



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

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 930 Поделение: _____ Исходящ номер: 367 от дата 16/07/2015 Коментар на възложителя:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора ЕООД		
Адрес ул. Армейска 11		
Град Стара Загора	Пощенски код 6000	Държава България
За контакти Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора ЕООД	Телефон 042 648180	
Лице за контакти Ваня Майденова		
Електронна поща odpfzs-sz@abv.bg	Факс	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): http://sbalpfz-sz.com Адрес на профила на купувача (URL): http://sbalpfz-sz.com/profil-na-kupuvacha		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:		

<input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.Ш	
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя: Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора“ ЕООД		
II.1.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на строителството, доставката или услугата (Изберете само един обект – строителство, доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)		
<input type="checkbox"/> (а) Строителство <input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	<input type="checkbox"/> (в) Услуги Категория услуга No (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ _____ код NUTS:	Място на изпълнение на доставката „Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора“ ЕООД код NUTS: BG344	Място на изпълнение на услугата _____ _____ код NUTS:

П.1.3) Настоящото обявление е за	
<input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка	<input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
<input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение	
П.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)	
<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители	<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител
Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение	
Срок на рамковото споразумение:	
Срок в години: _____ или в месеци: _____	
Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:	

Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо):	
Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: _____	
или от: _____ до _____ Валута: _____	
Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):	

П.1.5) Кратко описание на поръчката:	
Доставка на лекарствени продукти за нуждите на Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора ЕООД	
П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000
П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
П.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):	
<input type="checkbox"/> само за една обособена позиция	<input type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции
	<input checked="" type="checkbox"/> за всички обособени позиции
П.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
П.2) Количество или обем на поръчката	
П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)	
Съобразно заявените количества в Приложение Б и нуждите на възложителя.	
Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 146842 Валута: BGN	

или от: _____ до _____ Валута: _____
П.2.2) Опции (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, описание на тези опции: _____ _____
Опции се предвижда да се използват: след: _____ месеца или: _____ дни от сключване на договора (ако е известно)
Брой на възможните повторения (ако има такива): _____ или: между _____ и _____
В случай на повторение прогнозен график (ако е известно): след: _____ месеца или : _____ дни от сключване на договора

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

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата на изпълнението _____ дд/мм/гггг
--

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия, свързани с изпълнението на поръчката

<p>III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции: Условия и размер на гаранцията за изпълнение на договора и условия и начин на представянето ѝ: Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 2 % (два процента) от стойността на договора (без ДДС). Гаранцията за изпълнение може да се внесе по банков път или да се представи под формата на банкова гаранция. Участникът избира сам формата на гаранцията за изпълнение. Участникът, определен за изпълнител на обществената поръчка, представя банковата гаранция или платежния документ за внесената по банков път гаранция за добро изпълнение на договора при неговото сключване. Когато участникът избере гаранцията за изпълнение да бъде банкова гаранция, тогава в нея трябва да бъде изрично записано, че тя е безусловна и неотменима, че е в полза на Възложителя и че е със срок на валидност – един месец след изтичане срока на изпълнение на договора. При представяне на гаранция в платежното нареждане или в банковата гаранция изрично се посочва договора, за който се представя гаранцията.</p>
<p>III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат: Плащането се извършва в лева по посочена от изпълнителя банкова сметка, в срок – 60 дни след представяне на данъчна фактура, оформена съгласно изискванията на Закона за счетоводството, и приемо-предавателен протокол.</p>
<p>III.1.3) Изискване за създаване на юридическо лице, когато участникът, определен за изпълнител, е обединение на физически и/или юридически лица (когато е приложимо): _____</p>

III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, опишете ги:	

III.2) Условия за участие**III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:**

Изискуеми документи и информация:

Изискуеми документи и информация: Копие от документа за регистрация или единен идентификационен код съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър, когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец, копие от документа за самоличност, когато участникът е физическо лице. Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 47, ал.9 от ЗОП – по образец;

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

.

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:

а.) Списък на основните договори за доставка на медикамента, извършени през последните три години, съдържащ дата на договора, предмет, стойност, име на възложителя, заедно с референции /препоръки/ за доброто им изпълнение.
 б.) Заверено копие от сертификат по ISO 9001:2008 на участника или еквивалентен;
 в) Заверено копие от сертификат на фирмата производител съгласно стандарт ISO 9001:2008 или еквивалентен;
 г.) Инструкции и съдържание на предлагания продукт на български език;
 д.) Заверено копие от разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти на територията на Република България съгласно ЗЛПХМ. В случай, че участникът е

Минимални изисквания (когато е приложимо):

а.) Участникът трябва да има най-малко три договора за доставка на медикамента, извършени през последните три години.
 б.) Сертификат по ISO 9001:2008 на участника или еквивалентен;
 в.) Сертификат на фирмата производител съгласно стандарт ISO 9001:2008 или еквивалентен;
 г.) Инструкции и съдържание на предлагания продукт на български език;
 д.) Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти на територията на Република България съгласно ЗЛПХМ. В случай, че участникът е производител на лекарствени продукти, наличие на разрешението за производство.
 е.) Разрешение за употреба издадено по реда на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.

<p>производител на лекарствени продукти, той следва да представи заверено копие от разрешението за производство.</p> <p>е.) За предлаганият от участника лекарствен продукт, той следва да представи заверено копие от разрешение за употреба издадено по реда на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина.</p> <p>ж.) Медикаментите следва да бъдат с не по – малко от 80% остатъчен гаранционен срок, за което участникът попълва декларация.</p> <p>з.) Списък на собствени, или наето транспортни средства за доставка на медикаментите</p>	<p>ж.) Медикаментите следва да бъдат с не по – малко от 80% остатъчен гаранционен срок.</p> <p>з.) Участникът следва да разполага най-малко с едно транспортно средство – собствено, или наето за доставка на медикаментите</p>
--	---

III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)Да Не

- Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания
- Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания

III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги**III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия**Да Не

Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:

III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугатаДа Не **РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА****IV.1) Вид процедура****IV.1.1) Вид процедура**

- Открита
- Ограничена
- Ускорена ограничена Основания за избора на ускорена процедура:
- Договаряне Има вече избрани кандидати: Да Не
Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация
- Ускорена на договаряне Основания за избора на ускорена процедура:
- Състезателен диалог

IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят

оферти или да участват в договарянето или диалога

(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)

брой _____

или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____

Критерии за ограничаване броя кандидатите:

IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.

Да Не **IV.2) Критерий за оценка на офертите****IV.2.1) Критерий за оценка на офертите**

(моля, отбележете приложимото)

 най-ниска цена

или

 икономически най-изгодна оферта при
 посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини)

 показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ
Показатели**Тежест****IV.2.2) Ще се използва електронен търг**Да Не

Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)

IV.3) Административна информация**IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)**

IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчкаДа Не

Ако да, посочете къде:

 Предварително обявление за ОП _____ Обявление на профила на купувача

Номер на обявлението в РОП: _____ от _____

 Други предишни публикации (когато е приложимо)
IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог)

Срок за получаване на документация за участие

Дата: 19/08/2015 дд/мм/гггг	Час: 13:30
Платими документи	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): _____ Валута:	
Условия и начин за плащане:	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие	
Дата: 26/08/2015 дд/мм/гггг	Час: 13:30
IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на оферти или за участие в договаряне или в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие	
<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV	
Друг: Български	
IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или в месеци: _____ или дни: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)	
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите	
Дата: 27/08/2015 дд/мм/гггг	Час: 09:30
Място (когато е приложимо): Заседателна зала на „Специализирана болница за активно лечение за пневмо-фтизиатрични заболявания – Стара Загора” ЕООД	
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Участниците в процедурата, или техни упълномощени представители.	

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:	
VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта и/или програмата:	
VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)	

VI.4) Процедури по обжалване**VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване**

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Адрес

бул. Витоша № 18

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

Република

България

Телефон

02 9884070

Електронна поща

срсadmin@срс.bg

Факс

02 9807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.cpc.bg>**Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)**

Официално наименование

Адрес

Град

Пощенски код

Държава

Телефон

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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

Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби:
Съгласно чл. 120 от ЗОП.

VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информацията относно подаването на жалби

Официално наименование

Адрес

Град

Пощенски код

Държава

Телефон

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление

Дата: 16/07/2015 дд/мм/гггг

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

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

Електронна поща	Факс
Интернет адрес (URL):	

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: Лекарства за лечение на разстройства, свързани с киселинността

1) Кратко описание

RANITIDINE, 150 мг, оп x 60, 225,
 RANITIDINE, 300 мг, оп. X 30, 40,
 RANITIDINE, 50mg , амп. , 20,
 RANITIDINE, 100 мг, амп. , 75,
 FAMOTIDINE, 20mg , оп. X 30, 100,
 FAMOTIDINE, 20mg , амп. , 50,
 OMEPRAZOLE, 20mg , оп. X 30, 50,
 OMEPRAZOLE, 40 мг, фл, 50,
 ESOMEPRAZOLE, 40mg, амп. , 20,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33600000	

3) Количество или обем

RANITIDINE, 150 мг, оп x 60, 225,
 RANITIDINE, 300 мг, оп. X 30, 40,
 RANITIDINE, 50mg , амп. , 20,
 RANITIDINE, 100 мг, амп. , 75,
 FAMOTIDINE, 20mg , оп. X 30, 100,
 FAMOTIDINE, 20mg , амп. , 50,
 OMEPRAZOLE, 20mg , оп. X 30, 50,
 OMEPRAZOLE, 40 мг, фл, 50,
 ESOMEPRAZOLE, 40mg, амп. , 20,
 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
 (в цифри): 2600 Валута: BGN
 или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)
 или
 начална дата _____ дд/мм/гггг
 крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: Лекарства за лечение на функционални гастроинтестинални разстройства

1) Кратко описание

Otilonium bromide, 40 mg, оп. X 30, 10,
 SIMETICON, 40 mg, оп. X 25, 10,
 MEBEVERINE, 200mg, оп. x30, 10,
 PAPAVERINE, 50mg , оп. x40, 30,
 PAPAVERINE, 20mg , амп. , 50,
 DROTAVERIN, 40mg , амп. , 150,
 DROTAVERIN, 40mg , оп. x20, 30,
 ATROPIN SULPHATE, 1mg , амп. , 20,
 HYOSCINI BUTYLSCOPOLAMIN, 20mg, амп. , 60,
 HYOSCINI BUTYLSCOPOLAMIN, 10mg, оп. x20, 30,
 "METAMISOL, FENPIVERINI BR. PITO FENONI HYDR.", 20mg , амп 2 мл, 60,
 "METAMISOL, FENPIVERINI BR. PITO FENONI HYDR.", tabl., оп. x 20, 40,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33600000	

3) Количество или обем

Otilonium bromide, 40 mg, оп. X 30, 10,
 SIMETICON, 40 mg, оп. X 25, 10,
 MEBEVERINE, 200mg, оп. x30, 10,
 PAPAVERINE, 50mg , оп. x40, 30,
 PAPAVERINE, 20mg , амп. , 50,
 DROTAVERIN, 40mg , амп. , 150,
 DROTAVERIN, 40mg , оп. x20, 30,
 ATROPIN SULPHATE, 1mg , амп. , 20,
 HYOSCINI BUTYLSCOPOLAMIN, 20mg, амп. , 60,
 HYOSCINI BUTYLSCOPOLAMIN, 10mg, оп. x20, 30,
 "METAMISOL, FENPIVERINI BR. PITO FENONI HYDR.", 20mg , амп 2 мл, 60,
 "METAMISOL, FENPIVERINI BR. PITO FENONI HYDR.", tabl., оп. x 20, 40,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 1450 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 3 Наименование: Антиеметици и лекарства против повръщане

1) Кратко описание

METOCLOPRAMIDE, 10mg, оп. x40, 10,
 METOCLOPRAMIDE, 10mg, амп., 100,
 CISAPRIDE, 10mg, оп., 2,
 ONDANSETRON HYDR., 4 mg, оп. X 10, 1,
 ONDANSETRON HYDR., 4 mg, амп., 10,
 ONDANSETRON HYDR., 8 mg, оп. X 10, 1,
 ONDANSETRON HYDR., 8 mg, амп., 5,
 DOLASETRON, 200 mg, оп., 5,
 DOLASETRON, 100 mg, амп, 5,
 GRANISETRON, 2 mg, оп. X 5, 1,
 GRANISETRON, 3 mg, амп., 5,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	

3) Количество или обем

METOCLOPRAMIDE, 10mg, оп. x40, 10,
 METOCLOPRAMIDE, 10mg, амп., 100,
 CISAPRIDE, 10mg, оп., 2,
 ONDANSETRON HYDR., 4 mg, оп. X 10, 1,
 ONDANSETRON HYDR., 4 mg, амп., 10,
 ONDANSETRON HYDR., 8 mg, оп. X 10, 1,
 ONDANSETRON HYDR., 8 mg, амп., 5,
 DOLASETRON, 200 mg, оп., 5,
 DOLASETRON, 100 mg, амп, 5,
 GRANISETRON, 2 mg, оп. X 5, 1,
 GRANISETRON, 3 mg, амп., 5,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 1600 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 4 Наименование: Лекарства за лечение на черен дроб и панкреатични ензими

1) Кратко описание

SILYMARIN, 140mg, оп. x 20, 10,
 SILYMARIN, 90 mg, оп. X 30, 100,
 ADEMETIONINE, 500 mg, амп., 10,
 ADEMETIONINE, 500 mg, оп. X 10, 20,
 PANCREATIN, 10000E, оп. x10, 10,
 MULTYENZIMES, 25000E, оп. x20, 2,
 LOPERAMIDE, 2 mg, оп. x 10, 20,
 LOPERAMIDE, 2 mg, оп. X 6, 20,
 SMECTICUM DIOACTAEDRICUM, "3,76гр.", саше x 10, 50,
 SULFASALAZINE, 500mg, оп. x50, 3,
 LYOPHILIZED SACCH. BOULARD, 250mg, оп x 10, 10,
 LYOPHILIZED SACCH. BOULARD, 250mg, саше x 10, 10,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	

3) Количество или обем

SILYMARIN, 140mg, оп. x 20, 10,
 SILYMARIN, 90 mg, оп. X 30, 100,
 ADEMETIONINE, 500 mg, амп., 10,
 ADEMETIONINE, 500 mg, оп. X 10, 20,
 PANCREATIN, 10000E, оп. x10, 10,
 MULTYENZIMES, 25000E, оп. x20, 2,
 LOPERAMIDE, 2 mg, оп. x 10, 20,
 LOPERAMIDE, 2 mg, оп. X 6, 20,
 SMECTICUM DIOACTAEDRICUM, "3,76гр.", саше x 10, 50,
 SULFASALAZINE, 500mg, оп. x50, 3,
 LYOPHILIZED SACCH. BOULARD, 250mg, оп x 10, 10,
 LYOPHILIZED SACCH. BOULARD, 250mg, саше x 10, 10,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 2200 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 5 Наименование: Периферни вазодилататори

1) Кратко описание

PENTOXYFILLINE, 100mg, оп. X 60, 2,
 PENTOXYFILLINE, 400mg, оп. X 20, 5,
 PENTOXYFILLINE, 100mg, amp. 5 мл, 50,
 NAFTIDROFURYL, 50mg, оп. x50, 2,
 VINPOCETINUM, 10mg, amp. 2 мл, 20,
 VINPOCETINUM, 5mg, оп. X 50, 2,
 VINPOCETINUM, 10 mg, оп., 5,
 FLUNARIZINE, 5mg, оп. x 20, 1,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33140000	

3) Количество или обем

PENTOXYFILLINE, 100mg, оп. X 60, 2,
 PENTOXYFILLINE, 400mg, оп. X 20, 5,
 PENTOXYFILLINE, 100mg, amp. 5 мл, 50,
 NAFTIDROFURYL, 50mg, оп. x50, 2,
 VINPOCETINUM, 10mg, amp. 2 мл, 20,
 VINPOCETINUM, 5mg, оп. X 50, 2,
 VINPOCETINUM, 10 mg, оп., 5,
 FLUNARIZINE, 5mg, оп. x 20, 1,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 150 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 6 Наименование: Лекарства за лечение на диабет

1) Кратко описание

GLIBENCLAMIDE, 3.5mg, оп. X 120, 2,
 GLICLAZIDE, 30mg, оп. X 60, 5,
 Glimepirid, 2mg, оп., 10,

Glimepirid, 1MG, оп., 10, Glimepirid, 3mg, оп., 10, METFORMIN, 850mg, оп., 15, INSULIN HUMAN НМ, 300UI, фл, 20,	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 33140000
3) Количество или обем GLIBENCLAMIDE, 3.5mg, оп. X 120, 2, GLICLAZIDE, 30mg, оп. X 60, 5, Glimepirid, 2mg, оп., 10, Glimepirid, 1MG, оп., 10, Glimepirid, 3mg, оп., 10, METFORMIN, 850mg, оп., 15, INSULIN HUMAN НМ, 300UI, фл, 20, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 400 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
5) Допълнителна информация _____ _____ _____	

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 7 Наименование: Витамини

1) Кратко описание RETINOL, 5ml, фл. 5 мл, 2, THIAMINE, 80mg, амр. 2 мл, 10, ASCORBINIC ACID, 500mg, амр. 5 мл, 1000, ASCORBINIC ACID, 100mg, оп. X 40, 10, PYRIDOXINE, 100mg, амр. 2 ml, 20, PYRIDOXINE, 25 mg tabl., Оп. x 20, 200, TOCOFEROL ASETATE, 400mg, оп. x 20, 2, COMBINATION, 2ml, амр. 2 мл, 20, COMBINATION, tabl., Оп. X 20, 200, CERNEVIT, fl, фл, 1,	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 33600000

