



**МИНИСТЕРСКИ СЪВЕТ**  
**ДЪРЖАВНА АГЕНЦИЯ**

**"ДЪРЖАВЕН РЕЗЕРВ И ВОЕННОВРЕМЕННИ ЗАПАСИ"**

София 1000, ул. "Московска" № 3, тел.: ++ 359 2 9210201, факс: ++ 359 2 987-79-77, e-mail: rezerv@statereserve.bg

---

**ДОКУМЕНТАЦИЯ**

за участие в открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет:

**„ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ”**  
за нуждите на Държавна агенция „Държавен резерв и военновременни запаси”  
по обособени позиции

**СЪДЪРЖАНИЕ:**

1. Решение № ...../.....2014г. на Председателя на Държавна агенция „Държавен резерв и военновременни запаси” за откриване на процедурата;
2. Обявление № ...../.....2014г. за обществена поръчка;
3. Указания за попълване на оферта от участниците и условия за участие в процедурата – **Приложение № 1;**
4. Образец на декларация за приемане на условията в проекта на договор по чл.56, ал.1, т.12 от ЗОП – **Приложение № 2;**
5. Техническа спецификация – **Приложение № 3;**
6. Образец на оферта – **Приложение № 4;**
7. Образец на ценово предложение – **Приложение № 5;**
8. Проект на договор за възлагане на обществена поръчка – **Приложение № 6;**
9. Образец на техническо предложение - **Приложение № 7;**
10. Образец на декларация по чл.47, ал.9 от ЗОП – **Приложение № 8;**
11. Образец на декларация за конфиденциалност по чл.33, ал.4 от ЗОП – **Приложения № 9;**
12. Образец на декларация по чл. 55, ал. 7 от ЗОП за липса на свързаност с друг участник – **Приложение № 10;**
13. Образец на декларация по чл.56, ал.1, т.8 от ЗОП – **Приложение № 11;**
14. Образец на декларация за съгласие за участие като подизпълнител – **Приложение № 12;**
15. Образец на декларация от подизпълнител по чл.47, ал.8 от ЗОП – **Приложение № 13;**