Град София	Пощенски код 1618	Държава България											
		Телефон 02 9555600											
Адрес за електронна поща		Факс											
Интернет адрес (URL):													
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">Без да се</td> <td style="text-align: center;">С</td> <td style="text-align: right;">Ставка на</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">включва</td> <td style="text-align: center;">включен</td> <td style="text-align: right;">ДДС(%)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ДДС</td> <td style="text-align: center;">ДДС</td> <td></td> </tr> </table>					Без да се	С	Ставка на	включва	включен	ДДС(%)	ДДС	ДДС	
Без да се	С	Ставка на											
включва	включен	ДДС(%)											
ДДС	ДДС												
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)													
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____									
Обща крайна стойност на поръчката													
Стойност: 1617902.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20									
или най-ниска _____ оферта													
и най-висока _____ Валута: _____													
оферта _____ при _____ които са взети предвид													
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24													
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и													
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>													
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:													
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:													
Дял: _____ %													
<input type="checkbox"/> Не е известно													
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)													

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-201 Обособена позиция №: 185 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 7

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
	Телефон 02 9555600		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 21806.60	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____			
които са взети предвид Валута: <input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
при _____			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-202 Обособена позиция №: 186 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 8

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
Соломед ООД, ЕИК 832018046

Пощенски адрес
ул. Казбек 49

Град
София

Пощенски код
1618

Държава
България

Телефон
02 9555600

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 235070.00 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: при _____

оферта
които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

<p>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:</p> <p>Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:</p> <p>Дял: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Не е известно</p> <p>Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)</p> <p>_____</p>

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-203 Обособена позиция №: 187 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 9

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
	Телефон 02 9555600		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 316000.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или			
най-ниска оферта _____			
и			
най-висока _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-204 Обособена позиция №: 188 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 10

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес ул. Казбек 49		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
	Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
	С	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 69960.00 Валута: BGN при 20		

или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-205 Обособена позиция №: 189 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 11

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес ул. Казбек 49		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9555600
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност: 112493.10	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
оферта _____				
които са взети предвид _____				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-206 Обособена позиция №: 191 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 13

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Соломед ООД, ЕИК 832018046		
Пощенски адрес		
ул. Казбек 49		
Град	Пощенски код	Държава
София	1618	България
	Телефон	
	02 9555600	
Адрес за електронна поща	Факс	

Интернет адрес (URL):					
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)					
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	45778.25	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или					
най-ниска оферта _____					
и					
най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____					
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-207 Обособена позиция №: 192 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 14

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
Соломед ООД, ЕИК 832018046
Пощенски адрес

ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 411000.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
които са взети предвид <input type="checkbox"/> при _____			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-208 Обособена позиция №: 193 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 15

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
	Телефон 02 9555600		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 15774.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-209 Обособена позиция №: 251 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Урология - оп 2

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Соломед ООД, ЕИК 832018046			
Пощенски адрес ул. Казбек 49			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9555600	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 589300.65 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> _____ при 20 или най-ниска оферта _____ и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____ които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-210 Обособена позиция №: 258 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Съдова хирургия - оп 4

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
Соломед ООД, ЕИК 832018046

Пощенски адрес
ул. Казбек 49

Град
София

Пощенски код
1618

Държава
България

Телефон
02 9555600

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: _____ _____ при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 211200.00 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: _____ при _____

оферта

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

<p>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:</p> <p>Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:</p> <p>Дял: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Не е известно</p>
<p>Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)</p> <p>_____</p>

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-211 Обособена позиция №: 1 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28В /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава България	
	Телефон 02 9712061		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 46434.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-212 Обособена позиция №: 6 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 6

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава България	
	Телефон 02 9712061		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 1224.00 Валута: BGN при 20			

или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____ _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-213 Обособена позиция №: 10 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 10

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
		Телефон 02 9712061
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	40140.00	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта	_____			
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-214 Обособена позиция №: 12 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 12

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
		Телефон 02 9712061
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):					
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)					
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС		Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при	_____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	3945.00	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта	_____				
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-215 Обособена позиция №: 13 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 13

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
МТИ ООД, ЕИК 831641528
Пощенски адрес

жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/				
Град София	Пощенски код 1750	Държава България		
		Телефон 02 9712061		
Адрес за електронна поща		Факс		
Интернет адрес (URL):				
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност: 29907.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока оферта _____				
		Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
при _____				
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-216 Обособена позиция №: 21 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 21

