

МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА,  
ЕНЕРГЕТИКАТА И ТУРИЗМА  
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>

ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК  
1169 София, пл. Ал. Батенберг 1  
факс: 939 3650  
e-mail: [dv@parliament.bg](mailto:dv@parliament.bg)  
[darvest@parliament.bg](mailto:darvest@parliament.bg)  
интернет адрес: <http://dv.parliament.bg>

### ОБЯВЛЕНИЕ ЗА МАЛКА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- от възложител по чл.7, т.1-4 от ЗОП  
 от възложител по чл.7, т. 5 или 6 от ЗОП

#### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: 00080          Поделение: _____          Изходящ номер: ..... от дата 24/02/2012          Коментар на възложителя:          _____          _____</p>
--

#### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:</b>		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" №5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301461	
Лице за контакт Ваня Миткова		
Електронна поща <a href="mailto:vmitkova@mh.government.bg">vmitkova@mh.government.bg</a>	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): <a href="http://www.mh.government.bg">www.mh.government.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true">http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input checked="" type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.1		
Документация (спецификации и допълнителни документи) може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (полето се попълва от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)		

<input checked="" 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 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  Не

**I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:**

(полето се попълва от възложители по чл.7, т.5 или 6)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги  |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия  | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги   |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт                   | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива         | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности   |
| <input type="checkbox"/> Вода  | <input type="checkbox"/> Летищни дейности   |

**РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**

**II.1) Описание**

<p><b>II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:</b>          "Избор на изпълнител за предоставяне на универсална и неуниверсална пощенска услуга за нуждите на Министерството на здравеопазването и за нуждите на Програмите „ПКТВ“, „ПКХС“ за 2012 г."</p>		
<p><b>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)</b></p>		
<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 type="checkbox"/> (б) Доставки <input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги Категория услуга No 4 (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ _____	Място на изпълнение на доставката _____ _____	Място на изпълнение на услугата Съгласно Приложение №1, Приложение №2, Приложение №3

код NUTS:	код NUTS:	код NUTS:
<b>II.1.3) Кратко описание на поръчката:</b> "Избор на изпълнител за предоставяне на универсална и неуниверсална пощенска услуга за нуждите на Министерство на здравеопазването за 2012 г." Обособена позиция № 1 Универсална пощенска услуга за приемане, пренасяне и доставяне на вътрешни и международни пощенски пратки, на малки пакети, на пощенски колетни и на печатни произведения. Обособена позиция № 2 Неуниверсална пощенска услуга – куриерска услуга за нуждите на Министерство на здравеопазването. Обособена позиция № 3 Неуниверсална пощенска услуга – куриерска услуга за нуждите на програма „ПКХС“, Министерство на здравеопазването. Обособена позиция № 4 Неуниверсална пощенска услуга – куриерска услуга за нуждите на програма „ПКТВ“, Министерство на здравеопазването. Обособена позиция № 5 Неуниверсална пощенска услуга – транспорт на лабораторни проби към Национална референтна лаборатория по Туберкулоза, гр. София от всяка точка на Р. България с тегло до 1 кг/ бр.		
<b>II.1.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	64100000	
<b>II.1.5) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)</b>		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, офертите трябва да бъдат подадени (отбележете само едно): <input type="checkbox"/> само за една обособена позиция <input checked="" type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции <input type="checkbox"/> за всички обособени позиции		
<b>II.1.6) Ще бъдат приемани варианти</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2) Количество или обем на поръчката</b>		
<b>II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)</b>		
. Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 70906 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута: _____		
<b>II.2.2) Опции (когато е приложимо)</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input 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		
<b>II.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката</b>		
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)		

или  
начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
крайна дата на изпълнението 31/12/2012 дд/мм/гггг

## **РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ**

### **III.1) Условия, свързани с изпълнение на поръчката**

#### **III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции (когато е приложимо):**

Документ за внесена гаранция за участие по позиции: №1 - 210 лв.; №2 - 50 лв.; №3 - 170 лв.; №4 - 170 лв.; №5 - 100 лв.

Срокът на валидност на гаранцията за участие в процедурата е срокът на валидност на офертите.

Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 3 % (три процента) от стойността на договора без ДДС и се представя в момента на сключването му като се освобождава след неговото приключване.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 30 (тридесет) дни след датата на изпълнение на договора.

Гаранцията се представя в една от следните форми:

- оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението.
- парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването: БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ - BNBG BGSD, платежно нареждане в оригинал или копие.

#### **III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:**

1. Плащането се извършва в лева, след представяне на:

- оригинална фактура;
- двустранно подписани протоколи за броя на извършените пощенски/куриерски услуги;

2. Начин на плащане - ежемесечно, за извършените пощенски/куриерски услуги за предходния месец, чрез платежно нареждане по банков път в срок от 10 (десет) работни дни, след представяне на документите по т.1

#### **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):**

До участие се допуска всяко българско и чуждестранно физическо или юридическо лице, което е регистрирано като търговец по Търговския закон или по националното си законодателство, както и техни обединения, които не са в производство по обявяване в несъстоятелност и отговарят на изискванията на чл. 47 и чл. 48 от ЗОП.

В случаите, когато участникът е обединение, което не е юридическо лице /гражданско дружество/, документите по чл.13, ал.1, т.1, 2, 3, 4 от НВМОП се представят от всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, както и нотариално заверен договор за създаване на консорциума, включващ посочените в офертата участници, в който договор изрично един от участниците се определя като представляващ консорциума.

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

**III.2) Условия за участие**

<b>III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:</b>
Изискуеми документи и информация:
.

