

МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА,
ЕНЕРГЕТИКАТА И ТУРИЗМА
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: 939 3650
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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00080 Поделение: _____ Изходящ номер: . от дата 03/06/2011 Коментар на възложителя:</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Георги Карамешев	Телефон 02 9301461	
Лице за контакт Георги Карамешев		
Електронна поща gkarameshev@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.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 1.1) <input 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.2		
Оферти трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.3		
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 местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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

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

Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адреси:

- гр. София, пл. „Света Неделя“ № 5
- гр. София, бул. „Александър Стамболийски“ № 39.
- гр. София, район Триадница, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по педиатрия“
- гр. София, район Триадница, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по вътрешни болести“
- гр. Сандански – „Детски балнеосанаториум“.
- община Стара Загора, с . Старозагорски минерални бани, парк „Дъбова гора“ № 6, кв 19, парцел V, пл. № 72.

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 type="checkbox"/> (б) Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изграждане	<input type="checkbox"/> Покупка	Категория услуга No 23 (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
<input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение	<input type="checkbox"/> Лизинг	
<input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и	<input type="checkbox"/> Наем	
	<input type="checkbox"/> Покупка на изплащане	

П.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
П.1.6) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

П.2) Количество или обем на поръчката

П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)	
Съгласно утвърдената документация по Приложение №2 – технически условия за възлагане на обществена поръчка	
Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): _____ Валута: _____ или от: _____ до _____ Валута: _____	
П.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	

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

Срок на изпълнение в месеци: 6 или дни _____ (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):
1.Гаранцията за участие ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ, КАКТО СЛЕДВА: Обособена позиция № 1: гр. София, пл. „Света Неделя“ № 5 – гаранция в размер на 84,00 (осемдесет и четири лева) лева; Обособена позиция №2: бул. „Александър Стамболийски“ № 39 – гаранция в размер на 54,00 (петдесет и четири лева) лева; Обособена позиция №3: гр. София, район Триадика, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по педиатрия“ – гаранция в размер на 58,20 (петдесет и осем лева и 20ст.) лева; Обособена позиция №4/ гр. София, район Триадика, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по вътрешни болести“ – гаранция в размер на 58.20 (петдесет и осем лева и 20ст.) лева; Обособена позиция №5: гр. Сандански – „Детски балнеосанаториум“

- гаранция в размер на 108.00 (сто и осем лева) лева;
Обособена позиция № 6: община Стара Загора, с . Старозагорски минерални бани, парк „Дъбова гора“ № 6, кв 19, парцел V, пл. № 72 - гаранция в размер на 124.80 (сто двадесет и четири лева и 80ст.) лева;

Гаранциите за участие се представят в една от формите:

Гаранциите за изпълнение се представят в една от формите, съгласно чл. 27 от НВМОП

-оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването, със срок на валидност 90 /календарни/ дни, считано от крайния срок за получаване на офертите. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението, в превод на български език.

-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.

2.Гаранцията за изпълнение е 3% от стойността на договора без включен ДДС и се представя в момента на сключването му като се освобождава в срок от 60 календарни дни, след неговото приключване.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 60/шестдесет/календарни дни след датата на изпълнение на договора.

Гаранциите за изпълнение се представят в една от формите, съгласно чл. 27 от НВМОП

-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, в превод на български език.

-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:

Плащането на месечния абонамент се извършва в български лева, по банков път в срок до 15 (петнадесет) дни след представяне на оригинална данъчна фактура на адрес: гр. София, пл. Света Неделя № 5, Министерство на здравеопазването, дирекция „Административно и информационно обслужване“.

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):

Ако участникът, определен за изпълнител е обединение на физически и/или юридически лица, то преди подписване на договор, обединението трябва да се регистрира като юридическо лице, което да е обвързано с офертата, подадена от обединението, съгласно

чл. 6, ал. 2 от НВМОП	
III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо) Ако да, опишете ги:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

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 заверено 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, офертата се подава на български език, документът по чл.13, ал. 1, т. 1 от НВМОП се представя в официален превод на български език, а документите по чл.13, ал. 1, т. 2-4 и 8 от НВМОП които са на чужд език, се представят и в 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.

