

ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз
2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Факс: (352) 29 29 42 670

E-mail: ojis@publications.europa.eu

Информация и онлайн-формуляри: <http://simap.europa.eu>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Пощенски адрес пл. Света Неделя №5		
Град София	Пощенски код 1000	Страна България
Място/места за контакт: Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301461	
На вниманието на: Георги Карамешев		
E-mail: gkarameshev@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): http://www.mh.government.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true&categoryid=1004		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input checked="" type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
Спецификациите и допълнителните документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
I.2) ВИД НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН И ОСНОВНА ДЕЙНОСТ ИЛИ ДЕЙНОСТИ		
<input checked="" type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> общи обществени услуги	<input type="checkbox"/> отбрана
<input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> околна среда
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности	<input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> здравеопазване	<input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> публичноправна организация	<input type="checkbox"/> социална закрила	<input type="checkbox"/> социална закрила
<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> отдих, култура и вероизповедание	<input type="checkbox"/> образование
<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____
Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагачи Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		

органи

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

II.1) Описание

II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган:

Изготвяне на цялостна логистика на обучението на персонала от центровете на спешна медицинска помощ в изпълнение на проект BG051PO001-6.02.02 ПУЛСС (Практически увод в лечението на спешните състояния) от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“

II.1.2) Вид на поръчката и място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите

(Изберете само една категория — строителство, доставки или услуги, която съответства в най-голяма степен на конкретния обект на вашата поръчка или покупка/и)

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input type="checkbox"/> (б) Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указани от възложителя	<input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените	Категория услуга No 17 (Относно категориите услуги 1—27, моля, вижте приложение II към Директива 2004/18/ЕО)
Основна площадка или място на изпълнение на строителството код NUTS:	Основно място на доставка код NUTS:	Основно място на предоставяне на услугите съгласно утвърдената документация код NUTS: BG

II.1.3) Настоящото обявление обхваща

- Обществена поръчка
 Създаването на динамична система за покупки (ДСП)
- Създаването на рамково споразумение

II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (в приложимите случаи)

- Рамково споразумение с няколко оператора
 Рамково споразумение с един оператор

Брой: _____ или, в приложимите случаи, максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение

Срок на действие на рамковото споразумение:

Срок на действие в година/и: _____ или в месец/и: _____

Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:

Обща прогнозна стойност на покупките за целия срок на действие на рамковото споразумение (в приложимите случаи; посочете само цифри):

Прогнозна стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

Честота и стойност на поръчките, които трябва да бъдат възложени (ако са известни):

II.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките:			
Предмет на поръчката включва предоставяне на туроператорски услуги за организиране на обучение в рамките на проект BG051PO001-6.02.02 ПУЛСС „Практически увод в лечението на спешните състояния“ от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“. Предметът на поръчката включва предоставяне на туроператорски услуги за организиране на обучение на територията на град София.			
II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)			
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Основен речник</td> <td style="text-align: center;">Допълнителен речник (в приложимите случаи)</td> </tr> </table>	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)		
Основен обект	63500000		
II.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
II.1.8) Разделяне на обособени позиции (за информацията относно обособените позиции, използвайте приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Ако да, офертите трябва да бъдат представени за (попълнете само една клетка):			
<input type="checkbox"/> само една позиция <input type="checkbox"/> една или повече позиции <input type="checkbox"/> всички позиции			
II.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
II.2) Количество или обем на поръчката			
II.2.1) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи)			
Осигуряване на хотел, храна и транспортни услуги на най-малко 6 578 души.			
В приложимите случаи, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):			
3303280 Валута: BGN			
или обхват: между _____ и _____ Валута:			
II.2.2) Опции (в приложимите случаи)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Ако да, описание на тези опции:			
Ако е известен, прогнозен график за използване на тези опции:			
в месеци: _____ или дни: _____ (от възлагането на поръчката)			
Брой на възможните подновявания (ако има такива): _____ или обхват: между _____ и _____			
Ако е известен, в случай на подновяеми поръчки за доставки или услуги, прогнозен график за последващи поръчки:			
в месеци: _____ или дни: _____ (от възлагането на поръчката)			
II.3) Продължителност на поръчката или срок за изпълнението			
Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (от възлагането на поръчката)			
или			
начало _____ дд/мм/гггг			
завършване 10/11/2013 дд/мм/гггг			

РАЗДЕЛ III: ПРАВНА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия във връзка с поръчката

III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции (в приложимите случаи):

Гаранцията за участие в процедурата е в размер на 33 000 (тридесет и три хиляди) лв.