3) Количество или обем

RETINOL, 5ml, фл. 5 мл, 2,
 THIAMINE, 80mg, амп. 2 мл, 10,
 ASCORBINIC ACID, 500mg, амп. 5 мл, 1000,
 ASCORBINIC ACID, 100mg, оп. X 40, 10,
 PYRIDOXINE, 100mg, амп. 2 ml, 20,
 PYRIDOXINE, 25 mg tabl., Оп. x 20, 200,
 TOCOFEROL ASETATE, 400mg, оп. x 20, 2,
 COMBINATION, 2ml, амп. 2 мл, 20,
 COMBINATION, tabl., Оп. X 20, 200,
 CERNEVIT, fl, фл, 1,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 2800 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 8 Наименование: Лекарства за лечение на електролитни нарушения

1) Кратко описание

CALCIUM GLUCONATE, 10%, амп. 10 мл, 200,
 MG POTASSIUM, tabl., Оп. X 50, 20,
 POTASIIUM CHLORIDUM, 15%, амп. 10 мл, 50,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33611000	

3) Количество или обем

CALCIUM GLUCONATE, 10%, амп. 10 мл, 200,
 MG POTASSIUM, tabl., Оп. X 50, 20,
 POTASIIUM CHLORIDUM, 15%, амп. 10 мл, 50,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 450 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг
5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 9 Наименование: Лекарства за локално приложение

1) Кратко описание	
GLYCERINUM, 1200ml, оп, 2,	
SOL. JODI SPIRITUOSA, 5% 1000ml, оп, 5,	
OL. VASELINI, 1000ml, оп, 2,	
SOL. RIVANOLI, 0.10%, оп. 1000 мл, 2,	
TALCUM PULV, 50г, оп, 5,	
OL. RICINI, 1000ml, оп, 2,	
GELASPON SPONGE ABS., 4x1x1 см, оп, 2,	
GELASPON SPONGE ABS., 8.5x4x1 см, оп, 2,	
UNG. ZINCI, 10%, унгв. 18 г., 2,	
NYSTATIN, 15г, крем, 2,	
NYSTATIN, 500000iu, оп. X 20, 10,	
NYSTATIN, 15 г, унгв., 2,	
POVIDONE-IODINE, 10%, фл. 100 мл, 2,	
POVIDONE-IODINE, 1000 ml, фл. 1000 мл, 2,	
POVIDONE-IODINE, 90г, унгв., 2,	
POVIDONE-IODINE, 250 г, унгв., 2,	
GENTAMICIN, 15 г, ungv., 2,	
Ol. Glicerini, 1000ml, туба, 20,	
Braunol 7.7g/100gsolucion, 1000ml, туба, 4,	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33612000
3) Количество или обем	
GLYCERINUM, 1200ml, оп, 2,	
SOL. JODI SPIRITUOSA, 5% 1000ml, оп, 5,	
OL. VASELINI, 1000ml, оп, 2,	
SOL. RIVANOLI, 0.10%, оп. 1000 мл, 2,	
TALCUM PULV, 50г, оп, 5,	
OL. RICINI, 1000ml, оп, 2,	
GELASPON SPONGE ABS., 4x1x1 см, оп, 2,	
GELASPON SPONGE ABS., 8.5x4x1 см, оп, 2,	
UNG. ZINCI, 10%, унгв. 18 г., 2,	
NYSTATIN, 15г, крем, 2,	
NYSTATIN, 500000iu, оп. X 20, 10,	
NYSTATIN, 15 г, унгв., 2,	
POVIDONE-IODINE, 10%, фл. 100 мл, 2,	

POVIDONE-IODINE , 1000 ml, фл. 1000 мл, 2, POVIDONE-IODINE, 90g, унгв., 2, POVIDONE-IODINE, 250 g , унгв., 2, GENTAMICIN, 15 g, ungv., 2, Ol.Glicerini, 1000ml, туба, 20, Braunol 7.7g/100gsolucion, 1000ml, туба, 4, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 500 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг
5) Допълнителна информация _____ _____ _____

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 10 Наименование: Лекарства, въздействащи върху съкращаването на маточната мускулатура

1) Кратко описание METHERGIN, 125 mg, оп. X 30, 1, METHERGIN, "0,2 mg", амп., 5,						
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Осн. код</th> <th>Доп. код (когато е приложимо)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Осн. предмет</td> <td>33612000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	Осн. предмет	33612000	
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
Осн. предмет	33612000					
3) Количество или обем METHERGIN, 125 mg, оп. X 30, 1, METHERGIN, "0,2 mg", амп., 5, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 7 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:						
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг						
5) Допълнителна информация _____ _____ _____						

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 11 Наименование: Кръвни заместители и разтвори за инфузия

1) Кратко описание

AQUA PRO INJECTIONIBUS, 5 ML, амп. 5 мл, 300,
 AQUA PRO INJECTIONIBUS, 10ml, амп. , 200,
 GLUCOSE5%+NA CHLORIDUM 0.9, 500 мл, фл. 500 мл, 600,
 GLUCOSE , 5%, фл. 500 мл, 400,
 GLUCOSE, 10%, фл. 500 мл, 50,
 GLUCOSE, 20%, фл. 500 мл, 20,
 GLUCOSE, 40%, фл. 500 мл, 10,
 GLUCOSE5%+NA CHLORIDUM0.9, 500мл, сак 500мл., 600,
 GLUCOSE , 5%, сак 500мл., 400,
 GLUCOSE , 10%, сак 500мл., 50,
 MANNITOLUM, 15%, фл. 500 мл, 20,
 ELECTROLYTES/HARTMAN/, 500ml, фл. 500 мл, 50,
 ELECTROLYTES/RINGER/, 500ml, фл. 500 мл, 50,
 SODIUM BICARBONATE, 8.40%, амп. 20 мл, 30,
 SODIUM CHLORIDE, 0.90%, фл. 500 мл, 1000,
 SODIUM CHLORIDE, 0.90%, фл. 1000 мл, 50,
 SODIUM CHLORIDE, 0.90%, фл. 100 мл, 500,
 SODIUM CHLORIDE, 0.90%, амп. 10 мл, 1000,
 SODIUM CHLORIDE, 0.9% ., сак 500 мл, 1000,
 SODIUM CHLORIDE, 0.9% ., сак 100 мл, 1000,
 SODIUM CHLORIDE, 0.9% ., сак 250мл., 1000,
 Plasma-lyte 148, 148, сак 500 мл, 10,
 DIPEPTIVEN, 100 ml, фл. 100 мл, 2,
 FAT EMULSIONS, 10%, фл. 500 мл, 10,
 HETASTARCH, 6%, фл. 500 мл, 50,
 HETASTARCH, 10%, фл. 500 мл, 50,
 HUMAN ALBUMIN, 20%, фл. 50 мл, 2,
 HUMAN ALBUMIN, 20%, фл. 100 мл, 2,
 Sol.Glucosae amp.10ml/10%, 10%, амп., 10,
 Sol.Glucosae amp.10ml/25%, 25%, амп., 10,
 Sol.Glucosae amp.10ml/40%, 40%, амп., 10,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33610000	

3) Количество или обем

AQUA PRO INJECTIONIBUS, 5 ML, амп. 5 мл, 300,
 AQUA PRO INJECTIONIBUS, 10ml, амп. , 200,
 GLUCOSE5%+NA CHLORIDUM 0.9, 500 мл, фл. 500 мл, 600,
 GLUCOSE , 5%, фл. 500 мл, 400,
 GLUCOSE, 10%, фл. 500 мл, 50,
 GLUCOSE, 20%, фл. 500 мл, 20,
 GLUCOSE, 40%, фл. 500 мл, 10,
 GLUCOSE5%+NA CHLORIDUM0.9, 500мл, сак 500мл., 600,
 GLUCOSE , 5%, сак 500мл., 400,

<p>GLUCOSE , 10%, сак 500мл., 50, MANNITOLUM, 15%, фл. 500 мл, 20, ELECTROLYTES/HARTMAN/, 500ml, фл. 500 мл, 50, ELECTROLYTES/RINGER/, 500ml, фл. 500 мл, 50, SODIUM BICARBONATE, 8.40%, амп. 20 мл, 30, SODIUM CHLORIDE, 0.90%, фл. 500 мл, 1000, SODIUM CHLORIDE, 0.90%, фл. 1000 мл, 50, SODIUM CHLORIDE, 0.90%, фл. 100 мл, 500, SODIUM CHLORIDE, 0.90%, амп. 10 мл, 1000, SODIUM CHLORIDE, 0.9% ., сак 500 мл, 1000, SODIUM CHLORIDE, 0.9% ., сак 100 мл, 1000, SODIUM CHLORIDE, 0.9% ., сак 250мл., 1000, Plasma-lyte 148, 148, сак 500 мл, 10, DIPEPTIVEN, 100 ml, фл. 100 мл, 2, FAT EMULSIONS, 10%, фл. 500 мл, 10, HETASTARCH, 6%, фл. 500 мл, 50, HETASTARCH, 10%, фл. 500 мл, 50, HUMAN ALBUMIN, 20%, фл. 50 мл, 2, HUMAN ALBUMIN, 20%, фл. 100 мл, 2, Sol.Glucosae amp.10ml/10%, 10%, амп., 10, Sol.Glucosae amp.10ml/25%, 25%, амп., 10, Sol.Glucosae amp.10ml/40%, 40%, амп., 10, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 10000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:</p>
<p>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг</p>
<p>5) Допълнителна информация</p> <hr/> <hr/> <hr/>

