



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>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00080 Поделение: Министерство на здравеопазването Изходящ номер: от дата 03/08/2012 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 Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301466	
Лице за контакти Иво Янчев		
Електронна поща iyanchev@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.mh.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.І		
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 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІ		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		
<input checked="" type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, <input type="checkbox"/> Обществени услуги		

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"/> 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	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

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

Осигуряване на въоръжена и невъоръжена охрана за предотвратяване на престъпни посегателства на обекти на Министерството на здравеопазването

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"/> 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 23 (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството <hr/> <hr/>	Място на изпълнение на доставката <hr/> <hr/>	Място на изпълнение на услугата гр. София, както следва: - пл. „Света Неделя“ № 5 - бул. „Александър Стамболийски“ № 39. - район Триадика, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по педиатрия“ - район Триадика, местност „Медицинска академия“, кв. 387,

код NUTS:	код NUTS:	обект незавършено строителство „Научен институт по вътрешни болести“ гр. Сандански – „Детски балнеосанаториум“ гр. Стара Загора, с. Старозагорски минерални бани, парк „Дъбова гора“ № 6, кв. 19, парцел V, пл. № 72. код NUTS: BG
II.1.3) Настоящото обявление е за <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		
II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо) <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		
Срок на рамковото споразумение: Срок в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:		
Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо): Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута: Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):		
II.1.5) Кратко описание на поръчката: Изпълнението на поръчката включва осигуряване на въоръжена и невъоръжена охрана за предотвратяване на престъпни посегателства на обекти на Министерството на здравеопазването по позиции както следва: Позиция 1 – Осигуряване на въоръжена и невъоръжена физическа охрана на обекти собственост на МЗ на територията на гр. София, както следва: – пл. „Света Неделя“ № 5 – бул. „Александър Стамболийски“ № 39. – район Триадица, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по педиатрия“ – район Триадица, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по вътрешни болести“ Позиция 2 – Осигуряване на невъоръжена физическа охрана на обект собственост на МЗ на територията на гр. Сандански – „Детски		

балнеосанаториум” . Позиция 3 – Осигуряване на невъоръжена физическа охрана дублирана с охрана със СОТ на обект собственост на МЗ на територията на гр. Стара Загора, с. Старозагорски минерални бани, парк „Дъбова гора“ № 6, кв. 19, парцел V, пл. № 72.	
II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 79700000
II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.1.8) 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, 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.2) Количество или обем на поръчката	
II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)	
. <p>Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 146000.00 Валута: BGN</p> <p>Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? от: _____ до _____ Валута: _____</p> <p style="text-align: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>	
II.2.2) Опции (когато е приложимо)	
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: 12 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 изпълнението на поръчката	
III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:	
1.Гаранцията за участие в процедурата е 1 % от прогнозната стойност на поръчката и е в размер както следва: - по позиция №1 – 800,00 лв. - по позиция №2 – 360,00 лв.	

- по позиция №3 - 300,00 лв.

Гаранцията за участие в процедурата се представя заедно с офертата.

Срокът на валидност на гаранцията за участие е не по-малък от 90 (деветдесет) календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

Гаранцията за участие се представя 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 не по-малък от 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: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ - BNBG BGSD - платежно нареждане в оригинал с посочени номер и дата на решението за обявяване на процедурата.

2. 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.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 60 /шестдесет/ календарни дни след датата на изпълнение на договора. Гаранцията се представя 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. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението.

- 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 заверено копие.

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

Заплащането се извършва ежемесечно 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):

Когато участникът е обединение, участниците в него следва да имат сключено споразумение помежду си, което прилагат към офертата в което задължително се посочва представляващия обединението.

В случай, че участникът, избран за изпълнител на обществената поръчка е обединение на физически и/или юридически лица, при подписване на договора следва да представи документ, удостоверяващ регистрацията на юридическо лице.

Когато участник в процедурата е обединение което не е юридическо лице:

Документите по чл. 56, ал. 1, т. 1 и 6 от ЗОП се представят за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението;

Документите по чл. 56, ал. 1, т. 4 и 5 от ЗОП се представят само за участниците, чрез които обединението доказва съответствието си с критериите за подбор по чл. 25, ал. 2, т. 6 от ЗОП;

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:

Участникът в процедурата може да бъде всяко българско или чуждестранно физическо или юридическо лице, както и техните обединения, което отговаря на предварително обявените от възложителя условия и на изискванията на чл. 47, ал. 1, ал. 2 и ал. 5 от ЗОП. Наличието на някой от обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, ал. 2 и ал. 5 от ЗОП води до отстраняване на участника от процедурата.