Срокът на валидност на гаранцията за участие в процедурата е 120 /сто и двадесет/ календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите. 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: BG83BNBG9661 3000 1293 01, BIC- BNBBGBGSD, платежно нареждане в оригинал.

Гаранция 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 60 дневен срок след неговото приключване.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 60 (шестдесет) календарни 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: BG83BNBG9661 3000 1293 01, BIC - BNBBGBGSD, платежно нареждане в оригинал.

III.1.2) Основни финансови условия и начини на плащане и/или позоваване на разпоредбите, които ги уреждат:

Плащането се извършва в лева, в срок до 20 дни след представяне на следните документи:

- рекапитулация на разходите;
- за разходи на пътни - фактура и списък с трите имена и подпис на участника, удостоверяващ получените суми за пътни разходи;
- за разходи на нощувка - фактура и списък с трите имена участниците и броя на ползваните нощувки по дати;
- за разход на храна - фактура, списък на участниците с трите имена и дати на консумация, меню по дати;
- подписани без забележки двустранни протоколи за съответния курс на обучение по трите категории персонал.

Тези документи следва да бъдат представени след всеки проведен курс на обучение.

III.1.3) Правна форма, която трябва да придобие групата от икономически оператори, на която се възлага поръчката (в приложимите случаи):

В случай, че определеният за изпълнител участник е обединение на физически и/или юридически лица, същият следва да учреди търговско дружество по Търговския закон.

III.1.4) Други особенни условия, приложими към изпълнението на поръчката (в приложимите случаи) Да Не

Ако да, описание на особените условия:

III.2) Условия за участие

III.2.1) Лично състояние на икономическите оператори, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри:

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

1.1. Заверено копие на документ за регистрация и оригинал или заверено от участника копие на удостоверение за актуално състояние, издадено не по-дълго от 6 месеца преди датата на подаване на офертата, когато участникът е българско юридическо лице или едноличен търговец и не е посочил ЕИК, а за чуждестранните юридически лица – еквивалентен документ на съдебен или административен орган от държавата, в която са установени. Когато участникът е регистриран или пререгистриран в единния електронен търговски регистър към Агенцията по вписванията, не се изисква удостоверение за актуално състояние, а се посочва ЕИК. Когато участникът е физическо лице, се представя копие от документ за самоличност. При представяне на документ, който е съставен на чужд език, същият следва да бъде представен в официален превод. "Официален превод" е превод, извършен от преводач, който има сключен договор с Министерството на външните работи за извършване на официални преводи.

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

1.3. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 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. За обстоятелствата по чл.47, ал.1, т.2 и 3 и ал.2, т.1, 3 и 4 от ЗОП, когато кандидатът или участникът е юридическо лице, е достатъчно подаване на декларация от едно от лицата, които могат самостоятелно да го представляват (Образец №1 и № 1а);

1.4. Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.5 – от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП. (Образец №1б).

1.5. Заверено от участника копие на валиден сертификат за въведена система за управление на качеството ISO 9001:2008 с обхват предмета на настоящата услуга или еквивалентен сертификат.

1.6. Валидно удостоверение за туроператор и туристически агент, издадено от съответния компетентен орган – заверено от участника копие.