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 12 Наименование: Анти тромботични средства

<p>1) Кратко описание ACENOCOUMAROL, 4mg, оп. X 20, 5, DALTEPARIN, 5000iu, фл. 0.2 мл, 20, ENOXAPARIN, 40mg, фл. 0.4 мл, 20, ENOXAPARIN, 60mg, фл. 0.6 мл, 20, ENOXAPARIN, 80mg, фл. 0.8 мл, 20, NADROPARIN, 0.3ml, фл, 50, NADROPARIN, 0.4ml, фл, 500, NADROPARIN, 0.6ml, фл, 20,</p>

NADROPARIN FORTE, 0.8ml, фл, 20, NADROPARIN FORTE, 0.6ml., фл, 20, BEMIPARIN SODIUM, 2500 IU, фл., 100, BEMIPARIN SODIUM, 3500 IU, фл., 100, HEPARIN, 25000iu, амп. 5 мл, 15,	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код 33622000 Доп. код (когато е приложимо)
3) Количество или обем	
ACENOCOUMAROL, 4mg, оп. X 20, 5, DALTEPARIN, 5000iu, фл. 0.2 мл, 20, ENOXAPARIN, 40mg, фл. 0.4 мл, 20, ENOXAPARIN, 60mg, фл. 0.6 мл, 20, ENOXAPARIN, 80mg, фл. 0.8 мл, 20, NADROPARIN, 0.3ml, фл, 50, NADROPARIN, 0.4ml, фл, 500, NADROPARIN, 0.6ml, фл, 20, NADROPARIN FORTE, 0.8ml, фл, 20, NADROPARIN FORTE, 0.6ml., фл, 20, BEMIPARIN SODIUM, 2500 IU, фл., 100, BEMIPARIN SODIUM, 3500 IU, фл., 100, HEPARIN, 25000iu, амп. 5 мл, 15, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 4200 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
5) Допълнителна информация	
_____ _____ _____	

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 13 Наименование: Антихеморагични средства

1) Кратко описание
APROTININ, 100000 KIU, амп. 10 мл, 1, APROTININ, 500000 kiu 50ml, амп. 50 мл, 1, ETAMSYLATE, 250mg, амп. 2 мл, 300, ETAMSYLATE, 250mg, табл. X 20, 20, ETAMSYLATE, 500 mg, tabl, 10, AMINOMETHYLBENZOIC ACID, 50 mg, амп. 5 мл, 200, PHYTOMEMADIONE, 10 mg, амп. 1 мл, 40,

DIPYRIDAMOL, 25mg, табл. x60, 100,	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33615000
3) Количество или обем	
APROTININ , 100000 KIU , амп. 10 мл, 1, APROTININ, 500000 kiU 50ml, амп. 50 мл, 1, ETAMSYLATE , 250mg , амп. 2 мл, 300, ETAMSYLATE, 250mg , табл. X 20, 20, ETAMSYLATE, 500 mg, tabl, 10, AMINOMETHYLBENZOIC ACID, 50 mg, амп. 5 мл, 200, PHYTOMEMADIONE, 10 mg, амп. 1 мл, 40, DIPYRIDAMOL, 25mg, табл. x60, 100, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 2000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)	
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
5) Допълнителна информация	

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 14 Наименование: Антианемични средства

1) Кратко описание	
FEROUSS SULFATE/iron IIIhydroxyde tabl. , Оп. x30, 3, FERROUS SULF., 100 mg, оп. x50, 3, CYANOCOBALAMIN, 500mcg, амп. 1 мл, 10, CYANOCOBALAMIN, 1000mcg, амп. 1 мл, 10, Ferrous gluconate/Manganese gluconate/Cupric gluconate, 50 mg Fe, амп. Per os, 10,	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33616000
3) Количество или обем	
FEROUSS SULFATE/iron IIIhydroxyde tabl. , Оп. x30, 3, FERROUS SULF., 100 mg, оп. x50, 3, CYANOCOBALAMIN, 500mcg, амп. 1 мл, 10, CYANOCOBALAMIN, 1000mcg, амп. 1 мл, 10,	

<p>Ferrous gluconate/Manganese gluconate/Cupric gluconate, 50 mg Fe, амп. Per os, 10, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 60 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:</p>
<p>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг</p>
<p>5) Допълнителна информация</p> <hr/> <hr/> <hr/>

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 15 Наименование: Антиаритмични средства и антихипертензиви

<p>1) Кратко описание CHINIDIN, 200 mg, оп. x20, 5, GLYCERIL TRINITRATE, 0.005гр., оп. x40, 5, GLYCERIL TRINITRATE, 50 mg, fl, 10, ISOSORBIDE DINITRATE, 10 mg, оп. x60, 10, ISOSORBIDE DINITRATE, 20 mg, оп. x60, 20, PENTAERITHRITYL TETRANITRATE, 10 mg, оп. x50, 2, LIDOCAINE, 2%, амп. 2 мл, 10, LIDOCAINE, 1%, амп. 10 мл, 10, LIDOCAINE, 2%, амп. 10 мл, 10, LIDOCAINE, 0.50%, амп. 10 мл, 10, PROPAFENON, 70mg, амп. 20 мл, 30, PROPAFENON, 150mg, оп., 10, AMIODARONE, 200mg, оп. X 30, 5, AMIODARONE, 150mg, амп. 3 мл, 20, "POTASSIUM ASPARTATE, MAGNESIUM ASPARTATE", tabl, оп. X 50, 20, TRIMETHAZIDINE MR, 35mg, оп. X 60, 5, DIGOXIN, 0.25mg, оп. x 20, 5, METHYLDIGOXIN, 0.1mg, оп. X 30, 5, DIGOXIN, 0.25mg, амп. 2 мл, 20, ETHYLEFRIN, 10mg, амп. 1 мл, 10, DOPAMINE, 200mg, амп. 5 мл, 10, DOPAMINE, 50mg, амп. 5 мл, 10, DOBUTAMINE, 250mg, фл. 50 мл, 10, EPINEPHRINE, 1mg, амп. 1 мл, 10, CLONIDINE, 0.15mg 1ml, амп. 1 мл, 100, CLONIDINE, 0.150mg, оп. X 50, 15, "CHLORTALIDONE, CLONIDINE", tabl., Оп. x 50, 1, PERINDOPRIL, 5 mg, оп., 2,</p>
--

INDAPAMID , 2.5 mg, оп. X 30, 5,
 INDAPAMID , 1.5 mg, оп. X 30, 5,
 FUROSEMIDE, 40mg, оп. X 12, 50,
 FUROSEMIDE, 20mg, амп. 2мл, 300,
 HYDROCHLORTHIAZIDE, табл. 25 mg, оп., 50,
 SPIRONOLACTONE, табл. 25 mg, оп., 20,
 SPIRONOLACTONE, табл. 50 mg, оп., 20,
 "TRIAMTERENUM , HYDROCHLORTHIAZIDE", tabl, оп. X 50, 100,
 Losartan tb. , 50 mg, оп., 10,
 Telmisartan tb., 80 mg, оп., 10,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33690000	

3) Количество или обем

CHINIDIN, 200 mg, оп. x20, 5,
 GLYCERIL TRINITRATE, 0.005гр., оп. x40, 5,
 GLYCERIL TRINITRATE , 50 mg, fl, 10,
 ISOSORBIDE DINITRATE , 10 mg, оп. x60, 10,
 ISOSORBIDE DINITRATE , 20 mg, оп. x60, 20,
 PENTAERITHRITYL TETRANITRATE , 10 mg, оп. x50, 2,
 LIDOCAINE, 2%, амп. 2 мл, 10,
 LIDOCAINE, 1%, амп. 10 мл, 10,
 LIDOCAINE, 2%, амп. 10 мл, 10,
 LIDOCAINE, 0.50%, амп. 10 мл, 10,
 PROPAFENON, 70mg , амп. 20 мл, 30,
 PROPAFENON, 150mg, оп. , 10,
 AMIODARONE, 200mg, оп. X 30, 5,
 AMIODARONE , 150mg , амп. 3 мл, 20,
 "POTASSIUM ASPARTATE, MAGNESIUM ASPARTATE", tabl, оп. X 50, 20,
 TRIMETHAZIDINE MR , 35mg, оп. X 60, 5,
 DIGOXIN, 0.25mg, оп. x 20, 5,
 METHYLDIGOXIN, 0.1mg, оп. X 30, 5,
 DIGOXIN, 0.25mg, амп. 2 мл, 20,
 ETHYLEFRIN, 10mg , амп. 1 мл, 10,
 DOPAMINE, 200mg , амп. 5 мл, 10,
 DOPAMINE, 50mg , амп. 5 мл, 10,
 DOBUTAMINE, 250mg , фл. 50 мл, 10,
 EPINEPHRINE, 1mg , амп. 1 мл, 10,
 CLONIDINE, 0.15mg 1ml, амп. 1 мл, 100,
 CLONIDINE, 0.150mg, оп. X 50, 15,
 "CHLORTALIDONE, CLONIDINE", tabl., Оп. x 50, 1,
 PERINDOPRIL , 5 mg, оп., 2,
 INDAPAMID , 2.5 mg, оп. X 30, 5,
 INDAPAMID , 1.5 mg, оп. X 30, 5,
 FUROSEMIDE, 40mg, оп. X 12, 50,
 FUROSEMIDE, 20mg, амп. 2мл, 300,
 HYDROCHLORTHIAZIDE, табл. 25 mg, оп., 50,
 SPIRONOLACTONE, табл. 25 mg, оп., 20,
 SPIRONOLACTONE, табл. 50 mg, оп., 20,
 "TRIAMTERENUM , HYDROCHLORTHIAZIDE", tabl, оп. X 50, 100,

