



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 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: Министерство на здравеопазването          Изходящ номер: ..... от дата 23/07/2013          Коментар на възложителя:          „Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания, по „Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България“</p>
--

#### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:</b>		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес Площад "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Дирекция "Обществени поръчки"	Телефон 02 9301466	
Лице за контакти Евелина Василкова		
Електронна поща <a href="mailto:evasilkova@mh.government.bg">evasilkova@mh.government.bg</a>	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): <a href="http://www.mh.government.bg">http://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&amp;categoryid=1004">http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true&amp;categoryid=1004</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 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"/> Обществени услуги <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): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>	

## РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

### II.1) Описание

<b>II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:</b> „Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания, по „Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България“		
<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"/> 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"/> (б) Доставки <input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги Категория услуга No 25 (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 и 28 областни града на страната код NUTS: BG
<b>II.1.3) Настоящото обявление е за</b> <input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД)</span> <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 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител</span> 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>П.1.5) Кратко описание на поръчката:</b> „Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания, по „Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България“ Изпълнението на мероприятията и дейностите включва:  1. Организиране и провеждане на годишен форум, насочен към профилактика и лечение на оралните заболявания и популяризиране на Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България; 2. Изработване, издаване и разпространение на информационни и учебни материали – постери (плакати), диплянки (листовки), за популяризиране дейностите по Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България; 3. Организиране и провеждане на дейности за повишаване нивото на информираност на населението за оралните заболявания – здравни беседи в детски и учебни заведения, кръгли маси в областни центрове по Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България.		
<b>П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)	
<b>Осн. предмет</b>	22100000	
<b>Доп. предмети</b>	85140000	
<b>П.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>П.1.8) Обособени позиции (за информация 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>П.1.9) Ще бъдат приемани варианти</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

**П.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): 39166.60 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

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 15/12/2013 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:**

1. Гаранция за участие. Форма на гаранцията за участие. Размер на гаранцията за участие.

1. Гаранциите се представят в една от следните форми:

а) депозит на парична сума по сметка на Възложителя;

б) банкова гаранция в полза на Възложителя.

Участникът сам избира формата на гаранцията за участие.

Когато участник в процедурата е обединение, което не е юридическо лице, всеки от участниците в обединението може да бъде наредител по банковата гаранция, съответно вносител на сумата по гаранцията.

При избор на гаранция за участие - парична сума, то тя следва да се внесе по банков път по следната сметка:

Банка: БНБ Централно управление,

Банков код (BIC): BNBG BGSD,

Банкова сметка (IBAN): BG21 BNBG 9661 3300 1293 01

Ако участникът избере да представи гаранцията за участие под формата на «парична сума», платена по банков път, документът, удостоверяващ платената гаранция, следва да бъде заверен с

подпис и печат от съответната банка и да се представи в оригинал. Ако участникът е превел парите по електронен път

(електронно банкиране), той следва да завери съответния документ с неговия подпис и печат. В гаранцията за участие следва да бъде посочен предмета на поръчката, за който участникът кандидатства.

Срокът на валидност на гаранцията е 90 (деветдесет) календарни дни

Гаранцията за участие е в размер на 390,00 /триста и деветдесет/ лв.;

Задържането и освобождаването на гаранцията за участие става при условията и по реда на чл. 61 и чл. 62 от ЗОП.

•2. Гаранция за изпълнение

•Гаранцията за изпълнение е в размер на 3% (три на сто) от стойността на договора за изпълнение на обществената поръчка. Гаранцията за изпълнение може да се внесе по банков път или може да се представи под формата на банкова гаранция.

Участникът сам избира формата на гаранцията за изпълнение.

Когато участник в процедурата е обединение, което не е юридическо лице, всеки от участниците в обединението може да бъде наредител по банковата гаранция, съответно вносител на сумата по гаранцията.

Участникът, определен за изпълнител на обществената поръчка, представя банковата гаранция или платежния документ за внесената по банков път гаранция за изпълнение на договора при неговото сключване.

Гаранцията за изпълнение под формата на парична сума трябва да бъде внесена по следната сметка на възложителя:

Банка: БНБ Централно управление,

Банков код (BIC): BNBG BGSD,

Банкова сметка (IBAN): BG21 BNBG 9661 3300 1293 01

Ако участникът, определен за изпълнител, избере да представи гаранцията за изпълнение под формата на «парична сума», платена по банков път, документът, удостоверяващ платената гаранция, следва да бъде заверен с подпис и печат от съответната банка и да се представи в оригинал. В случай че участникът е превел парите по електронен път (електронно банкиране), той следва да завери съответния документ с подпис и печат.

Когато участникът избере гаранцията за изпълнение да бъде банкова, тогава в нея трябва да бъде изрично записано, че тя е безусловна и неотменима, че е в полза на възложителя и че е със срок на валидност – шестдесет дни след изтичане на срока на договора.

При представяне на гаранция в платежното нареждане или в банковата гаранция изрично се посочва договора, за който се представя гаранцията.