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава България	
		Телефон 02 9712061	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 12246.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-217 Обособена позиция №: 29 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 29

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава България	
		Телефон 02 9712061	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 2610.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-218 Обособена позиция №: 36 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 36

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
МТИ ООД, ЕИК 831641528

Пощенски адрес
жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/

Град
София

Пощенски код
1750

Държава
България

Телефон
02 9712061

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 224963.40 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: при _____
оферта

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-220 Обособена позиция №: 61 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 61

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава България	
	Телефон 02 9712061		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 116340.00 Валута: BGN при 20			

или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-221 Обособена позиция №: 94 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - оп 7

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
	Телефон 02 9712061	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	101953.20	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
при 20					
или					
най-ниска _____					
оферта					
и					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
най-висока _____					
оферта					
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-222 Обособена позиция №: 95 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - оп 8

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Пощенски адрес		
жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град	Пощенски код	Държава
София	1750	България
	Телефон	
	02 9712061	
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)	Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката	Стойност: 3175.20	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта	_____		
и най-висока оферта	_____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-223 Обособена позиция №: 131 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Лабораторна стъклария - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
МТИ ООД, ЕИК 831641528
Пощенски адрес

жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
		Телефон 02 9712061
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 18765.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____ оферта		
и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта		
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-224 Обособена позиция №: 143 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Лабораторна стъклария - оп 15

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава България	
		Телефон 02 9712061	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 3796.23	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
които са взети предвид <input type="checkbox"/>			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-225 Обособена позиция №: 145 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Лабораторна стъклария - оп 17

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава България	
	Телефон 02 9712061		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 11889.69 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> _____ при 20 или най-ниска оферта _____ и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____ които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-226 Обособена позиция №: 151 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Хирургични ръкавици - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
МТИ ООД, ЕИК 831641528

Пощенски адрес
жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/

Град София	Пощенски код 1750	Държава България
---------------	----------------------	---------------------

Телефон 02 9712061

Адрес за електронна поща	Факс
--------------------------	------

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 435870.00 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: при _____

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

<p>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:</p> <p>Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:</p> <p>Дял: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Не е известно</p> <p>Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)</p> <p>_____</p>

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-227 Обособена позиция №: 169 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства - оп 4

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528			
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/			
Град София	Пощенски код 1750	Държава България	
		Телефон 02 9712061	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 162917.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-228 Обособена позиция №: 217 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Патология - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
	Телефон 02 9712061	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
	С	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 106247.52 Валута: BGN при 20		

или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-229 Обособена позиция №: 229 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Стерилизация - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
		Телефон 02 9712061
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	13149.60	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта	_____			
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-230 Обособена позиция №: 233 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Стерилизация - оп 5

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
	Телефон 02 9712061	
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):				
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	91082.40	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>				
които са взети предвид _____				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-231 Обособена позиция №: 248 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Травматология и ортопедия - оп 13

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
МТИ ООД, ЕИК 831641528
Пощенски адрес

жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
		Телефон 02 9712061
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се включва ДДС
		С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 538080.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____		
и най-висока оферта _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____		
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-232 Обособена позиция №: 254 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Урология - оп 5

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МТИ ООД, ЕИК 831641528		
Пощенски адрес жк Младост 1, бл. 28Б /ул. Димитър Моллов/		
Град София	Пощенски код 1750	Държава България
		Телефон 02 9712061
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се включва ДДС
		С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 113311.80	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____		
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Не		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-233 Обособена позиция №: 65 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Софарма Трейдинг АД, ЕИК 103267194		
Пощенски адрес ул Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс - страда А, ет. 12		
Град София	Пощенски код 1113	Държава България
	Телефон 02 8133600	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 1252052.00 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20 или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно		

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-234 Обособена позиция №: 79 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп 17

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
Софарма Трейдинг АД, ЕИК 103267194

Пощенски адрес
ул Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс – сграда А, ет. 12

Град София	Пощенски код 1113	Държава България
	Телефон 02 8133600	
Адрес за електронна поща	Факс	

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: _____ при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 3540.00 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: _____ при _____

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-236 Обособена позиция №: 84 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп 22

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Софарма Трейдинг АД, ЕИК 103267194		
Пощенски адрес ул Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс - сграда А, ет. 12		
Град София	Пощенски код 1113	Държава България
	Телефон 02 8133600	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
	С	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 15960.00 Валута: BGN при 20		

или най-ниска _____ оферта и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-237 Обособена позиция №: 85 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп 23

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Софарма Трейдинг АД, ЕИК 103267194		
Пощенски адрес ул Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс – сграда А, ет. 12		
Град София	Пощенски код 1113	Държава България
	Телефон 02 8133600	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва	С включен
		Ставка на ДДС(%)

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	31680.00	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта	_____			
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-238 Обособена позиция №: 92 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - оп 5

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Софарма Трейдинг АД, ЕИК 103267194		
Пощенски адрес		
ул Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс – сграда А, ет. 12		
Град	Пощенски код	Държава
София	1113	България
	Телефон	
	02 8133600	
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):				
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)	Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката	Стойност: 76385.84	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		при _____
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-239 Обособена позиция №: 190 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 12

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
Софарма Трейдинг АД, ЕИК 103267194
Пощенски адрес

ул Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс – сграда А, ет. 12		
Град София	Пощенски код 1113	Държава България
		Телефон 02 8133600
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се включва ДДС
		С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложените случаи)		
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 7844.20	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____		
и най-висока оферта _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-240 Обособена позиция №: 228 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Операционен консуматив - оп 6

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Софарма Трейдинг АД, ЕИК 103267194			
Пощенски адрес ул Лъчезар Станчев № 5, Софарма Бизнес Тауърс – сграда А, ет. 12			
Град София	Пощенски код 1113	Държава България	
		Телефон 02 8133600	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 586443.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-241 Обособена позиция №: 8 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 8

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547			
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2			
Град София	Пощенски код 1606	Държава България	
	Телефон 02 9515976		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 1125.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-242 Обособена позиция №: 11 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 11

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
РСР ЕООД, ЕИК 121706547

Пощенски адрес
ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2

Град
София

Пощенски код
1606

Държава
България

Телефон
02 9515976

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 1472.40 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: при _____
оферта

които са взети предвид

В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:
брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да Не

(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:

Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:

Дял: _____ %

Не е известно

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-243 Обособена позиция №: 19 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 19

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547			
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2			
Град София	Пощенски код 1606	Държава България	
	Телефон 02 9515976		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 69.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
		<input type="checkbox"/>	при _____

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-244 Обособена позиция №: 23 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 23

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547		
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2		
Град София	Пощенски код 1606	Държава България
		Телефон 02 9515976
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 300.00 Валута: BGN при 20		

или най-ниска оферта _____ и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта _____ които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-245 Обособена позиция №: 38 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 38

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547		
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2		
Град София	Пощенски код 1606	Държава България
		Телефон 02 9515976
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
Без да се включва		С включен Ставка на ДДС(%)

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложените случаи)				
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност: 2088.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или				
най-ниска _____				
оферта				
и				
най-висока _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
оферта				
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-246 Обособена позиция №: 40 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 40

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547		
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2		
Град София	Пощенски код 1606	Държава България
Телефон 02 9515976		
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):				
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)	Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката	Стойност: 360.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		при _____
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-247 Обособена позиция №: 42 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 42

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547
Пощенски адрес

ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2		
Град София	Пощенски код 1606	Държава България
		Телефон 02 9515976
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 3049.60	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____		
и най-висока оферта _____		
Валута: <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 20		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-248 Обособена позиция №: 45 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 45

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547			
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2			
Град София	Пощенски код 1606	Държава България	
	Телефон 02 9515976		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 8160.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-249 Обособена позиция №: 60 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 60

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547			
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2			
Град София	Пощенски код 1606	Държава България	
		Телефон 02 9515976	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 9420.00 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20 или най-ниска оферта _____ и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____ които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-250 Обособена позиция №: 68 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп 6

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
РСР ЕООД, ЕИК 121706547

Пощенски адрес

ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2

Град

София

Пощенски код

1606

Държава

България

Телефон

02 9515976

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: _____ _____ при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 1314120.00 Валута: BGN _____ при 20

или

най-ниска

оферта _____

и

най-висока

оферта _____

Валута: _____ _____ при _____

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

<p>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:</p> <p>Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:</p> <p>Дял: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Не е известно</p> <p>Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)</p>
--

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-251 Обособена позиция №: 97 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - оп 10

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547			
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2			
Град София	Пощенски код 1606	Държава България	
		Телефон 02 9515976	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 37620.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-252 Обособена позиция №: 240 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Травматология и ортопедия - оп 240

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование РСР ЕООД, ЕИК 121706547			
Пощенски адрес ул. Виктор Григорович № 3, ет. 1, ап. 2			
Град София	Пощенски код 1606	Държава България	
	Телефон 02 9515976		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 2742560.00 Валута: BGN _____ при 20			