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

1. Заверени копия от баланса и отчета за приходите и разходите за всяка една от предходните три години /2008г., 2009г. и 2010г./

2. Изпълнителят да представи справка за изпълнени договори със сходен предмет за 2008 г., 2009 г. и 2010 г. с посочени възложители, стойности и период, включително и

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Да има изпълнени / или изпълнявани в момента/, най-малко 3 договора със сходен на настоящата поръчка предмет.

договорите за охранителни услуги на обществени, административни и офис сгради със специфичен пропускателен режим.	
---	--

III.2.3) Технически възможности

<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>1. Изпълнителят да представи кратка презентация и описание на основните си дейности.</p> <p>2. Изпълнителят да представи поименен списък на служителите, които ще изпълняват поръчката, включително и на тези, които ще контролират и ръководят екипа.</p> <p>3. Изпълнителят да притежава актуални лицензи за извършване на частна охранителна дейност /лиценз за охрана на имуществото на физически и юридически лица за всички обособени позиции.</p> <p>4. Изпълнителят да представи копия от актуалните разрешителни за носене и употреба на оръжие на служителите, които са посочени в списъка по т. 2 и ще извършват въоръжена охрана /само за обособени позиции № 3, 4 5 и 6/.</p> <p>5. Изпълнителят да представи декларация, съдържаща списък на техническото оборудване, съоръжения и сили за реагиране, с които разполага за изпълнение на поръчката.</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--	--

III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)	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

III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:	
<hr/>	
III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

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 поръчка**Да Не

Ако да, посочете къде:

 Предварително обявление за ОП Обявление на профила на купувача

Номер на обявлението в ДВ: _____ от _____

 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: 17/06/2011 дд/мм/гггг

Час: 17:30

Платими документиДа Не

Ако да, цена (в цифри): 30 Валута: BGN

Условия и начин за плащане:

Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването /от 14:00 до 16:00 ч./ срещу редовно издаден платежен документ или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG 83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD. Платежният документ 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

Дата: 24/06/2011 дд/мм/гггг

Час: 17:30

IV.3.5) Език/ци, на който 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) 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: 27/06/2011 дд/мм/гггг

Час: 10:30

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

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

Лицата, посочени в чл. 38, ал.5 от НВМОП

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 9807315Интернет 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):		
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 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): http://www.cpc.bg		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 03/06/2011 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: Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адреси:

1) Кратко описание		
осигуряване на физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адрес: - гр. София, пл. „Света Неделя“ № 5		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	79710000	
3) Количество или обем		
1БР.		
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 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: Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адреси:

1) Кратко описание		
Осигуряване на физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адрес: гр. София, бул. „Александър Стамболийски“ № 39.		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	79710000	
3) Количество или обем		
1БР.		
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		
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: Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адреси:

1) Кратко описание		
Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адрес: гр. София, район Триадница, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по педиатрия“		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	79710000	
3) Количество или обем		
1БР.		
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
 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: Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адреси:

1) Кратко описание
 Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адрес: гр. София, район Триадица, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по вътрешни болести“

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	79710000	

3) Количество или обем
 1 БР.
 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
 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: 5 Наименование: Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адреси:

1) Кратко описание
 Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адрес: - гр. Сандански -

„Детски балнеосанаториум“.		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	79710000	
3) Количество или обем		
1БР.		
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		
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: 6 Наименование: Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адреси:

1) Кратко описание		
Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обекти на Министерство на здравеопазването с адрес: община Стара Загора, с . Старозагорски минерални бани, парк „Дъбова гора“ № 6, кв 19, парцел V, пл. № 72.		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	79710000	
3) Количество или обем		
1БР.		
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		
начала дата _____ дд/мм/гггг		
крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация		