



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

### ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление  
 Обявление за публикуване

#### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p><b>Деловодна информация</b>  Партида на възложителя: 00080  Поделение: _____  Изходящ номер: ..... от дата 05/10/2012  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 9301464	
Лице за контакти инж. Марин Василев		
Електронна поща <a href="mailto:mvasilev@mh.government.bg">mvasilev@mh.government.bg</a>	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">www.mh.government.bg</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 type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input checked="" 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, включително техни регионални или	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Отбрана

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): _____
<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> „Доставка и монтаж на стълбояеми хладилни камери“		
<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"/> <b>(а) Строителство</b> <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"/> <b>(б) Доставки</b> <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	<input type="checkbox"/> <b>(в) Услуги</b> Категория услуга No (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 Крайни получатели: Регионална здравна инспекция /РЗИ/ – Кърджали, Смолян, Плевен и Пазарджик код NUTS: BG	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS: _____
<b>II.1.3) Настоящото обявление е за</b> <input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД) <input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение		
<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>		
„Доставка и монтаж на 4 бр. стълбояеми хладилни камери за съхранение на ваксини за нуждите на Регионалните здравни инспекции /РЗИ/ – Кърджали, Смолян, Плевен и Пазарджик		
<b>II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
Осн. предмет	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо) 39711130	
<b>II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input 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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):		
<input type="checkbox"/> само за една обособена позиция	<input type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции	<input type="checkbox"/> за всички обособени позиции
<b>II.1.9) Ще бъдат приемани варианти</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>II.2) Количество или обем на поръчката</b>		
<b>II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)</b>		
Съгласно количествена технически спецификация приложение към документацията		
Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 41666.66 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
от: _____ до _____ Валута:		
<b>II.2.2) Опции (когато е приложимо)</b>	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		
<b>II.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката</b>		
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 30 (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 изпълнението на поръчката**

#### **III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:**

Гаранцията за участие в процедурата за възлагане на обществена поръчка е в размер на 400.00 /четиристотин/ лв.

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

Гаранциите за участие се представят в една от формите, съгласно чл. 60 от Закона за обществените поръчки:

- оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването, със срок на валидност 90 /деветдесет/ 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: BG21 BNBG 9661 3300 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие.

Гаранцията 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 след неговото приключване.

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

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

1. Заплащането се извършват в български лева, отложено в срок до 30 дни след доставка и монтаж, чрез банков превод, след представяне на следните документи:

- доставна фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – 1 бр. оригинал и 2 броя заверени копия;

- приемо-предавателни протоколи, между представител на крайният получател и изпълнителя;

2. Заплащането на стоките по договор, сключен след 01.12.2012 г. се извършва в лева, по банков път, чрез 100 % (сто процента) авансово плащане в срок до 15 (петнадесет) работни дни от подписването на договора, представяне на проформа-фактура 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:

- \* фактура-оригинал за стойността на договора с нулева ставка ДДС;
- \* двустранно подписани приемателно-предавателни протоколи;
- \* опис на приемателно-предавателните протоколи;

* гаранционни карти за доставеното оборудване;	
<b>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):</b> Документ, подписан от лицата в обединението, в който задължително се посочва представляващият.	
<b>III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)</b> Ако да, опишете ги:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**III.2) Условия за участие**

