

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:	1647240.00	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) №: 2014-279 Обособена позиция №: 150 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Хирургични ръкавици - 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
Агарта-ЦМ ЕООД, ЕИК 121096923
Пощенски адрес

жк Младост 3, бл. 304, магазин 6		
Град София	Пощенски код 1712	Държава България
		Телефон 02 8765542
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: 2361629.00	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) №:: 2014-280 Обособена позиция №: 224 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Операционен 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 Агарта-ЦМ ЕООД, ЕИК 121096923				
Пощенски адрес жк Младост 3, бл. 304, магазин 6				
Град София	Пощенски код 1712	Държава България		
		Телефон 02 8765542		
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: 436700.40	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) №: 2014-281 Обособена позиция №: 115 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Ендофлекс ЕООД, ЕИК 175075763			
Пощенски адрес ул. Липа, Лозенец			
Град София	Пощенски код 1421	Държава България	
	Телефон 02 4811513		
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: 61700.00	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) №: 2014-282 Обособена позиция №: 116 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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
Ендофлекс ЕООД, ЕИК 175075763

Пощенски адрес
ул. Липа, Лозенец

Град
София

Пощенски код
1421

Държава
България

Телефон
02 4811513

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: 44304.00 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) №: 2014-283 Обособена позиция №: 117 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Ендофлекс ЕООД, ЕИК 175075763				
Пощенски адрес ул. Липа, Лозенец				
Град София	Пощенски код 1421	Държава България		
	Телефон 02 4811513			
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: 7856.00	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) №: 2014-284 Обособена позиция №: 119 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Ендофлекс ЕООД, ЕИК 175075763		
Пощенски адрес ул. Липа, Лозенец		
Град София	Пощенски код 1421	Държава България
	Телефон 02 4811513	
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: 30560.00 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) №: 2014-285 Обособена позиция №: 122 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Ендофлекс ЕООД, ЕИК 175075763		
Пощенски адрес ул. Липа, Лозенец		
Град София	Пощенски код 1421	Държава България
		Телефон 02 4811513
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:	22048.00	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" 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) №: 2014-286 Обособена позиция №: 125 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Ендофлекс ЕООД, ЕИК 175075763		
Пощенски адрес ул. Липа, Лозенец		
Град София	Пощенски код 1421	Държава България
	Телефон 02 4811513	
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:	3612.00	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) №: 2014-287 Обособена позиция №: 127 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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
Ендофлекс ЕООД, ЕИК 175075763
Пощенски адрес

ул. Липа, Лозенец		
Град София	Пощенски код 1421	Държава България
		Телефон 02 4811513
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: 24784.00	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) №: 2014-288 Обособена позиция №: 107 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Диализно лечение - 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 ЕТ „Янка Янкова Георгиева“, ЕИК 831913939											
Пощенски адрес бул. „Цар Освободител“ № 17А											
Град София	Пощенски код 1504	Държава България									
		Телефон 02 8524943									
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: 93600.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20 <input checked="" type="checkbox"/>									
или най-ниска _____											
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) №: 2014-289 Обособена позиция №: 69 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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 МЕДЕКС ООД, ЕИК 131268894			
Пощенски адрес кв. Горубляне, бул. Самоковско шосе № 1, ТЦ Боила, 5 ет.			
Град София	Пощенски код 1138	Държава България	
	Телефон 02 9175545		
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: 230047.20	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 (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) №: 2014-290 Обособена позиция №: 75 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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
МЕДЕКС ООД, ЕИК 131268894

Пощенски адрес
кв. Горубляне, бул. Самоковско шосе № 1, ТЦ Боила, 5 ет.

Град
София

Пощенски код
1138

Държава
България

Телефон
02 9175545

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: 216758.00 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) №: 2014-291 Обособена позиция №: 2 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - 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 ГЮС ООД, ЕИК 010277348			
Пощенски адрес ул. Казбек № 45			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
	Телефон 02 9554335		
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: 105265.00	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) №: 2014-292 Обособена позиция №: 3 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - 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 ГЮС ООД, ЕИК 010277348		
Пощенски адрес ул. Казбек № 45		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9554335
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: 117306.00 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) №: 2014-293 Обособена позиция №: 26 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 26

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 ГЮС ООД, ЕИК 010277348		
Пощенски адрес ул. Казбек № 45		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9554335
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:	2940.00	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или				
най-ниска _____				
оферта				
и				
Стойност:	_____	Валута:	<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) №: 2014-294 Обособена позиция №: 39 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 39

