



МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА И ЕНЕРГЕТИКАТА
 АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лере 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: 986 1076
 e-mail: dv@parliament.bg
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

Деловодна информация Партида на възложителя: 00080 Поделение: Министерство на здравеопазването Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Св.Неделя" 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 029301 466	
Лице за контакт Александра Стойкова		
Електронна поща aroptomova@mh.government.bg	Факс 029301 451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.mh.government.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true		
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) може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (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	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана	

<input type="checkbox"/> 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"/> 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/и поръчка/и 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

II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:

Доставка, монтаж и въвеждане в експлоатация на автоматизирана офис система, система за цифрово подписване на документи, система за разпознаване и архивиране на документи и статистически софтуер, обучение на персонала и гаранционна поддръжка за нуждите на Програма „Подобряване контрола на туберкулозата в България“

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 checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input type="checkbox"/> (в) Услуги
<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"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	Категория услуга No (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ _____	Място на изпълнение на доставката Цялата система се инсталира и ще работи в офисите на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ – офисите на Програма	Място на изпълнение на услугата _____ _____

код NUTS:	„Подобряване контрола на туберкулозата в България“, гр. София., като централния възел се намира на територията на НЦЗПБ. В момента има още 2 офиса, с които ще се изгради високоскоростна свързаност. Те се намират на бул. „Ал. Стамболийски“ № 37 и в кв.Изгрев, ул. 165 №3-А.	код NUTS:
II.1.3) Кратко описание на поръчката: Доставка, монтаж и въвеждане в експлоатация на автоматизирана офис система, система за цифрово подписване на документи, система за разпознаване и архивиране на документи и статистически софтуер, обучение на персонала и гаранционна поддръжка за нуждите на Програма „Подобряване контрола на туберкулозата в България“		
II.1.4) Код съгласно Класификатора на ОП (CPV)		
Осн. предмет	Осн. код 48920000	Доп. код (когато е приложимо)
Доп. предмети	48921000	
II.1.5) 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, 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		
II.1.6) Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
II.2) Количество или обем на поръчката		
II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо) Съгласно приложената техническа спецификация Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:		
II.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

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

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 90 (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 изпълнение на поръчката

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

Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 5 % (пет 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 60 (шестдесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора

Гаранцията за участие в процедурата е в общ размер от 1550.00 (хиляда петстотин и петдесет) лева, разпределена по лотове както следва:

ЛОТ 1 – 1000 (хиляда лева);

Гаранциите за участие и изпълнение се представят в една от формите, съгласно чл. 27, ал.1 от НВМОП. Банкова сметка на Министерство на здравеопазването е БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD.

ЛОТ 2 – 30 (тридесет лева);

ЛОТ 3 – 320 (триста и двадесет лева);

ЛОТ 4 – 200 (двеста лева);

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

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

Заплащането по сключените договори се извършва в български лева, по банков път, чрез 100 % (сто процента) авансово плащане в срок до 15 (петнадесет) работни дни след представяне на проформа-фактура или фактура-оригинал за стойността на договора и безусловна и неотменяема банкова гаранция за авансово плащане за еквивалентната сума, издадена в полза на Министерство на здравеопазването в срок до 5 (пет) работни дни от подписване на договора и валидна 60 (шестдесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора.

Банковата гаранция за авансово плащане се освобождава след представяне на следните документи:

- двустранно подписани приемо-предавателни протоколи за доставка, монтаж, въвеждане в експлоатация и проведено обучение за работа на персонала;
- документ за гаранционна поддръжка;

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):

да, съгласно чл. 6, ал.2 от НВМОП.

III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)Да Не

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:**

До участие се допускат само лицата, които отговарят на изискванията на документацията и НВМОП, за които не са налице обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.6 от ЗОП.

1.1. Оригинал или нотариално заверено копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника. Когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец и е вписан в електронния търговски регистър следва да посочи Единен идентификационен код съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър.

1.2. Оригинал или нотариално заверено копие на документи, удостоверяващи представителната власт на лицето, от което изхожда офертата в случай, че това не е законния представител на участника.

1.3. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1 и ал.2 от ЗОП, за юридическите лица – от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП, за едноличните търговци – от лицата, които представляват участника, за физическите лица – от участника. Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.5 – от лицата по чл.47 ал.5 от ЗОП. (Образец №1)

1.4. Заверен от участника документ, че същият прилага система за контрол на качеството, сертифицирана от акредитиран сертифициционен орган за съответствие със стандарта ISO 9001:2000 или еквивалентен.

1.5 За участниците по ЛОТ 2 – копие от валидно удостоверение на КРС, че участникът е регистриран доставчик на удостоверения за универсален електронен подпис.

III.2.2) Икономически и финансови възможности**Изискуеми документи и информация:**

Заверено копие от последния годишен счетоводен баланс и отчета за приходите и разходите за заверен съгласно изискванията на Закона за счетоводството;

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Съгласно документацията

III.2.3) Технически възможности**Изискуеми документи и информация:**

1. Списък-декларация на реализираните договори от участника с предмет сходен на предмета на обявената процедура

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Съгласно документацията

през настоящата или предходната година, включително стойностите, датите и получателите, придружен от препоръки за добро изпълнение.
2. Списък на лицата, отговарящи за изпълнение на поръчката и документи, удостоверяващи професионалната им квалификация.

