



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ИНФОРМАЦИЯ ПРИ ПРОИЗВОДСТВО ПО ОБЖАЛВАНЕ

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00080 Поделение: Министерство на здравеопазването Изходящ номер: <u>PS-11-335</u> от дата 10/10/2016 Коментар на възложителя: по процедура с УИН в РОП № 00080-2016-0020</p>
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Министерство на здравеопазването		Национален регистрационен номер: 000695317	
Пощенски адрес: пл. Света Неделя № 5			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Лице за контакт: Л. Лазаров		Телефон: 02 9301466	
Електронна поща: llazarov@mh.government.bg		Факс: 02 9301451	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mh.government.bg/bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mh.government.bg/bg/profil-na-kupuvacha/			

РАЗДЕЛ II: ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

<p>II.1) Настоящата информация е свързана с процедура за възлагане на обществена поръчка или конкурс за проект, която е публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален номер: (nnnnn-ууууxxxx): 00080-2016-0020(nnnnn-уууу-xxxx)</p>
<p>II.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги</p>
<p>II.3) Описание на предмета на поръчката/на конкурса за проект Предметът на обществената поръчка включва изпълнението на следните дейности: - доставка на медицинско оборудване за нуждите на лечебни заведения на територията на Република България; - монтаж, инсталация и въвеждане в експлоатация на доставеното медицинско оборудване; - обучение за работа с доставеното медицинско оборудване; - гаранционно обслужване на доставеното медицинско оборудване. (както е посочено в оригиналното обявление)</p>

РАЗДЕЛ III: ИНФОРМАЦИЯ ЗА ОБЖАЛВАНЕ

<p>III.1) Информацията се отнася за: <input type="checkbox"/> Цялата обществена поръчка <input checked="" type="checkbox"/> Една или повече самостоятелно обособени позиции</p>
<p>(Ако е обособена позиция) Обособената позиция, за която се отнася информацията: Обособена позиция № 2: „Доставка на ултразвукова апаратура 2D и ултразвукова апаратура 3D“.</p>
<p>III.2) Обжалвано решение, действие или бездействие на възложителя с искане за</p>

временна мярка "Спиране на процедурата": <input checked="" type="checkbox"/> Решение за откриване <input type="checkbox"/> Решение за одобряване на обявление за изменение или допълнителна информация <input type="checkbox"/> Действие/бездействие на възложителя

IV: Дата на изпращане на настоящата информация Дата: 10/10/2016 дд/мм/гггг
--

V: Възложител V.1) Трите имена: /подпис и печат/ д-р Петър Стефанов Москов
V.2) Длъжност: Министър на здравеопазването