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		
ГЮС ООД, ЕИК 010277348		
Пощенски адрес		
ул. Казбек № 45		
Град	Пощенски код	Държава
София	1618	България
Телефон		
02 9554335		
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:	23850.00	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" 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) №: 2014-295 Обособена позиция №: 231 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Стерилизация - 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
ГЮС ООД, ЕИК 010277348
Пощенски адрес

ул. Казбек № 45		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 9554335
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: 72432.40	Валута: BGN <input 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) №.: 2014-296 Обособена позиция №: 232 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Стерилизация - 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 ГЮС ООД, ЕИК 010277348			
Пощенски адрес ул. Казбек № 45			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 9554335	
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: 28800.00	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) №: 2014-297 Обособена позиция №: 57 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 57

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 Медилон ЕООД, ЕИК 121600953			
Пощенски адрес бул. България № 98, Бизнес сграда „Астра“, вх. Д, ет. 2, офис 4Д			
Град София	Пощенски код 1680	Държава България	
		Телефон 02 9589787	
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: 1458.90 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) №: 2014-298 Обособена позиция №: 59 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 59

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
Медилон ЕООД, ЕИК 121600953

Пощенски адрес
бул. България № 98, Бизнес сграда „Астра“, вх. Д, ет. 2, офис 4Д

Град София	Пощенски код 1680	Държава България
	Телефон 02 9589787	
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: 11000.00 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) №: 2014-299 Обособена позиция №: 64 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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 Екос Медика ООД, ЕИК 831029075			
Пощенски адрес ул. Голям Братан № 8			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
	Телефон 02 4914087		
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: 2236720.00	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) №: 2014-300 Обособена позиция №: 113 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Електрохирургия - 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 Екос Медика ООД, ЕИК 831029075		
Пощенски адрес ул. Голям Братан № 8		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
	Телефон 02 4914087	
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"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 737516.84 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) №: 2014-301 Обособена позиция №: 237 Заглавие на обособената
позиция: Раздел: Травматология и ортопедия - 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 Екос Медика ООД, ЕИК 831029075		
Пощенски адрес ул. Голям Братан № 8		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
	Телефон 02 4914087	
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:	2685700.00	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) №: 2014-302 Обособена позиция №: 32 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 32

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 МЕДИМАГ-МС ООД, ЕИК 130871925		
Пощенски адрес жк Манастирски ливади № 114, сграда Евроцентър, ет. 3		
Град София	Пощенски код 1404	Държава България
		Телефон 02 9582180
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:	51036.00	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) №.: 2014-303 Обособена позиция №: 71 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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 МЕДИМАГ-МС ООД, ЕИК 130871925
Пощенски адрес

жк Манастирски ливади № 114, сграда Евроцентър, ет. 3		
Град София	Пощенски код 1404	Държава България
		Телефон 02 9582180
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: 1331864.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20 <input checked="" type="checkbox"/>
или най-ниска оферта _____		
и най-висока оферта _____		
които са взети предвид Валута: <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) №: 2014-304 Обособена позиция №: 112 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Електрохирургия - 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 МЕДИМАГ-МС ООД, ЕИК 130871925			
Пощенски адрес жк Манастирски ливади № 114, сграда Евроцентър, ет. 3			
Град София	Пощенски код 1404	Държава България	
		Телефон 02 9582180	
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: 77724.85	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) №: 2014-305 Обособена позиция №: 88 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - 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 АКВАХИМ АД, ЕИК 200984964		
Пощенски адрес бул. Проф. Цветан Лазаров № 83		
Град София	Пощенски код 1582	Държава България
	Телефон 02 8075050	
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"/>	<input type="checkbox"/> при _____
Обща крайна стойност на поръчката		
Стойност: 36255.04	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) №: 2014-306 Обособена позиция №: 90 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - 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
АКВАХИМ АД, ЕИК 200984964