Когато участник в процедурата е обединение от правни субекти, което не е юридическо лице, в документа за внесена гаранция или банковата гаранция следва да е отразено, че тя се внася от цялото обединение и ползва всички участници в обединението, а не само идентификация на единия от тях.

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

Условия и начин на плащане

1. Плащането по договора ще се осъществява в български лева, чрез банков превод от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, посочена в чл. 9.3 от договора.

2. Плащането се извършва на две авансови плащания, както следва:

2.1. Първо авансово плащане в размер на 70% от стойността на договора до 10 дни след подписване на договора, представяне на

проформа-фактура и безусловна и неотменяема банкова гаранция за авансово плащане за еквивалентната сума, издадена в полза на Министерството 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 първото авансово плащане се освобождава след представяне в Министерството на здравеопазването на разходно-оправдателните документи за изразходване на средствата от авансовото плащане (фактура оригинал, съставена съгласно изискванията ЗДДС и ППЗДДС, приемно-предавателни протоколи, отчети и доклади от отделните етапи на извършена работа) и на отчет за изпълнение на дейностите по договора.

2.2. Второ авансово плащане в размер на 30% от стойността на договора до 10 дни след представяне на проформа-фактура и безусловна и неотменяема банкова гаранция за авансово плащане за еквивалентната сума, издадена в полза на Министерството на здравеопазването в срок до 5 (пет) работни дни преди представянето ѝ, валидна 60 (шестдесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора. Второто авансово плащане може да бъде извършено, само след като всички необходими документи по отчитането на първото авансово плащане са представени в Министерството на здравеопазването и банкова гаранция за първото авансово плащане е освободена. Банковата гаранция за второто авансово плащане се освобождава след представяне на разходно-оправдателните документи за изразходване на средствата от авансовото плащане (фактура оригинал, съставена съгласно изискванията ЗДДС и ППЗДДС, приемно-предавателни протоколи, отчети и доклади от отделните етапи на извършената работа) и на отчет по изпълнението на целия договор.

3. Неусвоените средства се възстановяват на Министерството на здравеопазването по банкова сметка на министерството.

**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):**

Възложителят, с оглед предоставената му правна възможност в чл. 25, ал. 3, т. 2 от ЗОП не поставя изискване за създаване на юридическо лице, в случай, че избраният за Изпълнител участник е обединение от физически и/или юридически лица.

**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 българско или чуждестранно физическо или юридическо лице или тяхно обединение, като представи следните документи, изискани от

Възложителя, съгласно чл. 56, ал. 1, т. 1-6 т. 8 и т. 11-14 от ЗОП, отнасящи се до критериите за подбор на участниците, поставени в Плик №1 с надпис "Документи за подбор":

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. Когато участникът е чуждестранно юридическо лице, документът за регистрация следва да е представен в официален превод на български език;

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 обединени/консорциум, което не е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващия.

4. Декларация за отсъствие на обстоятелства по чл. 47, ал. 1, т. 1, без б. "е", ал. 2, т. 5 и ал. 5, т. 1 от ЗОП, попълнена по образец;

В случай, че участникът е юридическо лице, декларацията се подписва задължително от лицата, посочени в чл. 47, ал. 4 от ЗОП.

В случай, че участникът е обединение, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, съобразно чл. 56, ал. 3, т. 1 от ЗОП.

Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията/ите, които са на чужд език се представя и в превод на български език. Когато участникът предвижда участие на подизпълнители, документът се представя за всеки един от тях, съобразно чл. 56, ал. 2 от ЗОП и при условията на чл. 47, ал. 8 от ЗОП

5. Декларация по чл. 47, ал. 1, т. 2 и 3, ал. 2, т. 1, 3 и 4 и ал. 5, т. 2 от ЗОП, попълнена по образец

Когато участник в процедурата е юридическо лице, достатъчно е декларацията да бъде подадена от едно от лицата, които могат самостоятелно да го представляват, съгласно чл. 47, ал. 6 от ЗОП.

В случай, че участникът е обединение, декларация се представя за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, съгласно чл. 56, ал. 3, т. 1 от ЗОП, при условията на чл. 47, ал. 6 от ЗОП.

Когато деклараторът е чуждестранен гражданин, декларацията/ите, които са представени на чужд език се представя и в превод на български език.

Когато участникът предвижда участие на подизпълнители, документът се представя за всеки един от тях, съобразно чл. 56, ал. 2 от ЗОП, при условията на чл. 47, ал. 6 от ЗОП.

6. Документи за техническите възможности и квалификацията на участника, по чл. 51, ал. 1 от ЗОП.

7. Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 8 от ЗОП (по образец) за използване/неизползване на подизпълнители и списък с имената им, с посочване на вида на работите, които ще извършват и дела на тяхното участие.

8. Декларация за съгласие за участие като подизпълнител, попълнена по образец.