Losartan tb. , 50 mg, оп., 10,
 Telmisartan tb., 80 mg, оп., 10,
 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
 (в цифри): 2200 Валута: BGN
 или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 16 Наименование: Вазопротектори

1) Кратко описание

PROCYANIDOLIC OLIGOMERS, 50 mg, оп. X 20, 1,
 PROCYANIDOLIC OLIGOMERS, 150mg, оп. X 20, 1,
 DIOSMINUM , 500mg, оп. X 30, 3,
 DIOSMINUM , 500mg, оп. X 60, 3,
 "TROXERUTINUM , INDOMETACIN", гел 45 г, 2,
 TROXERUTINUM, 2% 40г, гел 40 г, 2,
 ORGANO-HEPARINOID, 30г, унгв., 2,
 Rutosid-20mg/Ascorbic acid 100mg, оп., 5,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33631200	

3) Количество или обем

PROCYANIDOLIC OLIGOMERS, 50 mg, оп. X 20, 1,
 PROCYANIDOLIC OLIGOMERS, 150mg, оп. X 20, 1,
 DIOSMINUM , 500mg, оп. X 30, 3,
 DIOSMINUM , 500mg, оп. X 60, 3,
 "TROXERUTINUM , INDOMETACIN", гел 45 г, 2,
 TROXERUTINUM, 2% 40г, гел 40 г, 2,
 ORGANO-HEPARINOID, 30г, унгв., 2,
 Rutosid-20mg/Ascorbic acid 100mg, оп., 5,
 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 200 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг
5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 17 Наименование: Бета блокери

1) Кратко описание		
ATENOLOL, 50mg, оп, 2, BISOPROLOL, 5mg, оп, 10, BISOPROLOL, 10mg, оп, 10, PROPRANOLOL, 25mg, оп. X 50, 1, SOTALOL, 80mg, оп. X 20, 2, SOTALOL, 160mg, оп. x50, 2, METOPROLOL, 50 mg, оп. x50, 2, METOPROLOL RETARD, 200mg, оп. X 20, 2, METOPROLOL, 100mg, оп. X 30, 2, CARVEDILOL , 6.25mg, оп. X 28, 2, CARVEDILOL, 12.5MG, оп. X 28, 2, CARVEDILOL, 25mg, оп. X 28, 5,		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33641200	
3) Количество или обем		
ATENOLOL, 50mg, оп, 2, BISOPROLOL, 5mg, оп, 10, BISOPROLOL, 10mg, оп, 10, PROPRANOLOL, 25mg, оп. X 50, 1, SOTALOL, 80mg, оп. X 20, 2, SOTALOL, 160mg, оп. x50, 2, METOPROLOL, 50 mg, оп. x50, 2, METOPROLOL RETARD, 200mg, оп. X 20, 2, METOPROLOL, 100mg, оп. X 30, 2, CARVEDILOL , 6.25mg, оп. X 28, 2, CARVEDILOL, 12.5MG, оп. X 28, 2, CARVEDILOL, 25mg, оп. X 28, 5,		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 200 Валута: BGN		
или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)		
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата _____ дд/мм/гггг		

крайна дата _____ дд/мм/гггг
5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 18 Наименование: Калциеви антагонисти

1) Кратко описание

NIFEDIPINE, 10 мг, оп. X 50, 5,
 NIFEDIPINE, 20 мг, оп. X, 5,
 VERAPAMIL, 120мг, оп. X 50, 10,
 VERAPAMIL, 80мг, оп. X , 10,
 VERAPAMIL, 40мг, оп. X , 10,
 VERAPAMIL, 5мг , амп. 2 мл, 10,
 DILTIAZEM , 60 мг, оп. x, 10,
 DILTIAZEM , 90 мг, оп. x, 10,
 DILTIAZEM , 180 мг, оп. x20, 10,
 FELODIPIN , 10 мг, оп. X 30, 5,
 FELODIPIN , 5 мг, оп. X , 5,
 ENALAPRIL, 10мг, оп, 50,
 RAMIPRIL, 10мг, оп, 10,
 LISINOPRIL, 10мг, оп, 10,
 AMLODIPIN, 5мг, оп, 5,
 VALSARTAN, 160мг, оп , 5,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33194120	

3) Количество или обем

NIFEDIPINE, 10 мг, оп. X 50, 5,
 NIFEDIPINE, 20 мг, оп. X, 5,
 VERAPAMIL, 120мг, оп. X 50, 10,
 VERAPAMIL, 80мг, оп. X , 10,
 VERAPAMIL, 40мг, оп. X , 10,
 VERAPAMIL, 5мг , амп. 2 мл, 10,
 DILTIAZEM , 60 мг, оп. x, 10,
 DILTIAZEM , 90 мг, оп. x, 10,
 DILTIAZEM , 180 мг, оп. x20, 10,
 FELODIPIN , 10 мг, оп. X 30, 5,
 FELODIPIN , 5 мг, оп. X , 5,
 ENALAPRIL, 10мг, оп, 50,
 RAMIPRIL, 10мг, оп, 10,
 LISINOPRIL, 10мг, оп, 10,
 AMLODIPIN, 5мг, оп, 5,
 VALSARTAN, 160мг, оп , 5,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 600 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 19 Наименование: Антиинфекциозни средства за системно приложение

1) Кратко описание

NELIDIXIC ACID, 500mg, оп. X 40, 2,
 DOXYCYCLIN, 100mg, оп. X 6, 10,
 AMOXICILLINE, 1000 mg, оп. X 12, 60,
 AMPICILLINE, 1g, фл, 600,
 AZLOCILLIN, 1g, фл, 10,
 AZLOCILLIN, 2g, фл, 100,
 PIPERACILLIN, 1g, фл, 100,
 PIPERACILLINTAZOBACTAM, 4g/500mg, фл, 20,
 AMPICILLIN SULBACTAM, 1.5g, фл, 200,
 PHENOXYMETHYLPENICILLIN, 1000mg, оп. x 12, 10,
 AMOXICILLINE CLAVULANIC ACID, 1200mg, фл, 500,
 AMOXICILLINE CLAVULANIC ACID, табл 1000mg, оп, 200,
 AMOXICILLINE CLAVULANIC ACID, Табл 625mg, оп, 100,
 SULBACTAM CEFOPERASONE, 2g, фл, 20,
 CEFALOXIN, 1000mg, оп. X 12, 60,
 CEFAMANDOLE, 1g, фл, 50,
 CEFAMANDOLE, 2g, фл, 100,
 CEFTRIAZONE, 2g, фл, 2000,
 CEFTRIAZONE, 1g, фл, 4000,
 CEFZOLIN, 1g, фл, 200,
 CEFZOLIN, 2g, фл, 1000,
 CEFOPERAZONE, 1g, фл, 20,
 CEFPIROME, 1g, фл, 20,
 CEFPIROME, 2g, фл, 20,
 CEFACLOX, 500 mg, оп. X 16, 2,
 CEFIXIME, 400 mg, оп. X 10, 5,
 CEFUROXIM, табл 500mg, оп, 20,
 CEFUROXIM, 750mg, фл, 100,
 CEFUROXIM, 1.5g, фл, 100,
 CEFUTAXIM, 1.0g, фл, 50,
 CEFTAZIDIM, 1.0g, фл, 50,