или най-ниска оферта _____ и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____ _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-253 Обособена позиция №: 221 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Рентгенови филми - оп 2

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование ЕТ „Алба-ТМ-Александър Ацев“, ЕИК 040446124		
Пощенски адрес ул. Клокотница 35-37, вх. Г, ап. 51		
Град София	Пощенски код 1233	Държава България
		Телефон 02 9315434
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	36520.00	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
или най-ниска оферта	_____				при 20
и най-висока оферта	_____	Валута:		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					при _____
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-254 Обособена позиция №: 222 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Рентгенови филми - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
ЕТ „Алба-ТМ-Александър Ацев“, ЕИК 040446124		
Пощенски адрес		
ул. Клокотница 35-37, вх. Г, ап. 51		
Град	Пощенски код	Държава
София	1233	България
	Телефон	
	02 9315434	
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):				
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	24000.00	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>				
които са взети предвид _____ при _____				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-255 Обособена позиция №: 63 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование Прохелт ЕООД, ЕИК 831544869
Пощенски адрес

ул. Миджур № 14		
Град София	Пощенски код 1164	Държава България
		Телефон 02 8650081
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 1264380.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20 <input checked="" type="checkbox"/>
или най-ниска оферта _____		
и най-висока оферта _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____ <input type="checkbox"/>
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-256 Обособена позиция №: 218 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Патология - оп 2

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Омнимед ЕООД , ЕИК 121438533			
Пощенски адрес ул. Царица Елеонора № 9			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9555404	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 121308.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-257 Обособена позиция №: 103 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Диализно лечение - оп 5

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Профимедика ЕООД, ЕИК 130266641			
Пощенски адрес жк Стрелбище, бл. 35А, вх. А, ет. 7, ап. 19			
Град София	Пощенски код 1404	Държава България	
	Телефон 02 8597411		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 30000.00 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> _____ при 20 или най-ниска оферта _____ и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____ които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-258 Обособена позиция №: 172 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Образна диагностика - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование

Профимедика ЕООД, ЕИК 130266641

Пощенски адрес

жк Стрелбище, бл. 35А, вх. А, ет. 7, ап. 19

Град

София

Пощенски код

1404

Държава

България

Телефон

02 8597411

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: _____ при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 129720.00 Валута: BGN при 20

или

най-ниска

оферта

и

най-висока

оферта

Валута: _____ при _____

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

<p>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:</p> <p>Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:</p> <p>Дял: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Не е известно</p> <p>Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)</p> <p>_____</p>

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-259 Обособена позиция №: 173 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Образна диагностика - оп 4

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Профимедика ЕООД, ЕИК 130266641			
Пощенски адрес жк Стрелбище, бл. 35А, вх. А, ет. 7, ап. 19			
Град София	Пощенски код 1404	Държава България	
		Телефон 02 8597411	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 48960.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____			

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-260 Обособена позиция №: 174 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Образна диагностика - оп 5

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Профимедика ЕООД, ЕИК 130266641		
Пощенски адрес жк Стрелбище, бл. 35А, вх. А, ет. 7, ап. 19		
Град София	Пощенски код 1404	Държава България
	Телефон 02 8597411	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
	С	Ставка на ДДС(%)
	ДДС	ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 39000.00 Валута: BGN при 20		

или най-ниска оферта _____ и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта _____ които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнител/и: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТАПоръчка (Договор) №: 2014-261 Обособена позиция №: 176 Заглавие на обособената
позиция: Раздел: Образна диагностика - оп 7

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Профимедика ЕООД, ЕИК 130266641		
Пощенски адрес жк Стрелбище, бл. 35А, вх. А, ет. 7, ап. 19		
Град София	Пощенски код 1404	Държава България
		Телефон 02 8597411
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	64800.00	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
при 20					
или					
най-ниска _____					
оферта					
и					
най-висока _____					
оферта					
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-262 Обособена позиция №: 114 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Електрохирургия - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Сервиз ООД, ЕИК 831546368		
Пощенски адрес		
ул. Добротич № 329А		
Град	Пощенски код	Държава
София	1330	България
		Телефон
		02 8105959
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):				
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)				
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	49909.80	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____				
и най-висока оферта _____				
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:				
брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-263 Обособена позиция №: 102 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Диализно лечение - оп 4