<p>9. Документ за внесена гаранция за участие – екземпляр на вносната бележка или оригинал на банковата гаранция за участие.</p> <p>10. Декларация за приемане на условията в проекта на договора, попълнена по образец.</p> <p>11. Документ за закупена документация за участие – копие.</p> <p>12. Техническо предложение, съгласно чл. 56, ал. 1, т. 7 от ЗОП – изготвено съобразно образца, при съблюдаване на пълното описание на обекта на поръчката и техническото задание, изискванията към офертата и условията за изпълнение на поръчката – документи и образци, поставени в ПЛИК «№2» с надпис: Предложение за изпълнение на поръчката, което следва да бъде придружено от:</p> <p>12.1. Срок за изпълнение на поръчката.</p> <p>Следва в т. VI.3 "Допълнителна информация"</p>
--

### III.2.2) Икономически и финансови възможности

<p><b>Изискуеми документи и информация:</b></p> <p>Възложителят няма изисквания за икономически и финансови възможности</p>	<p><b>Минимални изисквания (когато е приложимо):</b></p> <p>Възложителят няма изисквания за икономически и финансови възможности</p>
---	--

### III.2.3) Технически възможности

<p><b>Изискуеми документи и информация:</b></p> <p>Декларация, съдържаща списък на лекторите, които участникът ще осигури за изпълнение предмета на възлаганата обществена поръчка, придружена от:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Копие на диплома за завършено висше образование с образователно-квалификационната степен „Магистър по дентална медицина;</li> <li>• Копие на удостоверение за членство в ВЗС;</li> </ul>	<p><b>Минимални изисквания (когато е приложимо):</b></p> <p>Участникът следва да осигури лекторски екип, от минимум 28 /двадесет и осем/ лектори, притежаващи висше образование с образователно-квалификационната степен „Магистър по дентална медицина. Лекторите следва да са членове на Български зъболекарски съюз (ВЗС).</p>
--	---

### 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**

<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"/> <i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</i>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Основания за избора на ускорена 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) 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 (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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, посочете къде:	
<input checked="" type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача	
Номер на обявлението в РОП: 526367 от 28/02/2013 дд/мм/гггг	
<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: 09/08/2013 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 17:00 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>	Час: 17:30
Дата: 19/08/2013 дд/мм/гггг	
<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: 90 или дни: _____ (от крайния срок за получаване на оферти)	
<b>IV.3.8) Условия при отваряне на офертите</b>	Час: 11:00
Дата: 20/08/2013 дд/мм/гггг	
Място (когато е приложимо): гр. София, пл. "Света Неделя" №5	
<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**

<p><b>VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:</p>
<p><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"/></p> <p>Ако да, посочете проекта и/или програмата:</p>
<p><b>VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)</b></p> <p>I. Продължение от т. III.2.1 "Изисквания към кандидатите или участниците"</p> <p>13. Ценово предложение, съгласно чл.56, ал.1, т.10 от ЗОП - изготвено съобразно образеца, при съблюдаване на пълното описание на на обекта на поръчката, изискванията към офертата и условията за изпълнение на поръчката.</p> <p>II. Съгласно разпоредбите на чл. 69, ал. 1 от ЗОП, Комисията предлага за отстраняване от процедурата участник:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- който не е представил някой от необходимите документи по чл. 56 от ЗОП;</li> <li>- за когото са налице обстоятелства по чл. 47, ал. 1, т. 1, б. "а"- "д" вкл., т. 2 и т. 3, ал. 2, т. 1, 3 и 4 и ал. 5 от ЗОП;</li> <li>- който е представил оферта, която не отговаря на предварително обявените условия на Възложителя;</li> <li>- който е представил оферта, която не отговаря на изискванията на чл. 57, ал. 2 от ЗОП;</li> <li>- за когото по реда на чл. 68, ал. 11 от ЗОП е установено, че е представил невярна информация за доказване на съответствието му с обявените от възложителя критерии за подбор.</li> </ul> <p>III. На основание чл. 64, ал. 2 и ал. 3 от ЗОП, срокът за подаване на офертите е съкратен на 24 дни, а на основание чл. 28, ал. 6 от ЗОП, срокът за закупуване на документи е 10 дни, преди изтичането на срока за получаване на офертите.</p> <p>Възложителят предоставя пълен достъп по електронен път до документацията за участие в процедурата на следния интернет адрес: <a href="http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true&amp;categoryid=1004">www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true&amp;categoryid=1004</a>.</p>

**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 cpcadmin@cpc.bg		Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg			
<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: Жалбите 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 Министерство на здравеопазването			
Адрес Площад "Света Неделя" №5			
Град София		Пощенски код 1000	Държава България
		Телефон 02 9301466	
Електронна поща		Факс 02 9301451	
Интернет адрес (URL): www.mh.government.bg			
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 23/07/2013 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		Пощенски код	Държава
София		1000	България
За контакти		Телефон	
Министерство на здравеопазването		02 9301475	
Лице за контакти			
Деловодство на Министерство на здравеопазването			
Електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			