

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 ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: _____          Поделение: _____          Изходящ номер: . от дата 03/06/2011          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 9301466	
Лице за контакти Иво Янчев		
Електронна поща	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 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 I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, <input type="checkbox"/> Обществени услуги		

<input type="checkbox"/> 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"/> Публичноп правна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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): _____
<b>Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и</b>	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

## РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

### II.1) Описание

<b>II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:</b> Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал". Финансирана по програма "ПКХС"- Министерство на здравеопазването		
<b>II.1.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на строителството, доставката или услугата</b> (Изберете само един обект – строителство, доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)		
<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input type="checkbox"/> (б) Доставки	<input checked="" 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 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 1 (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 _____ _____ код NUTS: _____	Място на изпълнение на услугата гр. София, гр. Варна, гр. Пловдив, гр. Плевен, гр. Стара Загора. код NUTS: BG
<b>II.1.3) Настоящото обявление е за</b> <input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение		
<input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД)		
<b>II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)</b> <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	
<b>Срок на рамковото споразумение:</b> Срок в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:	
<b>Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо):</b> Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:	
<b>Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):</b>	
<b>II.1.5) Кратко описание на поръчката:</b> Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал". Финансирана по програма "ПКХС"- Министерство на здравеопазването, по позиции както следва: Позиция 1: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. София – първа част; Позиция 2: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Варна; Позиция 3: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Пловдив; Позиция 4: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Плевен; Позиция 5: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Стара Загора; Позиция 6: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. София – втора част;	
<b>II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	80320000
<b>II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.1.8) Обособени позиции (за информацията 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, оферти 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.1.9) Ще бъдат приемани варианти** Да  Не

**II.2) Количество или обем на поръчката**

**II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)  
(в цифри): 180000 Валута: BGN  
или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**II.2.2) Опции (когато е приложимо)** Да  Не   
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 \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)  
или  
начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
крайна дата на изпълнението 31/12/2011 дд/мм/гггг

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

**III.1) Условия, свързани с изпълнението на поръчката**

**III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:**  
Документ за внесена гаранция за участие по позиции: №1 - 300лв.; №2 - 300лв.; №3 - 300лв.; №4 - 300лв.; №5 - 300 лв.; №6 - 300

Срокът на валидност на гаранцията за участие в процедурата е срокът на валидност на офертите.  
Гаранция за изпълнение на договора: 3% (три процента) от стойността на договора без ДДС.  
Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 60 (шестдесет) календарни дни след датата на прекратяване на договора.

**III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:**  
Единичните цени следва да бъдат в български лева и да включват всички разходи по предоставяне на услугата, с включен ДДС.  
Заплащането на предоставените услуги по договора се извършва в български лева, по банков път, в срок до 15 (петнадесет) работни дни след представяне на фактура-оригинал по следната схема:  
- След предоставяне на учебните програми и учебните модули по т. I, одобрени от Ректора и заверени с печат на учебното заведение  
- до 20% от общата сума по договора.

- След предоставен отчет, съгласно съответното Работното задание
- приложения №№1-6 - остатъкът от сумата по договора.

**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):**

В случаите, когато участникът е обединение, което не е юридическо лице /гражданско дружество/, документите по чл.56, ал.1, т.1, 3, 4 и 5 от ЗОП 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.

**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:

Участник в процедурата може да бъде всяко местно или чуждестранно физическо или юридическо лице или тяхно обединение, като представи следните документи:

1. Оригинал или копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника. Когато участникът е българско юридическо лице и 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 чуждестранно юридическо лице, документът за регистрация следва да е представен в легализиран превод на български език.

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

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.

За участниците не следва да са на лице условията посочени в чл.47, ал.2 от ЗОП, тъй като при наличието на такива, същият ще бъде отстранен от процедурата.

В случай, че участникът в процедурата е обединение следва да представи и документите посочени в III.1.3. от настоящото обявление.

4. Когато участникът в процедура е чуждестранно физическо или юридическо лице или техни обединения, офертата се подава на български език, документът по чл.56, ал. 1, т. 1 от ЗОП се

представя в официален превод, а документите по чл.56, ал. 1, т. 3, 4, 5 и 10 от ЗОП които са на чужд език, се представят и в превод. Ако участникът е обединение, документите се представят от всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението.

### 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:

Документи съгласно юл.9, ал.2, т.1 от Закон за висшето образование и акредитационен документ издаден от Националната агенция за оценяване и акредитация.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

До участие се допускат висши училища, предоставящи обучение по специалността „медицина“.

### 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 услугата

Да  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 на договаряне 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:	
<b>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.</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

**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, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ	
<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>IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)</b>	
<b>IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка</b> Ако да, посочете къде:	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП Номер на обявлението в ДВ: 129 от 02/03/2011 дд/мм/гггг	<input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
<b>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)</b> Срок за получаване на документация за участие Дата: 27/06/2011 дд/мм/гггг	Час: 17:00
<b>Платими документи</b> Ако да, цена (в цифри): 20 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	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSB. Платежният документът следва да бъде поставено в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надлежен ред.

**IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие**

Дата: 07/07/2011 дд/мм/гггг

Час: 17:00

**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**

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 (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: 07/07/2011 дд/мм/гггг

Час: 10:30

Място (когато е приложимо): гр. София, пл. "Света Неделя" №5, Министерство на здравеопазването, ет.2

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 и/или програмата:

**VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)**

Предложените от изпълнителя единични цени стават неразделна част от договора и техният сбор е общата стойност на договора.

**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 срсadmin@срс.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)</b>		
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 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: 13/06/2011 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		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава

За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
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) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие</b>		
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: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал”.

**1) Кратко описание**

„Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал”.

<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
<b>Осн. предмет</b>	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b> 80320000
<b>3) Количество или обем</b> „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. София – първа част Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): _____ Валута: 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 начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____	

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

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

Обособена позиция: 2 Наименование: Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал”

<b>1) Кратко описание</b> Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Варна	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
<b>Осн. предмет</b>	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b> 80320000
<b>3) Количество или обем</b> Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Варна Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): _____ Валута: 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 начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b> _____ _____ _____	

--

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

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 3 Наименование: Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал

#### 1) Кратко описание

„Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Пловдив

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	80320000	

#### 3) Количество или обем

„Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Пловдив  
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 \_\_\_\_\_ (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: Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал

#### 1) Кратко описание

: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Плевен

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	80300000	

#### 3) Количество или обем

: „Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Плевен

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 \_\_\_\_\_ (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: Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал

**1) Кратко описание**

„Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Стара Загора

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	80320000	

**3) Количество или обем**

„Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. Стара Загора

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 \_\_\_\_\_ (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: Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал

#### 1) Кратко описание

„Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. София

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

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	80320000	

#### 3) Количество или обем

„Провеждане на обучение от медицински университети на медицински персонал за лечение и грижи за ХЖХС и намаляване на стигмата и дискриминацията на ХЖХС от медицинския персонал“, в гр. София – втора част

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 \_\_\_\_\_ (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)