CEFEPIME, 1.0г, фл, 20,
 MEROPENEM, 500 мг, fl, 20,
 MEROPENEM, 1г, fl, 20,
 VANCOMYCIN, 1г, fl, 20,
 IMIPENEM CILASTATIN , 500мг, fl, 20,
 ERTAPENEM, 1г, fl, 20,
 "SULFAMETHOXAZOLE, trimetoprim", 480мг, оп. x 20, 10,
 MEDICAMYCIN , 400мг, оп. X 16, 10,
 CLARITHROMYCIN, 250 мг, оп. X 10, 20,
 CLARITHROMYCIN, 500 мг, оп. X 14, 50,
 CLARITHROMYCIN, 500 мг, оп. X 7, 50,
 AZITHROMYCIN, 250 мг, оп. X 6, 300,
 AZITHROMYCIN, 250мг, оп. X 8, 200,
 AZITHROMYCIN, 500мг, фл, 50,
 CLINDAMYCINE, 600 мг, оп. X 12, 20,
 CLINDAMYCINE, 600 мг, оп. x 30, 20,
 CLINDAMYCINE, 300мг, оп. x 16, 10,
 CLINDAMYCINE, 600 мг, фл, 100,
 LINCOMYCIN, 500мг, оп. x 20, 10,
 LINCOMYCIN, 600мг, fl, 200,
 GENTAMYCIN, 80 мг, фл. 2 мл, 3000,
 AMIKACIN, 500мг, фл. 2 мл, 200,
 AMIKACIN, 250 мг, фл 2 мл, 50,
 TOBRAMYCIN, 80 мг, амп. 2 мл, 5,
 CIPROFLOXACIN, 500мг, оп. x 10, 70,
 CIPROFLOXACIN, 100мг, фл. 10 мл, 200,
 PEFLOXACINE, 400мг/5ml, фл. 5 мл, 20,
 LEVOFLOXACIN , 5мг/ml, фл., 50,
 LEVOFLOXACIN , табл 500мг, оп., 100,
 MOXIFLOXACIN , 400мг , оп. X 7, 10,
 MOXIFLOXACIN, 400 мг, фл. 250 мл, 20,
 ACICLOVIR, 200мг, оп. X 25, 10,
 ACICLOVIR, 400 мг, оп, 10,
 METRONIDASOLE, 500мг , фл. 100 мл, 600,
 FLUCONAZOLE, 100мг, оп. X 16, 50,
 FLUCONAZOLE, 50мг, оп. X 8, 50,
 KETOCONAZOLE , 200мг, оп. X 30, 2,
 Flukonasol , 200 mg/100ml, fl, 20,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33620000	

3) Количество или обем

NELIDIXIC ACID, 500мг, оп. X 40, 2,
 DOXYCYCLIN, 100мг, оп. X 6, 10,
 AMOXICILLINE, 1000 мг, оп. X 12, 60,
 AMPICILLINE, 1г, фл, 600,
 AZLOCILLIN, 1г, фл, 10,
 AZLOCILLIN, 2г, фл, 100,
 PIPERACILLIN, 1г, фл, 100,
 PIPERACILLINTAZOVASTAM, 4г/500мг, фл, 20,

AMPICILLIN SULBACTAM, 1.5г, фл, 200,
PHENOXYMETHYLPENICILLIN, 1000mg, оп. x 12, 10,
AMOXYCILLINE CLAVULANIC ACID, 1200mg, фл, 500,
AMOXYCILLINE CLAVULANIC ACID, табл 1000mg, оп, 200,
AMOXYCILLINE CLAVULANIC ACID, Табл 625mg, оп, 100,
SULBACTAM CEFOPERASONE, 2г, фл, 20,
CEFALEXIN, 1000mg, оп. X 12, 60,
CEFAMANDOLE, 1г, фл, 50,
CEFAMANDOLE, 2г, фл, 100,
CEFTRIAZONE, 2г, фл, 2000,
CEFTRIAZONE, 1г, фл, 4000,
CEFAZOLIN, 1г, фл, 200,
CEFAZOLIN, 2г, фл, 1000,
CEFOPERAZONE, 1г, фл, 20,
CEFPIROME, 1г, фл, 20,
CEFPIROME, 2г, фл, 20,
CEFACTOR, 500 mg, оп. X 16, 2,
CEFIXIME, 400 mg, оп. X 10, 5,
CEFUROXIM, табл 500mg, оп , 20,
CEFUROXIM, 750mg, фл , 100,
CEFUROXIM, 1.5г, фл , 100,
CEFUTAXIM, 1.0г, фл, 50,
CEFTAZIDIM, 1.0г, фл, 50,
CEFEPIME, 1.0г, фл, 20,
MEROPENEM, 500 mg, fl, 20,
MEROPENEM, 1г, fl, 20,
VANCOMYCIN, 1г, fl, 20,
IMIPENEM CILASTATIN , 500mg, fl, 20,
ERTAPENEM, 1г, fl, 20,
"SULFAMETHOXAZOLE, trimetoprim", 480mg, оп. x 20, 10,
MEDICAMYCIN , 400mg, оп. X 16, 10,
CLARITHROMYCIN, 250 mg, оп. X 10, 20,
CLARITHROMYCIN, 500 mg, оп. X 14, 50,
CLARITHROMYCIN, 500 mg, оп. X 7, 50,
AZITHROMYCIN, 250 mg, оп. X 6, 300,
AZITHROMYCIN, 250mg, оп. X 8, 200,
AZITHROMYCIN, 500mg, фл, 50,
CLINDAMYCINE, 600 mg, оп. X 12, 20,
CLINDAMYCINE, 600 mg, оп. x 30, 20,
CLINDAMYCINE, 300mg, оп. x 16, 10,
CLINDAMYCINE, 600 mg, фл, 100,
LINCAMYCIN, 500mg, оп. x 20, 10,
LINCAMYCIN, 600mg, fl, 200,
GENTAMYCIN, 80 mg, фл. 2 мл, 3000,
AMIKACIN, 500mg, фл. 2 мл, 200,
AMIKACIN, 250 mg, фл 2 мл, 50,
TOBRAMYCIN, 80 mg, амп. 2 мл, 5,
CIPROFLOXACIN, 500mg, оп. x 10, 70,
CIPROFLOXACIN, 100mg, фл. 10 мл, 200,
PEFLOXACINE, 400mg/5ml, фл. 5 мл, 20,
LEVOFLOXACIN , 5mg/ml, фл., 50,
LEVOFLOXACIN , табл 500mg, оп. , 100,

<p> МОХИФЛОХАСИН , 400mg , оп. X 7, 10, МОХИФЛОХАСИН, 400 mg, фл. 250 мл, 20, АСИЦЛОВИР, 200mg, оп. X 25, 10, АСИЦЛОВИР, 400 mg, оп, 10, МЕТРОНИДАЗОЛЕ, 500mg , фл. 100 мл, 600, ФЛУКОНАЗОЛЕ, 100mg, оп. X 16, 50, ФЛУКОНАЗОЛЕ, 50mg, оп. X 8, 50, КЕТОКОНАЗОЛЕ , 200mg, оп. X 30, 2, Flukonasol , 200 mg/100ml, fl, 20, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 35000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута: </p>
<p> 4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг </p>
<p> 5) Допълнителна информация </p> <hr/> <hr/> <hr/>

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 20 Наименование: Кортикостероиди

<p> 1) Кратко описание DEXAMETHASONE, 4mg , амп. 1 мл, 500, DEXAMETHASONE, 0.5mg, оп. X 30, 2, METHYLPREDNISOLONE, 4mg , оп., 5, METHYLPREDNISOLONE, 15.78mg, амп. 1 мл, 12000, METHYLPREDNISOLONE, 6.31mg, амп. , 100, METHYLPREDNISOLONE, 40mg, амп., 1500, METHYLPREDNISOLONE, 125mg, амп., 10, METHYLPREDNISOLONE, 250mg, амп, 10, PREDNISOLONE, 5mg, оп. X 20, 100, BETAMETASONE DIPROPIONATE +BETAMETASONE DISODIUM, амп., амп, 30, ОП № 21, DICLOFENAC, 100mg, оп. X 30, 5, DICLOFENAC, 75mg , амп. 3 мл, 20, DICLOFENAC, 25 mg, оп. X 30, 10, DICLOFENAC, 1%, гел 60 г, 5, DICLOFENAC SODIUM ; ORPHENAMINE, 0.3g/0.12g , фл. 250 мл, 50, ACEFEIN, tabl., оп. x 20, 50, MELOXICAM, 15 mg, амп , 10, MELOXICAM, 7.5mg, оп. X 10, 10, KETOPROFEN, 200mg, оп. X 14, 1, KETOPROFEN, 150mg, оп. x 20, 1, </p>

КЕТОПРОФЕН, 60mg, гел 60 г, 2,
 КЕТОПРОФЕН, 100 mg, supp., 2,
 КЕТОПРОФЕН, 100 mg, фл i.m., 20,
 КЕТОПРОФЕН, 100 mg, фл i.v., 20,
 ДЕКЕТОПРОФЕН, 25 mg, оп. X 10, 5,
 ДЕКЕТОПРОФЕН, 25 mg, оп. X 30, 5,
 ДЕКЕТОПРОФЕН, 50 mg/2 ml, амп., 10,
 НИМЕСУЛИДЕ, 100 mg, оп. X 15, 10,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33620000	