Пощенски адрес
бул. Проф. Цветан Лазаров № 83

Град
София

Пощенски код
1582

Държава
България

Телефон
02 8075050

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: 264013.46 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) №: 2014-307 Обособена позиция №: 91 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - 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 АКВАХИМ АД, ЕИК 200984964			
Пощенски адрес бул. Проф. Цветан Лазаров № 83			
Град София	Пощенски код 1582	Държава България	
	Телефон 02 8075050		
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: 1642037.56	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) №: 2014-308 Обособена позиция №: 207 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - 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 АКВАХИМ АД, ЕИК 200984964		
Пощенски адрес бул. Проф. Цветан Лазаров № 83		
Град София	Пощенски код 1582	Държава България
	Телефон 02 8075050	
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"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 381649.34 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) №: 2014-309 Обособена позиция №: 209 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - 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 АКВАХИМ АД, ЕИК 200984964		
Пощенски адрес бул. Проф. Цветан Лазаров № 83		
Град София	Пощенски код 1582	Държава България
		Телефон 02 8075050
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:	79003.14	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 подизпълнителите:				
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) №: 2014-310 Обособена позиция №: 219 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Патология - 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 АКВАХИМ АД, ЕИК 200984964		
Пощенски адрес бул. Проф. Цветан Лазаров № 83		
Град София	Пощенски код 1582	Държава България
	Телефон 02 8075050	
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:	82156.30	Валута:	BGN <input type="checkbox"/>	<input checked="" 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) №.: 2014-311 Обособена позиция №: 4 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - 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
ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕСАНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543
Пощенски адрес

жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5			
Град София	Пощенски код 1164	Държава България	
	Телефон 02 9200123		
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: 4048.80	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) №: 2014-312 Обособена позиция №: 5 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - 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 ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕСАНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543			
Пощенски адрес жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5			
Град София	Пощенски код 1164	Държава България	
	Телефон 02 9200123		
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: 8881.80	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____ оферта			
и най-висока _____ Валута: <input type="checkbox"/>			
оферта <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) №.: 2014-313 Обособена позиция №: 15 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - 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 ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕСАНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543		
Пощенски адрес жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5		
Град София	Пощенски код 1164	Държава България
	Телефон 02 9200123	
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: 1836.00	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) №.: 2014-314 Обособена позиция №: 22 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - 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

ДЪЧМЕД ИНТЕРНESHАНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543

Пощенски адрес

жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5

Град

София

Пощенски код

1164

Държава

България

Телефон

02 9200123

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: 984.00 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

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) №: 2014-316 Обособена позиция №: 27 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 27

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 ДЪЧМЕД ИНТЕРНESHАНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543		
Пощенски адрес жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5		
Град София	Пощенски код 1164	Държава България
		Телефон 02 9200123
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: 1461.00 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) №: 2014-317 Обособена позиция №: 49 Заглавие на обособената
позиция: Раздел: Анестезиология - оп 49

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 ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕСАНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543		
Пощенски адрес жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5		
Град София	Пощенски код 1164	Държава България
	Телефон 02 9200123	
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:	12960.00	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) №: 2014-318 Обособена позиция №: 51 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 51

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		
ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕТЪНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543		
Пощенски адрес		
жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5		
Град	Пощенски код	Държава
София	1164	България
Телефон		
02 9200123		
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:	24394.00	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) №: 2014-319 Обособена позиция №: 53 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 53

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
ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕТЪНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543
Пощенски адрес

жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5			
Град София	Пощенски код 1164	Държава България	
		Телефон 02 9200123	
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: 588732.60	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) №: 2014-320 Обособена позиция №: 101 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Диализно лечение - 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 ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕТЪНЪЛ ЕООД, ЕИК 130928543			
Пощенски адрес жк Лозенец, ул. Бигла № 48, ет. 5			
Град София	Пощенски код 1164	Държава България	
		Телефон 02 9200123	
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: 42624.00	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) №: 2014-321 Обособена позиция №: 74 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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 Б.БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД, ЕИК 175016820			
Пощенски адрес ж.к. Младост 2, бул. Андрей Ляпчев 66			
Град София	Пощенски код 1799	Държава България	
	Телефон 02 8076740		
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: 824508.00 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) №: 2014-322 Обособена позиция №: 80 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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

Б.БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД, ЕИК 175016820

Пощенски адрес

ж.к. Младост 2, бул. Андрей Ляпчев 66

Град

София

Пощенски код

1799

Държава

България

Телефон

02 8076740

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: 240.00 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) №: 2014-323 Обособена позиция №: 256 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Съдова хирургия - 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 В.БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД, ЕИК 175016820			
Пощенски адрес ж.к. Младост 2, бул. Андрей Ляпчев 66			
Град София	Пощенски код 1799	Държава България	
Телефон 02 8076740			
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: 142000.00	Валута: BGN <input type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта	_____		
и най-висока	_____	Валута: <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) №: 2014-324 Обособена позиция №: 257 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Съдова хирургия - 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 Б.БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД, ЕИК 175016820		
Пощенски адрес ж.к. Младост 2, бул. Андрей Ляпчев 66		
Град София	Пощенски код 1799	Държава България
	Телефон 02 8076740	
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: 80000.00 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) №: 2014-325 Обособена позиция №: 259 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Съдова хирургия - 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 Б.БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД, ЕИК 175016820		
Пощенски адрес ж.к. Младост 2, бул. Андрей Ляпчев 66		
Град София	Пощенски код 1799	Държава България
		Телефон 02 8076740
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:	18819.48	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) №: 2014-326 Обособена позиция №: 164 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Микробиология - 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 АЙ ВИ ДИ БЪЛГАРИЯ ООД, ЕИК 200123131		
Пощенски адрес кв. Дървеница бл. 48В		
Град София	Пощенски код 1756	Държава България
	Телефон 02 4911225	
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:	6540.00	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) №.: 2014-327 Обособена позиция №: 211 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - 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
АЙ ВИ ДИ БЪЛГАРИЯ ООД, ЕИК 200123131
Пощенски адрес