<b>III.2.2) Икономически и финансови възможности</b>	
Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
Копие на баланс и отчета за приходи и разходи за 2010 година, заверени от експерт-счетоводител, в случаите предвидени в Закона за счетоводството.	Баланс и отчета за приходи и разходи за 2010 година, заверени от експерт-счетоводител, в случаите предвидени в Закона за счетоводството.

<b>III.2.3) Технически възможности</b>	
Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
Копие на индивидуална лицензия, за извършване на универсалната пощенска услуга за кандидатстване по обособена позиция № 1; Копие на удостоверение за вписване в публичния регистър за оператори, извършващи неуниверсални пощенски услуги по чл. 30, ал. 1-3 от Закона за пощенските услуги за кандидатстване по обособени позиции № 2, № 3, № 4 и № 5.	Индивидуална лицензия, за извършване на универсалната пощенска услуга за кандидатстване по обособена позиция № 1; Удостоверение за вписване в публичния регистър за оператори, извършващи неуниверсални пощенски услуги по чл. 30, ал. 1-3 от Закона за пощенските услуги за кандидатстване по обособени позиции № 2, № 3, № 4 и № 5.

<b>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания	
<input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания	

**III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги**

<b>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:	

<b>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

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

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Открит конкурс

**IV.2) Критерий за оценка на офертите**

<b>IV.2.1) Критерий за оценка на офертите</b> (моля, отбележете приложимото)	
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията	
<b>Показатели</b>	<b>Тежест</b>
<b>IV.2.2) Ще се използва електронен търг</b> Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**IV.3) Административна информация**

<b>Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)</b>	
<b>IV.3.2) Предишни публикации относно същата поръчка</b> Ако да, посочете къде:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача Номер на обявлението в ДВ: _____ от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
<b>IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи)</b> Срок за получаване на документация за участие Дата: 12/03/2012 дд/мм/гггг	Час: 17:00
<b>Платими документи</b> Ако да, цена (в цифри): 6 Валута: BGN Условия и начин за плащане: Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването / от 14:00ч до 17:00ч./ срещу редовно издаден платежен документ или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD. Платежният документ следва да бъде поставен в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документация е закупена по надлежен ред.	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.3.4) Срок за получаване на оферти</b> Дата: 19/03/2012 дд/мм/гггг	Час: 17:00
<b>IV.3.5) Език/ци, на който могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие</b>	

<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**

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: 20/03/2012 дд/мм/гггг

Час: 10:30

Място (когато е приложимо): Министерство на здравеопазването, пл. "Света Неделя" №5  
**Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)** Да  Не

При отваряне на офертите могат да присъстват лицата по чл. 68, ал. 3 от ЗОП.

**РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ**

**VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо):** Да  Не

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  Не

Ако да, посочете проекта/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  
СофияПощенски код  
1000Държава  
Република  
БългарияТелефон  
02 9884070Електронна поща  
срсadmin@срс.bgФакс  
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):		
<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)</b> Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби: Жалби се подават до Комисията за защита на конкуренцията в сроковете посочени в чл.120 от ЗОП.		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
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): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 24/02/2012 дд/мм/гггг		

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

<b>I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" №5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Министерство на здравеопазването		Телефон 02 9301120
Лице за контакт Христина Гетова		
Електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
<b>II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификации и допълнителни документи)</b>		
Официално наименование		



Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакт		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакт		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: Универсална пощенска услуга за приемане, пренасяне и доставяне на вътрешни и международни пощенски пратки, на малки пакети, на пощенски колети и на печатни произведения

**1) Кратко описание**

Универсална пощенска услуга за приемане, пренасяне и доставяне на вътрешни и международни пощенски пратки, на малки пакети, на пощенски колети и на печатни произведения

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	64100000	

**3) Количество или обем**

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)  
(в цифри): 21000 Валута: BGN  
или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

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

Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)  
или  
начала дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
крайна дата 31/12/2012 дд/мм/гггг

**5) Допълнителна информация**

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: Неуниверсална пощенска услуга – куриерска услуга за нуждите на Министерство на здравеопазването

**1) Кратко описание**

Неуниверсална пощенска услуга – куриерска услуга за нуждите на Министерство на здравеопазването

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	64100000	

**3) Количество или обем**

.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)  
(в цифри): 5000 Валута: BGN  
или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

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

Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)  
или  
начала дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
крайна дата 31/12/2012 дд/мм/гггг

**5) Допълнителна информация**

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 3 Наименование: Неуниверсална пощенска услуга - куриерска услуга за нуждите на програма „ПКХС”, Министерство на здравеопазването

**1) Кратко описание**

Неуниверсална пощенска услуга – куриерска услуга за нуждите на програма „ПКХС”, Министерство на здравеопазването

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	64100000	

**3) Количество или обем**

.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)  
(в цифри): 17016 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начала дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2012 дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b>

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 4 Наименование: Неуниверсална пощенска услуга - куриерска услуга за нуждите на програма „ПКТБ”, Министерство на здравеопазването

<b>1) Кратко описание</b> Неуниверсална пощенска услуга - куриерска услуга за нуждите на програма „ПКТБ”, Министерство на здравеопазването		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	64100000	
<b>3) Количество или обем</b> .		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 17890 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начала дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2012 дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b>		

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 5 Наименование: Неуниверсална пощенска услуга - транспорт на лабораторни проби към Национална референтна лаборатория по Туберкулоза, гр. София от всяка точка на Р. България с тегло до 1 кг/ бр.

<b>1) Кратко описание</b> Неуниверсална пощенска услуга - транспорт на лабораторни проби към Национална референтна лаборатория по Туберкулоза, гр. София от всяка точка на Р. България с тегло до 1 кг/ бр.
--

<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	64100000	
<b>3) Количество или обем</b>		
.		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 10000 Валута: BGN		
или от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>		
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)		
или		
начала дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата 31/12/2012 дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b>		

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)