1.7. Когато участника е лице, което е установено в държава

- членка на Европейския съюз, или в друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство и е установено на територията на Република България и извършва туроператорска или туристическа агентска дейност представя:

- заверено от участника копие от документ, удостоверяващ правото му да извършва такава дейност, и ;
- заверено от участника копие на удостоверение или друг документ от кредитна или застрахователна институция, съдържащ данни за наличието на застраховка, покриваща отговорността му за причинени вреди, които могат да настъпят вследствие на виновно неизпълнение на професионалните задължения.

1.8 Документ, удостоверяващ закупуването на документация за участие в обществената поръчка.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

Заверени от участника копия от годишните счетоводни баланси и отчети за приходи и разходи/отчета за доходите за 2008, 2009 и 2010 г., заверени от експерт счетоводител, в случаите, при които това е задължително съгласно Закона за счетоводство (чл. 50, ал. 1, т. 2 от ЗОП).

В случай, че участникът участва като обединение, посочените по-горе документи се представят от всяко лице, включено в обединението.

Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):

Наличие на оборот (нетни приходи от продажби) в размер не по-малък от 1 000 000 лв. за следните три финансови години (2008, 2009 и 2010 г.)

III.2.3) Технически възможности

Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:

1 Списък по чл.51, ал.1, т.1. от ЗОП на поне два основни договора с предмет, сходен с предмета на настоящата поръчка, изпълнени от участника през трите години (2008 г., 2009 г. и 2010 г.), придружен от поне две препоръки за добро изпълнение. За всеки един от договорите се описва подробно предмета, посочва се също така стойността на договора, датите и съответния възложител.

Препоръките трябва да съдържат стойността, мястото и сроковете за изпълнение, както и дали то е извършено в съответствие с изискванията на възложителя.

Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):

1.Участникът трябва да има опит в изпълнението на услуги, сходни с тези по предмета на настоящата поръчка (организиране осигуряването на хотел, храна, транспортни услуги) – през последните три години. Участникът следва да е сключил и изпълнил поне 2 договора, сходни с предмета на настоящата поръчка. (под дейности/договори „сходни с предмета на поръчката“ се разбират дейности/договори, свързани с осигуряването на хотел, храна, транспортни услуги), придружени от поне две препоръки за добро

<p>В случай на участник-обединение изискването се отнася общо за обединението.</p> <p>2. Списък на оборудването.</p> <p>3. Списък на екипа от експерти, които отговарят за извършване на дейностите. Към списъка участникът представя професионална биография на предложените членове на екипа, и съответните документи, доказващи тяхната квалификация и професионален опит (копие от диплома, сертификати, копие от трудова книжка или трудови договори/граждански договори, референции, и др. под.).</p> <p>4. Представяне на декларация;</p> <p>5. Валиден сертификат за въведена система за управление на качеството ISO 9001:2008 с обхват предмета на настоящата услуга или еквивалентен сертификат.</p>	<p>изпълнение.</p> <p>2. Наличие на оборудване, състоящо се минимум от два компютъра, телефон и факс.</p> <p>3. Екип, състоящ се минимум от 3 лица, както следва:</p> <p>а) ръководител на екипа – с общ професионален опит – минимум 5 години стаж в туризма;</p> <p>б) лице, осъществяващо функции по организация на туризма – с общ професионален опит – минимум 1 година стаж в туризма;</p> <p>в) лице, осъществяващо функции по продажби – с придобита професионална квалификация в областта на туризма.</p> <p>4. Участникът следва да не е изпълнявал дейности по управление и консултации, свързани с проект BG051PO001-6.02.02 ПУЛСС (Практически увод в лечението на спешните състояния) от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“.</p> <p>5. Въведена система за управление на качеството с обхват предмета на настоящата услуга</p>
---	---

<p>III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)</p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрила</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места</p>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>
---	---

III.3) Специфични условия за поръчки за услуги

<p>III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия</p> <p>Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:</p>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугата</p>	<p>Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

IV.1) Вид процедура

<p>IV.1.1) Вид процедура</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Открита</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ограничена</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ускорена ограничена</p>	<p>Обосноваване на избора на ускорена процедура:</p>

<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани икономически оператори в раздел VI.3) Допълнителна информация	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Обосноваване на избора на ускорена на договаряне процедура:	