кв. Дървеница бл. 48В		
Град София	Пощенски код 1756	Държава България
		Телефон 02 4911225
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: 85914.53	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) №: 2014-328 Обособена позиция №: 67 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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 Медихелп ЕООД, ЕИК 175293664			
Пощенски адрес ул. Добротич № 329А			
Град София	Пощенски код 1330	Държава България	
		Телефон 02 8105953	
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: 1644320.00	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) №.: 2014-329 Обособена позиция №: 225 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Операционен 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 Булмар МЛ ООД, ЕИК 1311488628			
Пощенски адрес ул. Пирин 32			
Град София	Пощенски код 1618	Държава България	
		Телефон 02 8558345	
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: 981330.00	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) №: 2014-330 Обособена позиция №: 226 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Операционен консуматив - 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

Булмар МЛ ООД, ЕИК 1311488628

Пощенски адрес

ул. Пирин 32

Град София	Пощенски код 1618	Държава България
	Телефон 02 8558345	
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: 1172000.00 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) №: 2014-331 Обособена позиция №: 37 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 37

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 Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656				
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, БЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309				
Град София	Пощенски код 1303	Държава България		
	Телефон 02 4891700			
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: 579879.00	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
или най-ниска оферта _____				
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) №: 2014-332 Обособена позиция №: 118 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656		
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, БЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309		
Град София	Пощенски код 1303	Държава България
		Телефон 02 4891700
Адрес за електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)		
		Без да се С включва 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: 6884.40	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"/>
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) №: 2014-333 Обособена позиция №: 120 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656		
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, БЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309		
Град София	Пощенски код 1303	Държава България
	Телефон 02 4891700	
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: 21113.82 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) №: 2014-334 Обособена позиция №: 121 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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		
Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656		
Пощенски адрес		
бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, БЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309		
Град	Пощенски код	Държава
София	1303	България

	Телефон 02 4891700
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: 46920.84	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 _____
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) №.: 2014-335 Обособена позиция №: 123 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656		
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, БЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309		
Град София	Пощенски код 1303	Държава България
		Телефон 02 4891700
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: 8973.72	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) №: 2014-336 Обособена позиция №: 126 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656			
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, ВЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309			
Град София	Пощенски код 1303	Държава България	
	Телефон 02 4891700		
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: 3074.40	Валута: BGN	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> при 20
или най-ниска _____			
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) №: 2014-337 Обособена позиция №: 128 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Спешна ендоскопия - 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 Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656			
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, БЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309			
Град София	Пощенски код 1303	Държава България	
	Телефон 02 4891700		
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: 33115.56 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) №: 2014-338 Обособена позиция №: 223 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Операционен консуматив - 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 Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656			
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, БЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309			
Град София	Пощенски код 1303	Държава България	
	Телефон 02 4891700		
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: 846450.00	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) №: 2014-339 Обособена позиция №: 234 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Стерилизация - 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 Инфомед ЕООД, ЕИК 121155656			
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов № 2Е, БЦ „Сердика“, стр. 1, ет. 3, офис 307-309			
Град София	Пощенски код 1303	Държава България	
Телефон 02 4891700			
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: 17550.00	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 ПОРЪЧКАТАПоръчка (Договор) №: 2014-340 Обособена позиция №: 87 Заглавие на обособената
позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - оп 25

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 Булмед 2000 ЕООД, ЕИК 121268853		
Пощенски адрес жк. Бели брези, ул. Хайдушка гора № 59-61		
Град София	Пощенски код 1680	Държава България
		Телефон 02 9580481
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:	95940.00	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) №: 2014-341 Обособена позиция №: 156 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Микробиология - 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 "Интер Бизнес 91" ООД, ЕИК 010652246		
Пощенски адрес ул. „Кешан“ № 6		
Град София	Пощенски код 1527	Държава България
	Телефон 02 9446363	
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 _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	при _____
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 42603.84 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	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	при 20
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) №: 2014-342 Обособена позиция №: 162 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Микробиология - 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 "Интер Бизнес 91" ООД, ЕИК 010652246		
Пощенски адрес ул. „Кешан“ № 6		
Град София	Пощенски код 1527	Държава България
Телефон		