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
Сани Мед ЕООД, ЕИК 121427533
Пощенски адрес

бул. Цар Борис III 201А, офис 1		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9879533
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 21480.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20 <input checked="" type="checkbox"/>
или най-ниска _____ оферта		
и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/>		
оферта _____ при _____		
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-264 Обособена позиция №: 104 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Диализно лечение - оп 6

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Сани Мед ЕООД, ЕИК 121427533		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III 201А, офис 1		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9879533
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложените случаи)		
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 13632.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____		
оферта		
и най-висока _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
оферта		
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-265 Обособена позиция №: 105 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Диализно лечение - оп 7

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Сани Мед ЕООД, ЕИК 121427533			
Пощенски адрес бул. Цар Борис III 201А, офис 1			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
	Телефон 02 9879533		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____			
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 80940.00 Валута: BGN <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> _____ при 20 или най-ниска оферта _____ и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ при _____ които са взети предвид			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-266 Обособена позиция №: 106 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Диализно лечение - оп 8

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование

Сани Мед ЕООД, ЕИК 121427533

Пощенски адрес

бул. Цар Борис III 201А, офис 1

Град

София

Пощенски код

1618

Държава

България

Телефон

02 9879533

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: _____ _____ при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 23040.00 Валута: BGN _____ при 20

или

най-ниска

оферта _____

и

най-висока

оферта _____ Валута: _____ _____ при _____

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

<p>Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:</p> <p>Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:</p> <p>Дял: _____ %</p> <p><input type="checkbox"/> Не е известно</p> <p>Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)</p> <p>_____</p>

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-267 Обособена позиция №: 89 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - оп 2

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката			
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите			
Брой на получените оферти: 61			
Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование Перфект Медика ООД, ЕИК 833101609			
Пощенски адрес ул. Новоагорско шосе, бл. 1			
Град Стара Загора	Пощенски код 6000	Държава България	
	Телефон 042 610230		
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 152179.86	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	при _____

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-268 Обособена позиция №: 220 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Рентгенови филми - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование «Медикъл Имидж» ООД, ЕИК 130488072		
Пощенски адрес ул. Каймалчалан 1		
Град София	Пощенски код 1505	Държава България
		Телефон 02 9442290
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 213640.00 Валута: BGN при 20		

или най-ниска оферта _____ и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно) _____

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТАПоръчка (Договор) №: 2014-269 Обособена позиция №: 58 Заглавие на обособената
позиция: Раздел: Анестезиология - оп 58

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование Сиконикс Груп ООД, ЕИК 200954661		
Пощенски адрес бул. Цариградско шосе 7км., АТМ Център, ет. 5, офис 521		
Град София	Пощенски код 1784	Държава България
	Телефон 02 9658479	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри) Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%)		

		ДДС	ДДС		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	442968.00	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
при 20					
или					
най-ниска _____					
оферта					
и					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
най-висока _____					
оферта					
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2017-270 Обособена позиция №: 168 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование		
Бикомед ООД, ЕИК 130421337		
Пощенски адрес		
бул. Цар Борис III № 201А		
Град	Пощенски код	Държава
София	1618	България
Телефон		
02 9553695		
Адрес за електронна поща		Факс

Интернет адрес (URL):					
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)					
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)		
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)					
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката					
Стойност:	70603.37	Валута:	BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____					
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____					
които са взети предвид					
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:					
брой години _____ или брой месеци 24					
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и					
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>					
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:					
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:					
Дял: _____ %					
<input type="checkbox"/> Не е известно					
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)					

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-271 Обособена позиция №: 154 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Микробиология - оп 2

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите
Брой на получените оферти: 61
Брой на офертите, получени по електронен път: _____
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката
Официално наименование
ЕЛТА 90М ООД, ЕИК 130469816
Пощенски адрес

ул. Враня №82		
Град София	Пощенски код 1233	Държава България
		Телефон 02 9839649
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 22214.40	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____		
и най-висока оферта _____		
_____ Валута: _____		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид		
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:		
брой години _____ или брой месеци 24		
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и		
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:		
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:		
Дял: _____ %		
<input type="checkbox"/> Не е известно		
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-272 Обособена позиция №: 161 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Микробиология - оп 9

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование ЕЛТА 90М ООД, ЕИК 130469816			
Пощенски адрес ул. Враня №82			
Град София	Пощенски код 1233	Държава България	
		Телефон 02 9839649	
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 8052.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
които са взети предвид <input type="checkbox"/>			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете:			
брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)			