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**

- Открит конкурс

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

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

Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)

IV.3.2) Предишни публикации относно същата поръчкаДа Не

Ако да, посочете къде:

Предварително обявление за ОП Обявление на профила на купувача
 Номер на обявлението в ДВ: 19 от 20/02/2009 дд/мм/гггг

Други предишни публикации (когато е приложимо)

IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи)

Срок за получаване на документация за участие

Дата: 10/08/2009 дд/мм/гггг

Час: 17:00

Платими документи

Да Не

Ако да, цена (в цифри): 50 Валута: BGN

Условия и начин за плащане:

Документацията може да бъде закупена от Министерство на здравеопазването от 14:00 до 17:00 часа всеки работен ден до изтичане на крайния срок, посочен в обявлението. Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването 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 документът следва да бъде поставен в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документация е закупена по надлежен ред. Документацията е публикувана и в профила на купувача, с адрес, цитиран в раздел I.1) от обявлението за възлагане на обществена поръчка. Когато срокът изтича в неприсъствен ден за крайна дата се приема следващият първи работен ден.

IV.3.4) Срок за получаване на оферти

Дата: 17/08/2009 дд/мм/гггг

Час: 17:00

IV.3.5) Език/ци, на който могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие

ES DA ET EN IT LT MT PL SK FI
 CS DE EL FR LV HU NL PT SL 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: 18/08/2009 дд/мм/гггг

Час: 10:30

Място (когато е приложимо): Министерство на здравеопазването, пл."Св.Неделя" 5

Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да Не

При отварянето на офертите могат да присъстват представители на участниците, подали оферти за участие в процедурата, както и представители на средствата за масова информация и юридически лица с нестопанска цел.

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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта/програмата:	
VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)	
Няма	

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	Пощенски код	Държава
София	1000	Република България
		Телефон
		02 9884070
Електронна поща	Факс	
crcadmin@crc.bg	02 9807315	
Интернет адрес (URL):		
http://www.crc.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 информация 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: 24/07/2009 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 контакт		
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)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакт		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите		
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: АВТОМАТИЗИРАНА ЕЛЕКТРОННА ОФИС СИСТЕМА, СИСТЕМА ЗА АРХИВИРАНЕ НА ДОКУМЕНТИ, СТАТИСТИЧЕСКИ СОФТУЕР

1) Кратко описание АВТОМАТИЗИРАНА ЕЛЕКТРОННА ОФИС СИСТЕМА, СИСТЕМА ЗА АРХИВИРАНЕ НА ДОКУМЕНТИ, СТАТИСТИЧЕСКИ СОФТУЕР		
2) Код съгласно Класификатора на ОП (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	48920000	
Доп. предмети	48921000	
3) Количество или обем Съгласно документацията Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 90 (от сключване на договора) или начала дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ 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: СИСТЕМА ЗА ЦИФРОВО ПОДПИСВАНЕ И УДОСТОВЕРЯВАНЕ НА ВРЕМЕ, СЕРТИФИЦИРАНЕ НА ВРЕМЕ, ВЕРИФИКАЦИЯ, АСИМЕТРИЧНО КРИПТИРАНЕ И ДЕКРИПТИРАНЕ РАЗПОЗНАВАНЕ НА ДОВЕРЕН ЕЛЕКТРОНЕН АРХИВ

1) Кратко описание СИСТЕМА ЗА ЦИФРОВО ПОДПИСВАНЕ И УДОСТОВЕРЯВАНЕ НА ВРЕМЕ, СЕРТИФИЦИРАНЕ НА ВРЕМЕ, ВЕРИФИКАЦИЯ, АСИМЕТРИЧНО КРИПТИРАНЕ И ДЕКРИПТИРАНЕ РАЗПОЗНАВАНЕ НА ДОВЕРЕН ЕЛЕКТРОНЕН АРХИВ		
2) Код съгласно Класификатора на ОП (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	48920000	
Доп. предмети	48921000	
3) Количество или обем		

Съгласно спецификацията Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 90 (от сключване на договора) или начала дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ 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: СИСТЕМА ЗА РАЗПОЗНАВАНЕ И АРХИВИРАНЕ НА ДОКУМЕНТИ

1) Кратко описание СИСТЕМА ЗА РАЗПОЗНАВАНЕ И АРХИВИРАНЕ НА ДОКУМЕНТИ		
2) Код съгласно Класификатора на ОП (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	48920000	
Доп. предмети	48921000	
3) Количество или обем Съгласно документацията Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 90 (от сключване на договора) или начала дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация _____ _____ _____		

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 4 Наименование: СОФТУЕР ЗА АНКЕТНИ ПРОУЧВАНИЯ, СТАТИСТИЧЕСКИ АНАЛИЗИ И МОДЕЛИРАНЕ

1) Кратко описание

СОФТУЕР ЗА АНКЕТНИ ПРОУЧВАНИЯ, СТАТИСТИЧЕСКИ АНАЛИЗИ И МОДЕЛИРАНЕ		
2) Код съгласно Класификатора на ОП (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	48920000	
3) Количество или обем		
Съгласно документацията		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): _____ Валута:		
или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)		
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 90 (от сключване на договора)		
или		
начала дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		

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