		02 9446363		
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:	16320.40	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) №: 2014-343 Обособена позиция №: 163 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Микробиология - 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

"Интер Бизнес 91" ООД, ЕИК 010652246			
Пощенски адрес ул. „Кешан“ № 6			
Град София	Пощенски код 1527	Държава България	
		Телефон 02 9446363	
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: 5737.63	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) №: 2014-344 Обособена позиция №: 66 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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 Новимед ООД, ЕИК 130551238			
Пощенски адрес жк Манастирски ливади № 114, сграда Евроцентър, ет. 2			
Град София	Пощенски код 1404	Държава България	
		Телефон 02 4219069	
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: 585540.00	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) №: 2014-345 Обособена позиция №: 81 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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 Новимед ООД, ЕИК 130551238			
Пощенски адрес жк Манастирски ливади № 114, сграда Евроцентър, ет. 2			
Град София	Пощенски код 1404	Държава България	
		Телефон 02 4219069	
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: 4500.00 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) №: 2014-346 Обособена позиция №: 82 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 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

Новимед ООД, ЕИК 130551238

Пощенски адрес

жк Манастирски ливади № 114, сграда Евроцентър, ет. 2

Град

София

Пощенски код

1404

Държава

България

Телефон

02 4219069

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: 18000.00 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) №: 2014-347 Обособена позиция №: 70 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Инвазивна кардиология - 8

<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 Кардио Медикал ЕООД, ЕИК 201980901</p>			
<p>Пощенски адрес бул. Цар Борис III № 23, ет. 3</p>			
Град София	Пощенски код 1612	Държава България	
	Телефон 02 9533616		
Адрес за електронна поща	Факс		
Интернет адрес (URL):			
<p>V.4) Информация относно стойността на поръчката (посочете само с цифри)</p>			
	Без да се включва ДДС	С включен ДДС	Ставка на ДДС(%)
<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: 636000.00 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) №: 2014-348 Обособена позиция №: 255 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Съдова хирургия - 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 Кардио Медикал ЕООД, ЕИК 201980901		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III № 23, ет. 3		
Град София	Пощенски код 1612	Държава България
		Телефон 02 9533616
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"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 226000.00 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) №: 2014-349 Обособена позиция №: 260 Заглавие на обособената
позиция: Раздел: Съдова хирургия - 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 Кардио Медикал ЕООД, ЕИК 201980901		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III № 23, ет. 3		
Град София	Пощенски код 1612	Държава България
	Телефон 02 9533616	
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:	96000.00	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) №: 2014-350 Обособена позиция №: 93 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - 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		
Арко Компани ЕООД, ЕИК 121323463		
Пощенски адрес		
ул. Люлин планина № 12, п.к. 19		
Град	Пощенски код	Държава
София	1606	България
	Телефон	
	02 9532055	
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:	17846.00	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) №: 2014-351 Обособена позиция №: 182 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - 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
"Софинформпродукт-Грозданов" ЕООД, ЕИК 121146714
Пощенски адрес

бул. „Черни връх“ № 38		
Град София	Пощенски код 1407	Държава България
		Телефон 02 9625278
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: 124022.40	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"/>
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) №.: 2014-352 Обособена позиция №: 215 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - 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 Електронкомерс ЕООД, ЕИК 831635532			
Пощенски адрес ул. Самоковско шосе № 1			
Град София	Пощенски код 1138	Държава България	
		Телефон 02 9736787	
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: 4800.00	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) №: 2014-353 Обособена позиция №: 196 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - 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 ДиаХем ООД, ЕИК 115321600			
Пощенски адрес ул. Преслав № 15			
Град Пловдив	Пощенски код 4000	Държава България	
	Телефон 032 625549		
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: 363252.46	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) №: 2014-354 Обособена позиция №: 198 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - 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
ДиаХем ООД, ЕИК 115321600