3) Количество или обем

ДЕХАМЕТАЗОНЕ, 4mg, амп. 1 мл, 500,
 ДЕХАМЕТАЗОНЕ, 0.5mg, оп. X 30, 2,
 МЕТИЛПРЕДНИСОЛОНЕ, 4mg, оп., 5,
 МЕТИЛПРЕДНИСОЛОНЕ, 15.78mg, амп. 1 мл, 12000,
 МЕТИЛПРЕДНИСОЛОНЕ, 6.31mg, амп., 100,
 МЕТИЛПРЕДНИСОЛОНЕ, 40mg, амп., 1500,
 МЕТИЛПРЕДНИСОЛОНЕ, 125mg, амп., 10,
 МЕТИЛПРЕДНИСОЛОНЕ, 250mg, амп, 10,
 ПРЕДНИСОЛОНЕ, 5mg, оп. X 20, 100,
 ВЕТАМЕТАЗОНЕ ДИПРОПИОНАТЕ +ВЕТАМЕТАЗОНЕ ДИСОДИУМ, амп., амп, 30,
 ОП № 21,
 ДИКЛОФЕНАС, 100mg, оп. X 30, 5,
 ДИКЛОФЕНАС, 75mg, амп. 3 мл, 20,
 ДИКЛОФЕНАС, 25 mg, оп. X 30, 10,
 ДИКЛОФЕНАС, 1%, гел 60 г, 5,
 ДИКЛОФЕНАС СОДИУМ ;ОРФЕНАМИНЕ, 0.3g/0.12g, фл. 250 мл, 50,
 АСЕФЕИН, tabl., оп. x 20, 50,
 МЕЛОХИКАМ, 15 mg, амп, 10,
 МЕЛОХИКАМ, 7.5mg, оп. X 10, 10,
 КЕТОПРОФЕН, 200mg, оп. X 14, 1,
 КЕТОПРОФЕН, 150mg, оп. x 20, 1,
 КЕТОПРОФЕН, 60mg, гел 60 г, 2,
 КЕТОПРОФЕН, 100 mg, supp., 2,
 КЕТОПРОФЕН, 100 mg, фл i.m., 20,
 КЕТОПРОФЕН, 100 mg, фл i.v., 20,
 ДЕКЕТОПРОФЕН, 25 mg, оп. X 10, 5,
 ДЕКЕТОПРОФЕН, 25 mg, оп. X 30, 5,
 ДЕКЕТОПРОФЕН, 50 mg/2 ml, амп., 10,
 НИМЕСУЛИДЕ, 100 mg, оп. X 15, 10,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 32500 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 21 Наименование: НПВС - нестероидни противовъзпалителни средства

1) Кратко описание

DICLOFENAC, 100mg, оп. X 30, 5,
 DICLOFENAC, 75mg, амп. 3 мл, 20,
 DICLOFENAC, 25 mg, оп. X 30, 10,
 DICLOFENAC, 1%, гел 60 г, 5,
 DICLOFENAC SODIUM ; ORPHENAMINE, 0.3g/0.12g, фл. 250 мл, 50,
 ACEFEIN, tabl., оп. x 20, 50,
 MELOXICAM, 15 mg, амп, 10,
 MELOXICAM, 7.5mg, оп. X 10, 10,
 KETOPROFEN, 200mg, оп. X 14, 1,
 KETOPROFEN, 150mg, оп. x 20, 1,
 KETOPROFEN, 60mg, гел 60 г, 2,
 KETOPROFEN, 100 mg, supp., 2,
 KETOPROFEN, 100 mg, фл i.m., 20,
 KETOPROFEN, 100 mg, фл i.v., 20,
 DEHKETOPROFEN, 25 mg, оп. X 10, 5,
 DEHKETOPROFEN, 25 mg, оп. X 30, 5,
 DEHKETOPROFEN, 50 mg/2 ml, амп., 10,
 NIMESULIDE, 100 mg, оп. X 15, 10,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33621300	

3) Количество или обем

DICLOFENAC, 100mg, оп. X 30, 5,
 DICLOFENAC, 75mg, амп. 3 мл, 20,
 DICLOFENAC, 25 mg, оп. X 30, 10,
 DICLOFENAC, 1%, гел 60 г, 5,
 DICLOFENAC SODIUM ; ORPHENAMINE, 0.3g/0.12g, фл. 250 мл, 50,
 ACEFEIN, tabl., оп. x 20, 50,
 MELOXICAM, 15 mg, амп, 10,
 MELOXICAM, 7.5mg, оп. X 10, 10,
 KETOPROFEN, 200mg, оп. X 14, 1,
 KETOPROFEN, 150mg, оп. x 20, 1,
 KETOPROFEN, 60mg, гел 60 г, 2,
 KETOPROFEN, 100 mg, supp., 2,
 KETOPROFEN, 100 mg, фл i.m., 20,
 KETOPROFEN, 100 mg, фл i.v., 20,
 DEHKETOPROFEN, 25 mg, оп. X 10, 5,
 DEHKETOPROFEN, 25 mg, оп. X 30, 5,

<p>DEXKETOPROFEN, 50 mg/2 ml, амп., 10, NIMESULIDE, 100 mg, оп. X 15, 10, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 1100 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:</p>
<p>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг</p>
<p>5) Допълнителна информация</p> <hr/> <hr/> <hr/>

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 22 Наименование: Аналгетици

<p>1) Кратко описание BENALGIN, оп. X 20, 30, NEURALGIN , оп. x20, 20, PARECOXIB, 20 mg, фл. , 20, SUXAMETHONIUM , 1%50mg , амп. 5 мл, 2, SUXAMETHONIUM, 2% 100mg , амп. 5 мл, 2, TOLPERISONE , 150mg, оп. x 30, 2, TETRAZEPAM , 50mg , оп. x20, 2, FENTANYL, 0.05mg/ml, амп. 2 мл, 20, FENTANYL, 0.05mg/ml, амп. 5 мл, 5, LIDOCAINE , 5%, унгв. 40 г, 2, LIDOCAINE, 38 г, спрее, 2, MORPHINE HCL , 10 mg , амп. 1 мл, 10, MORPHINE HCL , 20mg , амп. 1 мл, 10, PETHYDINE, 100mg , амп. 2 мл, 10, TRAMADOL, 50mg, оп .x 20, 20, TRAMADOL, 100mg , амп. 2 ml, 20, METAMISOLE SODIUM, 500mg/ml , амп. 2 ml, 200, METAMISOLE SODIUM, 500mg , оп. X 20, 100, PARACETAMOLUM , табл 500mg, оп, 500, PARACETAMOLUM i.v., 10 mg/ml, фл. 100 мл i.v., 50, ACIDUM ACETYLSALICILLICUM, 500 MG, оп. x 20, 50, ACIDUM ACETYLSALICILLICUM, 100 MG, оп. x, 100,</p>						
<p>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Осн. предмет</th> <th>Осн. код</th> <th>Доп. код (когато е приложимо)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>33622100</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)		33622100	
Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
	33622100					
<p>3) Количество или обем BENALGIN, оп. X 20, 30,</p>						

NEURALGIN , оп. x20, 20,
 PARECOXIB, 20 mg, фл. , 20,
 SUXAMETHONIUM , 1%50mg , амп. 5 мл, 2,
 SUXAMETHONIUM, 2% 100mg , амп. 5 мл, 2,
 TOLPERISONE , 150mg, оп. x 30, 2,
 TETRAZEPAM , 50mg , оп. x20, 2,
 FENTANYL, 0.05mg/ml, амп. 2 мл, 20,
 FENTANYL, 0.05mg/ml, амп. 5 мл, 5,
 LIDOCAINE , 5%, унгв. 40 г, 2,
 LIDOCAINE, 38 г, спрее, 2,
 MORPHINE HCL , 10 mg , амп. 1 мл, 10,
 MORPHINE HCL , 20mg , амп. 1 мл, 10,
 PETHYDINE, 100mg , амп. 2 мл, 10,
 TRAMADOL, 50mg, оп . x 20, 20,
 TRAMADOL, 100mg , амп. 2 ml, 20,
 METAMISOLE SODIUM, 500mg/ml , амп. 2 ml, 200,
 METAMISOLE SODIUM, 500mg , оп. X 20, 100,
 PARACETAMOLUM , табл 500mg, оп, 500,
 PARACETAMOLUM i.v., 10 mg/ml, фл. 100 мл i.v., 50,
 ACIDUM ACETYLSALICILLICUM, 500 MG, оп. x 20, 50,
 ACIDUM ACETYLSALICILLICUM, 100 MG, оп. x, 100,
 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
 (в цифри): 1700 Валута: BGN
 или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 23 Наименование: Лекарства, влияещи на нервната система

1) Кратко описание

PHENOBARBITAL, 100mg, оп. X 20, 20,
 PHENOBARBITAL, 200mg , амп. 2 мл, 10,
 CLONAZEPAM , 0.5mg, оп. X 50, 2,
 CARBAMAZEPINE, 200mg , оп. X 30, 5,
 DIAZEPAM, 10mg, оп. X 20, 2,
 DIAZEPAM, 5mg, оп. X 20, 2,
 DIAZEPAM, 10mg 2ml, амп. 2 мл, 50,
 BROMAZEPAM, 3mg, оп. x 30, 2,
 ALPROZOLAM, 0.5mg, оп. x 100, 2,