Състезателен диалог

IV.1.2) Ограничение на броя на операторите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват

(ограничени процедури и процедури на договаряне, състезателен диалог)

Предвиден брой на операторите _____
или предвиден минимален брой _____ и, в приложимите случаи, максимален брой _____

Обективни критерии за ограничаване на броя на кандидатите:

IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог)

Да Не

Използване на процедура на етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти

IV.2) Критерии за възлагане

IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, попълнете съответната/ите клетка/и)

- Най-ниска цена
или
 икономически най-изгодна оферта с оглед на
 посочените по-долу критерии (критериите за възлагане трябва да бъдат посочени с тяхната тежест или в низходящ ред на важност в случаите, в които определянето на тежест е невъзможно поради очевидни причини)
 критериите, посочени в спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за договаряне или в описателния документ

Критерии

Тежест

IV.2.2) Ще се използва електронен търг Да Не
Ако да, допълнителна информация относно електронния търг (в подходящите случаи)

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган (в приложимите случаи)

IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчка Да Не

Ако да,

Номер на обявлението в ОВ: _____ /S- от _____

Номер на обявлението в ОВ: _____ /S- от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (в приложимите случаи)	
IV.3.3) Условия за получаване на спецификациите и допълнителни документи (с изключение на ДСП) или на описателен документ (в случая на състезателен диалог)	
Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи	
Дата: 30/03/2012 дд/мм/гггг	Час: 17:00
Платими документи	
Ако да, цена (посочете само цифри): 6 Валута: BGN	
Условия и начини на плащане:	
Посочената сума се заплаща в срока по чл.28, ал.5 от ЗОП 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 документацията е закупена по надлежен ред. Документацията може да бъде закупена в страдата на Министерсво на здравеопазването, ет.2, стая 211, всеки работен ден от 9 до 17 ч., до настъпване на срока посочен в т. IV.3.3 от настоящото обявление.	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или на искания за участие	
Дата: 09/04/2012 дд/мм/гггг	Час: 17:00
IV.3.5) Дата на изпращане на поканите за представяне на оферти или за участие на избраните кандидати (ако е известно)	
(в случая на ограничени процедури и процедури на договаряне и състезателен диалог)	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
IV.3.6) Език/ци, на 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) Минимален срок , през който оферентът е обвързан от офертата (открита процедура)	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или продължителност в месец/и: _____ или дни: 90 от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата	
IV.3.8) Условия за отваряне на офертите	
Дата: 10/04/2012 дд/мм/гггг	Час: 10:00
Място (в приложимите случаи): Министерство на здравеопазването ,пл. Св. Неделя №5	
Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
При отваряне на офертите могат да присъстват лицата по чл.68, ал.3 от ЗОП.	
РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ	
VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи)	
Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления:	

VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансирани от обществени фондове	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите: Проект BG051PO001-6.02.02 „ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния“, финансиран по оперативна програма "Развитие на човешките ресурси 2007-2013 г."	
VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи) няма	

VI.4) Процедури по обжалване

VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Пощенски адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Страна Република България
	Телефон 02 9884070	
E-mail срсadmin@срс.бг	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		
Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
	Телефон	
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.4.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.4.3)		
Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове за подаване на жалби: СЪГЛ. ЧЛ 120, ал.3 от ЗОП		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
	Телефон	
E-mail	Факс	

Интернет адрес (URL):
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 24/02/2012 дд/мм/гггг

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

I) Адреси и места за контакти, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Пощенски адрес пл. "Св. Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Страна България
Място/места за контакт Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301303	
На вниманието на Димитрина Апостолова		
E-mail dapostolova@mh.government.bg	Факс 02 9301321	
Интернет адрес (URL):		
II) Адреси и места за контакт, от които може да се получат спецификациите и допълнителни документи (включително документите относно състезателен диалог или динамична система за покупки)		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите/заявленията за участие		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		

E-mail	Факс
Интернет адрес (URL):	