Пощенски адрес
ул. Преслав № 15

Град
Пловдив

Пощенски код
4000

Държава
България

Телефон
032 625549

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: 2917.08 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) №: 2014-355 Обособена позиция №: 200 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - 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 ДиаХем ООД, ЕИК 115321600			
Пощенски адрес ул. Преслав № 15			
Град Пловдив	Пощенски код 4000	Държава България	
		Телефон 032 625549	
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: 12738.40	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) №: 2014-356 Обособена позиция №: 246 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Травматология и ортопедия - 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 Айф Фарма ЕООД, ЕИК 201679079		
Пощенски адрес бул. Акад. Иван Гешов, бл. 120, вх. Б, ет. 1, ап. 27		
Град София	Пощенски код 1618	Държава България
		Телефон 02 4835513
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"/> при _____		
Обща крайна стойност на поръчката Стойност: 1585000.00 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) №: 2014-357 Обособена позиция №: 247 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Травматология и ортопедия - оп 12

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 28/11/2014 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 ЮСС Медика ЕООД, ЕИК 201156292		
Пощенски адрес бул. Цар Борис III № 54		
Град София	Пощенски код 1612	Държава България
		Телефон 02 9532561
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: 6310600.00	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) №: 2014-358 Обособена позиция №: 34 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Анестезиология - оп 34

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 28/11/2014 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 ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052		
Пощенски адрес ул. Христо Ценов 4		
Град София	Пощенски код 1407	Държава България
		Телефон 02 9621755
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:	444687.52	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) №: 2014-359 Обособена позиция №: 98 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Клинична лаборатория - оп 11

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 28/11/2014 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
ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052
Пощенски адрес

ул. Христо Ценов 4			
Град София	Пощенски код 1407	Държава България	
		Телефон 02 9621755	
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: 314268.63	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) №: 2014-360 Обособена позиция №: 152 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Хирургични ръкавици - оп 4

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 28/11/2014 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 ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052			
Пощенски адрес ул. Христо Ценов 4			
Град София	Пощенски код 1407	Държава България	
		Телефон 02 9621755	
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: 248110.00	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) №: 2014-361 Обособена позиция №: 155 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Микробиология - оп 3

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 28/11/2014 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 ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052			
Пощенски адрес ул. Христо Ценов 4			
Град София	Пощенски код 1407	Държава България	
	Телефон 02 9621755		
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: 148478.40 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) №.: 2014-362 Обособена позиция №: 165 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Микробиология - оп 13

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 28/11/2014 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
ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052

Пощенски адрес
ул. Христо Ценов 4

Град
София

Пощенски код
1407

Държава
България

Телефон
02 9621755

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: 35376.08 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) №.: 2014-363 Обособена позиция №: 194 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп 16

V.1) Дата на сключване на договора			
Дата: 28/11/2014 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 ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052			
Пощенски адрес ул. Христо Ценов 4			
Град София	Пощенски код 1407	Държава България	
	Телефон 02 9621755		
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: 294000.00	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) №: 2014-364 Обособена позиция №: 199 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 5

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 28/11/2014 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 ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052		
Пощенски адрес ул. Христо Ценов 4		
Град София	Пощенски код 1407	Държава България
	Телефон 02 9621755	
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: 14161.96 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) №: 2014-365 Обособена позиция №: 208 Заглавие на обособената
позиция: Раздел: КТХИ - оп 14

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 28/11/2014 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 ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052		
Пощенски адрес ул. Христо Ценов 4		
Град София	Пощенски код 1407	Държава България
		Телефон 02 9621755
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:	85942.02	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) №: 2014-366 Обособена позиция №: 216 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 22

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 28/11/2014 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 ДИАМЕД ООД, ЕИК 121062052		
Пощенски адрес ул. Христо Ценов 4		
Град София	Пощенски код 1407	Държава България
	Телефон 02 9621755	
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:	31674.56	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) №: 2014-367 Обособена позиция №: 166 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Игли, спринцовки и режещи средства - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 01/12/2014 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 ФАРКОЛ АД, ЕИК 102227154
Пощенски адрес

ул. Сан Стефано № 28			
Град Бургас	Пощенски код 8000	Държава България	
		Телефон 052 851721	
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: 559259.03	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) №.: 2014-368 Обособена позиция №: 179 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Общоболничен консуматив - оп I

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 01/12/2014 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 ФАРКОЛ АД, ЕИК 102227154			
Пощенски адрес ул. Сан Стефано № 28			
Град Бургас	Пощенски код 8000	Държава България	
	Телефон 052 851721		
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: 734900.07	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) №.: 2014-369 Обособена позиция №: 236 Заглавие на обособената позиция: Раздел: Травматология и ортопедия - оп I

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 01/12/2014 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 ФАРКОЛ АД, ЕИК 102227154			
Пощенски адрес ул. Сан Стефано № 28			
Град Бургас	Пощенски код 8000	Държава България	
	Телефон 052 851721		
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: 6353200.00 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) №: 2014-372 Обособена позиция №: 195 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 1

V.1) Дата на сключване на договора

Дата: 01/12/2014 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

Антисел България ООД, ЕИК 121152973

Пощенски адрес

ул. Индустриална № 11, ет. 8

Град

София

Пощенски код

1202

Държава

България

Телефон

02 9531224

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: 151254.89 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

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) №: 2014-374 Обособена позиция №: 201 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 7

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 01/12/2014 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 Антисел България ООД, ЕИК 121152973			
Пощенски адрес ул. Индустриална № 11, ет. 8			
Град София	Пощенски код 1202	Държава България	
	Телефон 02 9531224		
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: 17352.00 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) №: 2014-375 Обособена позиция №: 204 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 10

V.1) Дата на сключване на договора Дата: 01/12/2014 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 Антисел България ООД, ЕИК 121152973		
Пощенски адрес ул. Индустриална № 11, ет. 8		
Град София	Пощенски код 1202	Държава България
		Телефон 02 9531224
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: 96145.63	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) №: 2014-376 Обособена позиция №: 205 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 11

V.1) Дата на сключване на договора		
Дата: 01/12/2014 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 Антисел България ООД, ЕИК 121152973		
Пощенски адрес ул. Индустриална № 11, ет. 8		
Град София	Пощенски код 1202	Държава България
		Телефон 02 9531224
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:	140445.12	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) №: 2014-377 Обособена позиция №: 206 Заглавие на обособената позиция: Раздел: КТХИ - оп 12

V.1) Дата на сключване на договора
Дата: 01/12/2014 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
Антисел България ООД, ЕИК 121152973
Пощенски адрес

ул. Индустриална № 11, ет. 8		
Град София	Пощенски код 1202	Държава България
		Телефон 02 9531224
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: 94442.98	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 VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

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

VI.2) Допълнителна информация (в приложимите случаи)	

--

VI.3) Процедури по обжалване**VI.3.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване**

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Пощенски адрес

бул. Витоша № 18

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

Република

България

Телефон

02 9884070

Адрес за електронна поща

срсadmin@срс.bg

Факс

02 9807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.cpc.bg>**Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)**

Официално наименование

Пощенски адрес

Град

Пощенски код

Държава

Телефон

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

VI.3.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.3.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.3.3)

Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове за подаване на жалби:

--

VI.3.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби

Официално наименование

Пощенски адрес

Град

Пощенски код

Държава

Телефон

Адрес за електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

VI.4) Дата на изпращане на настоящото обявление

Дата: 03/12/2014 дд/мм/гггг

Данни за лицата, които са подали оферти, а когато в процедурата са участвали обединения - и за членовете на обединението

1. ЕЛЕКТРОНКОМЕРС ЕООД
2. ОМНИМЕД ООД
3. ДИАХЕМ ООД
4. МЕДИЛОН ЕООД
5. ТИТАНИКА 2008 ЕООД
6. БИКОМЕД ООД
7. АМЕТ ООД
8. ИНТЕР БИЗНЕС 91 ЕООД
9. ИНФОМЕД ЕООД
10. АРКО КОМПАНИ ЕООД
11. МЕРК БЪЛГАРИЯ ЕАД
12. ЕТРОПАЛ ТРЕЙД ООД
13. БУЛМАР МЛ ООД
14. БУЛМЕД 2000 ЕООД
15. ГЮС ООД
16. МАРКОН ЕООД
17. ВАКПАК МЕДИКАЛ ООД
18. ДИАМЕД ООД
19. ЕНДОФЛЕКС ЕООД
20. МЕДИКЪЛ ИМИДЖ ООД
21. СИКО-ФАРМА ООД
22. МТИ ООД
23. СИКОНИКС ГРУП ООД
24. ЕТ АЛБА -ТМ-АЛЕКСАНДЪР АЦЕВ
25. ЕМОНИЯ ФАРМАТЕХ ЕООД
26. КАРДИО МЕДИКАЛ ЕООД
27. ИСТЛИНК БЪЛГАРИЯ ЕООД
28. Б.БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД
29. СОЛОМЕД ООД
30. ПЕРФЕКТ МЕДИКА ООД
31. АЙФ ФАРМА ЕООД
32. АЙ ВИ ДИ БЪЛГАРИЯ ООД
33. ДЪЧМЕД ИНТЕРНЕСАНЪЛ ЕООД
34. Софинформпродукт-Грозданов ЕООД
35. ЕТ ЯНКА ЯНКОВА ГЕОРГИЕВА
36. ЕКОС МЕДИКА ООД
37. ФАРКОЛ АД
38. ХАУЗ-ПД ЕООД
39. ДЗЗД ВИ ЕНД ДИ Сървисис /Инфомед ЕООД и Ви енд Ди Сървисис ООД/
40. АКВАХИМ АД
41. МЕДИМАГ- МС ООД
42. ЛАБЕКС ИНЖЕНЕРИНГ ООД
43. МЕДИХЕЛП ЕООД
44. СЕРВИЗМЕД ООД
45. АГАРТА- ЦМ ЕООД
46. Юнивърсити МЕДИКАЛ РИСЪРЧ ООД
47. ХИМТЕКС ООД
48. ПРОФИМЕДИКА ЕООД
49. ЮСС МЕДИКА ЕООД
50. МАРИМПЕКС-7 ЕООД