ALPROZOLAM, 0.5mg, оп. X 30, 2,
 MIDAZOLAM , 5mg, amp. 5 ml, 5,
 MIDAZOLAM, 15 mg , amp. 3 ml, 5,
 SODIUM BROMIDE, 100mg/ml , amp. 5 ml, 10,
 PIRACETAM, 800 mg, оп. X 20, 10,
 PIRACETAM, 400mg, оп. X 40, 10,
 PIRACETAM, 1g 5ml, sol inj, 100,
 GALANTAMINE, 2.5mg , амп. 1 мл, 5,
 GALANTAMINE, 5mg , амп. 1 мл, 5,
 GALANTAMINE, 10mg , амп. 1 мл, 5,
 ВЕТАНІСТІНЕ , 16 mg, оп. x60, 2,
 FLUNARIZINE, 5mg, оп. X 20, 5,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33622000	

3) Количество или обем

PHENOBARBITAL, 100mg, оп. X 20, 20,
 PHENOBARBITAL, 200mg , амп. 2 мл, 10,
 CLONAZEPAM , 0.5mg, оп. X 50, 2,
 CARBAMAZEPINE, 200mg , оп. X 30, 5,
 DIAZEPAM, 10mg, оп. X 20, 2,
 DIAZEPAM, 5mg, оп. X 20, 2,
 DIAZEPAM, 10mg 2ml, амп. 2 мл, 50,
 BROMAZEPAM, 3mg, оп. x 30, 2,
 ALPROZOLAM, 0.5mg, оп. x 100, 2,
 ALPROZOLAM, 0.5mg, оп. X 30, 2,
 MIDAZOLAM , 5mg, amp. 5 ml, 5,
 MIDAZOLAM, 15 mg , amp. 3 ml, 5,
 SODIUM BROMIDE, 100mg/ml , amp. 5 ml, 10,
 PIRACETAM, 800 mg, оп. X 20, 10,
 PIRACETAM, 400mg, оп. X 40, 10,
 PIRACETAM, 1g 5ml, sol inj, 100,
 GALANTAMINE, 2.5mg , амп. 1 мл, 5,
 GALANTAMINE, 5mg , амп. 1 мл, 5,
 GALANTAMINE, 10mg , амп. 1 мл, 5,
 ВЕТАНІСТІНЕ , 16 mg, оп. x60, 2,
 FLUNARIZINE, 5mg, оп. X 20, 5,

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 450 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 24 Наименование: Лекарства за лечение на дихателната система и антиалергични медикаменти

1) Кратко описание

SALBUTAMOL INHALER, 100 мкг/10 мл., флак., 10,
 SALBUTAMOL SOL, 5 мг/мл, флак., 220,
 SALBUTAMOL, 2мг/5мл - 125мл, флак., 5,
 BECLOMETHASONE DIPROPIONATE, 200мкгx200доза, флак., 10,
 FLUTICASONE, 50мкгx60доза, флак., 10,
 EPHEDRINE, 5%/ 1мл., амп., 10,
 THEOPHYLLINE, 300mg, оп. X 50, 400,
 AMINOPHYLLINE, 24mg/ml , амп. 10 мл, 10000,
 AMINOPHYLLINE, 100mg , оп. X 20, 800,
 CHLOROPYRAMINE, 20mg , амп. 2 мл, 30,
 CETIRIZINE, 10mg, оп. X 10, 10,
 LORATADINE, 10mg, оп. X 30, 200,
 LEVOCETIRIZINE, 5 mg, оп. X 20, 10,
 OPTHALMO-SEPTONEX, 10 ml, фл. 10 мл, 5,
 XYLOMETASOLINE, 0.1% 10ml, фл. 10 мл, 5,
 VIBROCIL, 15 ml, фл. 15 мл, 5,
 Carbaethopendecine+Efedtine, 10 ml, фл. 10 мл, 5,
 PINOSOL, 10 ml, фл. 10 мл, 2,
 DEXTROMETHORPHAN, 125ml, фл, 600,
 EPRAZINONE, tabl., оп. X 20, 10,
 PRENOXIDIAZINE, 100 mg, оп. X 20, 20,
 ACETHYLCYSTEIN, 200mg, пулв. X 20, 10,
 BROMHEXIN, 2ml, амп 2 мл, 3000,
 BROMHEXIN, 125ml, фл., 10,
 BROMHEXIN, 8mg, оп. x 20, 10,
 AMBROXOL , 100ml, фл., 2000,
 AMBROXOL , 30mg, оп. x 20, 20,
 GLAUCIE+EPHEDRINE, 125ml, фл., 10,
 codeinum +TERPINUM+NA HYDROCARBONAS/, tabl, оп. X 10, 100,
 TANTUM VERDE, sol 150 ml, фл, 5,
 DIMEX syr, 125 ml, фл, 10,
 TUSSIROL syr, 170 ml, фл., 10,
 Hydroxyzine dihydrochloride , 25 mg, оп., 10,
 Valsartan tb., 160 mg, оп., 5,
 Amlodipin, 5 mg, оп., 10,
 Fe III-oxdatum polymaltosatum , 5 ml, амп., 10,

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33622600	

3) Количество или обем

SALBUTAMOL INHALER, 100 мкг/10 мл., флак., 10,
 SALBUTAMOL SOL, 5 мг/мл, флак., 220,
 SALBUTAMOL, 2мг/5мл - 125мл, флак., 5,

BECLOMETHASONE DIPROPIONATE, 200мкгx200доза, флак., 10,
 FLUTICASONE, 50мкгx60доза, флак., 10,
 EPHEDRINE, 5%/ 1мл., амп., 10,
 THEOPHYLLINE, 300мг, оп. X 50, 400,
 AMINOPHYLLINE, 24мг/ml , амп. 10 мл, 10000,
 AMINOPHYLLINE, 100мг , оп. X 20, 800,
 CHLOROPYRAMINE, 20мг , амп. 2 мл, 30,
 CETIRIZINE, 10мг, оп. X 10, 10,
 LORATADINE, 10мг, оп. X 30, 200,
 LEVOCETIRIZINE, 5 мг, оп. X 20, 10,
 ORPHHALMO-SEPTONEX, 10 ml, фл. 10 мл, 5,
 XYLOMETASOLINE, 0.1% 10ml, фл. 10 мл, 5,
 VIBROCIL, 15 ml, фл. 15 мл, 5,
 Carbaethopendecine+Efedtine, 10 ml, фл. 10 мл, 5,
 PINOSOL, 10 ml, фл. 10 мл, 2,
 DEXTROMETHORPHAN, 125ml, фл, 600,
 EPRAZINONE, tabl., оп. X 20, 10,
 PRENOXIDIAZINE, 100 мг, оп. X 20, 20,
 ACETHYLCYSTEIN, 200мг, пулв. X 20, 10,
 BROMHEXIN, 2ml, амп 2 мл, 3000,
 BROMHEXIN, 125ml, фл., 10,
 BROMHEXIN, 8мг, оп. x 20, 10,
 AMBROXOL , 100ml, фл., 2000,
 AMBROXOL , 30мг, оп. x 20, 20,
 GLAUCIE+EPHEDRINE, 125ml, фл., 10,
 codeinum +TERPINUM+NA HYDROCARBONAS/, tabl, оп. X 10, 100,
 TANTUM VERDE, sol 150 ml, фл, 5,
 DIMEX syr, 125 ml, фл, 10,
 TUSSIROL syr, 170 ml, фл., 10,
 Hydroxyzine dihydrochloride , 25 мг, оп., 10,
 Valsartan tb., 160 мг, оп., 5,
 Amlodipin, 5 мг, оп., 10,
 Fe III-oxydatum polymaltosatum , 5 ml, амп., 10,
 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
 (в цифри): 40500 Валута: BGN
 или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

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

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 25 Наименование: Противовирусни с-ва

1) Кратко описание Inosine pranobex /isoprinosine/, 500 mg, оп. X 50 , 2,	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33622200
3) Количество или обем Inosine pranobex /isoprinosine/, 500 mg, оп. X 50 , 2, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 60 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
5) Допълнителна информация _____ _____ _____	

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 26 Наименование: Антидоти

1) Кратко описание NALOXONE, 0.4mg/ml, амп., 5, FLUMAZENIL, 1mg/ml, амп. 5 мл, 2, Carbo aktivatus, оп., 20,	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33621100
3) Количество или обем NALOXONE, 0.4mg/ml, амп., 5, FLUMAZENIL, 1mg/ml, амп. 5 мл, 2, Carbo aktivatus, оп., 20, Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 115 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)	

или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг
5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 29 Наименование: Други

1) Кратко описание		
ППД туберкулин, 1ml, амп. X 10, 1000,		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33661200	
3) Количество или обем		
ППД туберкулин, 1ml, амп. X 10, 1000,		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 3800 Валута: BGN		
или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)		
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начална дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

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