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №.: 2014-273 Обособена позиция №: 203 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 9

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг			
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг			
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____			
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката			
Официално наименование ЕЛТА 90М ООД, ЕИК 130469816			
Пощенски адрес ул. Враня №82			
Град София	Пощенски код 1233	Държава България	
Телефон 02 9839649			
Адрес за електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)			
Стойност: _____	Валута: <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката			
Стойност: 65808.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____			
и най-висока оферта _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
които са взети предвид <input type="checkbox"/>			
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24			
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и			
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>			
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:			
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:			
Дял: _____ %			
<input type="checkbox"/> Не е известно			

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-274 Обособена позиция №: 210 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 16

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг

Дата на решението за възлагане на поръчката

Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг

V.2) Информация относно офертите

Брой на получените оферти: 61

Брой на офертите, получени по електронен път: _____

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

Официално наименование
ЕЛТА 90М ООД, ЕИК 130469816

Пощенски адрес
ул. Враня №82

Град
София

Пощенски код
1233

Държава
България

Телефон
02 9839649

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

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

Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)

Стойност: _____ Валута: при _____

Обща крайна стойност на поръчката

Стойност: 47424.00 Валута: BGN при 20

или
най-ниска
оферта _____

и
най-висока _____ Валута: при _____

които са взети предвид

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

брой години _____ или брой месеци 24

V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и

Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да Не

(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:

Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: _____

Дял: _____ %

Не е известно

Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-275 Обособена позиция №: 213 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 19

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование ЕЛТА 90М ООД, ЕИК 130469816		
Пощенски адрес ул. Враня №82		
Град София	Пощенски код 1233	Държава България
		Телефон 02 9839649
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се включва ДДС
		С включен ДДС
		Ставка на ДДС(%)
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)		
Стойност: _____	Валута: _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 2880.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта _____		
и най-висока _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____		

оферта които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-276 Обособена позиция №: 214 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 20

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование ЕЛТА 90М ООД, ЕИК 130469816		
Пощенски адрес ул. Враня №82		
Град София	Пощенски код 1233	Държава България
		Телефон 02 9839649
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С Ставка на включва включен ДДС(%) ДДС ДДС
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи) Стойност: _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 2820.00 Валута: BGN при 20		

или най-ниска оферта _____ и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> при _____ оферта _____
които са взети предвид
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители: Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: Дял: _____ % <input type="checkbox"/> Не е известно
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-277 Обособена позиция №: 73 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп I

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите Брой на получените оферти: 61 Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МАРИМПЕКС-7 ЕООД, ЕИК 130489377		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III № 54		
Град София	Пощенски код 1612	Държава България
	Телефон 02 9530263	
Адрес за електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
	Без да се включва	С включен
		Ставка на ДДС(%)

		ДДС	ДДС	
Първоначална обща прогнозна стойност на поръчката (в приложимите случаи)				
Стойност:	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката				
Стойност:	302640.00	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска оферта	_____			
и най-висока оферта	_____	Валута:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> при _____
които са взети предвид				
В зависимост от това дали се сочи годишна или месечна стойност моля, посочете: брой години _____ или брой месеци 24				
V.5) Информация относно възлагане на подизпълнител/и				
Има възможност поръчката да бъде възложена на подизпълнител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>				
(ако да, посочете само с цифри) Стойност или дял от поръчката, които е възможно да бъдат възложени на подизпълнители:				
Стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:				
Дял: _____ %				
<input type="checkbox"/> Не е известно				
Кратко описание на стойността/дела от поръчката, които ще бъдат възложени на подизпълнител/и: (ако това е известно)				

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

РАЗДЕЛ V: ВЪЗЛАГАНЕ НА ПОРЪЧКАТА

Поръчка (Договор) №: 2014-278 Обособена позиция №: 76 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп 14

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 26/11/2014 дд/мм/гггг		
Дата на решението за възлагане на поръчката		
Дата: 24/10/2014 дд/мм/гггг		
V.2) Информация относно офертите		
Брой на получените оферти: 61		
Брой на офертите, получени по електронен път: _____		
V.3) Наименование и адреси на икономическия оператор, в чиято полза е взето решение за възлагане на поръчката		
Официално наименование МАРИМПЕКС-7 ЕООД, ЕИК 130489377		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III № 54		
Град София	Пощенски код 1612	Държава България
	Телефон 02 9530263	
Адрес за електронна поща		Факс