51.СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД
 52.МЕДЕКС ООД
 53.РИДАКОМ ЕООД
 54.РСР ЕООД
 55.ВЕГА МЕДИКАЛ ООД
 56.ПРОХЕЛТ ЕООД
 57.САНИ МЕД ЕООД
 58.НОВИМЕД ООД
 59.ЛИВРА ЕАД
 60.АНТИСЕЛ БЪЛГАРИЯ ООД
 61.ЕЛТА 90М ООД

ПРИЛОЖЕНИЕ А

ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И МЕСТА ЗА КОНТАКТ

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

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

ПРИЛОЖЕНИЕ В1 - ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

Категории услуги, посочени в раздел II: Обект на поръчката

Директива 2004/18/ЕО

Категория №(1) Предмет

- | | |
|----|---|
| 1 | Услуги по поддръжка и ремонт |
| 2 | Услуги на сухопътния транспорт(2), включително услуги с бронирани автомобили и куриерски услуги, с изключение на превоз на поща |
| 3 | Услуги на въздушния транспорт за превоз на пътници и товари, с изключение на превоз на поща |
| 4 | Превоз на поща по суша(3) и по въздух |
| 5 | Далекосъобщителни услуги |
| 6 | Финансови услуги: а) застрахователни услуги, б) банкови и инвестиционни услуги(4) |
| 7 | Компютърни и свързаните с тях услуги |
| 8 | Услуги за научноизследователска и развойна дейност(5) |
| 9 | Счетоводни и одиторски услуги, водене на книги |
| 10 | Услуги по проучване на пазара и изследване на общественото мнение |
| 11 | Консултантски услуги по управление(6) и свързани с тях услуги |
| 12 | Архитектурни и инженерни услуги; услуги по градоустройствено планиране и по паркова архитектура;свързани научни и технически консултантски услуги; услуги, свързани с технически изпитвания и анализи |
| 13 | Рекламни услуги |
| 14 | Услуги по почистване на сгради и управление на недвижими имоти |
| 15 | Издателски услуги и услуги по печат срещу възнграждение или по договор |
| 16 | Услуги по събиране и третиране на отпадъци, включително канализационни води; санитарни и сходни услуги |

Категория №(7) Предмет

- | | |
|----|---|
| 17 | Услуги на хотели и ресторанти |
| 18 | Услуги на железопътния транспорт |
| 19 | Услуги на водния транспорт |
| 20 | Спомагателни и допълнителни услуги в транспорта |
| 21 | Юридически услуги |
| 22 | Услуги по набиране и предоставяне на работна сила(8) |
| 23 | Детективски и охранителни услуги, с изключение на услуги с бронирани автомобили |
| 24 | Образователни услуги и услуги, свързани с професионално обучение |
| 25 | Услуги на здравеопазването и социалните дейности |
| 26 | Услуги в областта на културата, спорта и развлеченията(9) |
| 27 | Други услуги |

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

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

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

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

- независимо от тяхната форма, обаче се подчиняват на правилата на директивата.
- (5) С изключение на услуги за научноизследователска и развойна дейност, различни от тези, при които ползите възникват изключително в полза на възлагащия орган за негова употреба при провеждането на собствените му дейности, при условие че предоставената услуга е изцяло платена от възлагащия орган.
- (6) С изключение на услуги по арбитраж и помирение.
- (7) Категории услуги по смисъла на член 21 от Директива 2004/18/ЕО и приложение II Б към нея.
- (8) С изключение на трудови договори.
- (9) С изключение на договори за придобиването, разработването, производството или съвместното производство на програмен материал от излъчващи организации и договори за програмно телевизионно време.

ПРИЛОЖЕНИЕ Г1 - ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

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

Директива 2004/18/ЕО

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

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

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

Няма оферти или няма подходящи оферти в отговор на:

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