<b>III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:</b> Изискуеми документи и информация: 1. Копие на документ за регистрация или единен идентификационен код, съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър, когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец; копие от документа за самоличност, когато участникът е физическо лице, при условията в документацията на възложителя. 2. Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника в процедурата (когато участникът не се представлява от лицата, които имат право на това, съгласно документите му за регистрация). 3. Документ – договор или споразумение, подписан от лицата, включени в обединението, когато участник в процедурата е обединение/консорциум, което не е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващия, при условията в документацията на възложителя. 4. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, ал. 2 и ал. 5 от ЗОП, попълнени образци от настоящата документация. 5. Копие на валиден сертификат ISO 9001:2008 или еквивалент, издадено на името на участника от акредитирана институция или агенция за управление на качеството; 6. Копие на сертификат (документ), издаден от Българска браншова камера – секция „Машиностроене“, удостоверяващ правото на участника да извършва монтаж, сервиз и поддръжка на хладилни и климатични инсталации и термопомпи, съдържащи над 3 кг. флуорирани парникови газове.	
<b>III.2.2) Икономически и финансови възможности</b>	
Изискуеми документи и информация:  1. Декларация съдържаща информация за общия оборот и оборота от доставка на сглобяеми хладилни камери, сходни с предмета на поръчката за последните 3 счетоводно приключени години – 2009, 2010 и 2011 г., в зависимост от	Минимални изисквания (когато е приложимо): Общо за последните 3 (три) счетоводно приключени години – 2009, 2010 и 2011 г., участникът да е реализирал оборот от сходни с предмета на поръчката дейности /доставка на сглобяеми хладилни камери/, както следва:

<p>датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си.</p> <p>2. Счетоводен баланс, отчет за приходите и разходите за всяка от последните три счетоводно приключени години, когато публикуването им се изисква от законодателството на държавата, в която участникът е установен; Прилагането на баланси и отчети за приходите и разходите не се изисква, когато същите са вписани в Търговския регистър.</p>	<p>- не по-малко от 120 000 /сто двадесет хиляди/ лева без ДДС;</p>
<p><b>III.2.3) Технически възможности</b></p>	
<p><b>Изискуеми документи и информация:</b></p> <p>1. Декларация, съдържаща списък на основните договори за доставка на сглобяеми хладилни камери за последните три години, считано към датата на подаване на офертите. Декларацията-списък трябва да бъде придружена от препоръки за добро изпълнение (в оригинал или заверени от участника копия) на договорите включени в декларацията, издадени от възложителите. Тези препоръки трябва да съдържат наименование на възложителя, стойност, описание на доставените сглобяеми хладилни камери, дата и място на изпълнение, както и дали договорът е изпълнен професионално и в съответствие с нормативните изисквания.</p>	<p><b>Минимални изисквания (когато е приложимо):</b></p> <p>1. Общо за последните три години, считано към датата на подаване на офертите, участникът трябва да е изпълнил успешно поне 3 /три/ договора за доставка на сглобяеми хладилни камери, сходни с предмета на възлаганата обществена поръчка.</p>
<p><b>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span></p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания</p>	
<p><b>III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги</b></p>	
<p><b>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span></p> <p>Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:</p> <hr/>	
<p><b>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span></p>	

**РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА****IV.1) Вид процедура**

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита	
<input type="checkbox"/> Ограничена	
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена	Основания за избора на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати: Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Основания за избора на ускорена на договаряне процедура: _____
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<b>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)</b> брой _____ или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____ Критерии за ограничаване броя кандидатите: _____ _____ _____	
<b>IV.1.3) Намалвяване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намалвяване 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 (моля, отбележете приложимото)</b>	
<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>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо) _____ _____	

**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>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете къде:	
<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП	<input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача
Номер на обявлението в РОП: _____ от _____	
<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: 04/11/2012 дд/мм/гггг	Час: 17:00
<b>Платими документи</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 6 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 ч. до 16:00 ч./ 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 документ следва да бъде поставен в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надлежен ред.	
<b>IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие</b>	
Дата: 14/11/2012 дд/мм/гггг	Час: 17:00
<b>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)</b>	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
<b>IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие</b>	
<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	
<b>IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)</b>	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или в месеци: _____ или дни: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)	
<b>IV.3.8) Условия при отваряне на офертите</b>	
Дата: 15/11/2012 дд/мм/гггг	Час: 14:00
Място (когато е приложимо): Министерство на здравеопазването	
<b>Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)</b>	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: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ**

<b>VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:	
<b>VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта и/или програмата:	
<b>VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)</b>	

**VI.4) Процедури по обжалване**

<b>VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава 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		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 05/10/2012 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 Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" №5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301475	
Лице за контакти Деловодство на Министерство на здравеопазването		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		