Участниците следва да представят следните документи:

1. Документи относно търговско – правния статут на участника:

1.1. Копие от документа за регистрацията 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;

1.2. Оригинал или заверено от участника копие на документи, удостоверяващи представителната власт на лицето, от което изхожда офертата, в случай, че това не е законният представител на участника.

1.3. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1, ал.2 и ал. 5 от ЗОП.

2. В случай, че при изпълнението на поръчката ще участва подизпълнител, е необходимо да бъде изрично заявено това обстоятелство, както и делът на неговото участие. В тези случаи участникът поема изцяло отговорността за дейността на подизпълнителя. Подизпълнителят е длъжен да представи декларация за участие в процедурата в това си качество и документите по чл.56, ал.1, т.1, 4, 5 и 6 от ЗОП а изискванията към него се прилагат съобразно вида и дела на тяхното участие. Той трябва също така да отговаря на изискванията, посочени в чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от Закона за обществените поръчки.

3. Участника да има възможност да осигури при поискване въоръжена персонална охрана на членовете на политическия кабинет на Министерство на здравеопазването.

4. Документ, удостоверяващ закупуването на документацията за участие в обществената поръчка.

5. Точен адрес, лице и телефон за контакти и банкови реквизити

на участника. 6. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника.	
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: 1. Оригинал или заверено от участника копие на актуални лицензи за извършване на частна охранителна дейност /лиценз за охрана на имуществото и на физически и юридически лица/ 2. Оригинал или заверено от участника копие на разработен план за действие на охраната при възникване на кризисни ситуации: пожар, наводнение, земетресение, както и при заплахата от бомбени атентати, терористични атаки и др. 3. Оригинал или заверено от участника копие на план за оперативно взаимодействие със РУП – МВР – София, Сандански и Стара Загора, както и за оперативна връзка с определено от Възложителя лице. 4. Оригинал или заверено от участника копие на изградената система за организиране и осъществяване на ръководство, оперативен контрол, управление и съдействие на охранителите. 5. Списък на изпълнените договори със сходен предмет за предходните 3 /три/ години, с посочени възложители, стойности и период, включително и договорите за охранителни услуги на обществени, административни и офис сгради със специфичен пропускателен режим. 6. Декларация от участникът, че разполага със следните технически средства: комуникационни средства, белезници, подвижен металдетектор и други предложени от участника технически средства, като	Минимални изисквания (когато е приложимо): 1. Участникът да притежава актуални лицензи за извършване на частна охранителна дейност /лиценз за охрана на имуществото на физически и юридически лица, както и лиценз за лична охрана на физически лица. 2. Участникът да има разработен план за действие на охраната при възникване на кризисни ситуации: пожар, наводнение, земетресение, както и при заплахата от бомбени атентати, терористични атаки и др. 3. Участникът да има разработен план за оперативно взаимодействие със РУП – МВР – София, Сандански и Стара Загора, както и за оперативна връзка с определено от Възложителя лице. 4. Участникът да има изградената система за организиране и осъществяване на ръководство, оперативен контрол, управление и съдействие на охранителите. 5. Участникът да има изпълнени договори със сходен предмет за предходните 3 /три/ години /за сходни по предмет се считат договорите за охранителни услуги на: частни лица, обществени, административни и офис сгради със специфичен пропускателен режим/. 6. Участникът следва да притежава следните технически средства: комуникационни средства, белезници, подвижен металдетектор и други предложени от участника технически средства, като всички предложени технически

<p>всички предложени технически средства са включени в общата цена и не се заплащат допълнително.</p> <p>7. Декларация от участника, че служителите му са преминали необходимите курсове и обучения за носене и употреба на оръжие на служителите, които ще извършват въоръжена охрана.</p> <p>8. Декларация от участника, съдържаща списък на техническото оборудване, съоръжения и сили за реагиране, с които разполага за изпълнение на поръчката.</p> <p>9. Декларация от участника, че разполага с денонощна дежурна част и дежурен екип, който при нужда да реагира за обезпечаване сигурността на охраняваните обекти, както и че охраняваните обекти ще бъдат оборудвани с радиостанции за надеждна връзка с дежурната на Изпълнителя.</p> <p>10. Декларация от участника, че наетия от него персонал отговаря на изискванията на чл. 27 от ЗЧОД.</p> <p>11. Оригинал или заверени от участника копия на правила и указания за извършваните видове охранителна дейност, съгласно чл. 24, ал.1, т.3 от ЗЧОД.</p> <p>12. Поименен списък на служителите, които ще изпълняват поръчката, включително и на тези, които ще контролират и ръководят екипа.</p> <p>13. Декларация от участника, че ще снабди за собствена сметка наетите от него охранители с лична идентификационна карта със снимка, отличителен знак и униформено облекло, лични предпазни и защитни средства. Към декларацията участникът следва да приложи доказателства (снимки и/или други) за вида на личната идентификационна карта, отличителния знак, униформеното облекло, както и личните предпазни и защитни средства, които ще предостави на наетите от него охранители.</p>	<p>средства са включени в общата цена и не се заплащат допълнително.</p> <p>7. Служителите на участника да са преминали необходимите курсове и обучения за носене и употреба на оръжие на служителите, които ще извършват въоръжена охрана.</p> <p>8. За изпълнение на поръчката участникът да разполага с техническото оборудване, съоръжения и сили за реагиране.</p> <p>9. Участникът да разполага с денонощна дежурна част и дежурен екип, който при нужда да реагира за обезпечаване сигурността на охраняваните обекти.</p> <p>10. Участникът да разполага с персонал отговарящ на изискванията на чл. 27 от ЗЧОД.</p> <p>11. Участникът да има правила и указания за извършваните видове охранителна дейност, съгласно чл. 24, ал.1, т.3 от ЗЧОД.</p> <p>12. Участникът да представи поименен списък на служителите, които ще изпълняват поръчката, включително и на тези, които ще контролират и ръководят екипа.</p> <p>13. Участникът следва да снабди за собствена сметка наетите от него охранители с лична идентификационна карта със снимка, отличителен знак и униформено облекло, лични предпазни и защитни средства.</p>
--	---

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:	

III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
---	--

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

IV.1.1) Вид процедура	
<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	

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:

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.	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
---	---

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (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	
Показатели	Тежест
IV.2.2) Ще се използва електронен търг Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
IV.3) Административна информация	
IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)	
IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка 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: 472759 от 29/02/2012 дд/мм/гггг <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
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) Срок за получаване на документация за участие Дата: 20/08/2012 дд/мм/гггг	
Час: 17:00	
Платими документи Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Ако да, цена (в цифри): 6.00 Валута: BGN Условия и начин за плащане: Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването 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.	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие Час: 17:00 Дата: 27/08/2012 дд/мм/гггг	
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 <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 (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: 28/08/2012 дд/мм/гггг	Час: 11:30
Място (когато е приложимо): гр. София, пл. "Света Неделя" № 5, Министерство на здравеопазването	
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) 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

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта и/или 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 София	Пощенски код 1000	Държава Република България
		Телефон 02 9884070
Електронна поща срсаadmin@срс.бг	Факс 02 9807315	
Интернет 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 cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315		
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg			
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление			
Дата: 03/08/2012 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 контакти		
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) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава

За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие		
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: Осигуряване на въоръжена и невъоръжена физическа охрана на обекти собственост на МЗ на територията на гр. София

1) Кратко описание		
Осигуряване на въоръжена и невъоръжена физическа охрана на обекти собственост на МЗ на територията на гр. София, както следва:		
- пл. „Света Неделя“ № 5		
- бул. „Александър Стамболийски“ № 39.		
- район Триадница, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по педиатрия“		
- район Триадница, местност „Медицинска академия“, кв. 387, обект незавършено строителство „Научен институт по вътрешни болести“		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	79700000	
3) Количество или обем		
.		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 80000.00 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?		
от: _____ до _____ Валута:		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)		
Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 2 Наименование: Осигуряване на въоръжена физическа охрана на обект собственост на МЗ на територията на гр. Сандански - „Детски балнеосанаториум“

1) Кратко описание		
Осигуряване на невъоръжена физическа охрана на обект собственост на МЗ на територията на гр. Сандански - „Детски балнеосанаториум“		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	79700000	
3) Количество или обем		
.		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 36000.00 Валута: BGN		
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? от: _____ до _____ Валута:		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)		
Срок на изпълнение в месеци: 12 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: 3 Наименование: Осигуряване на въоръжена физическа охрана дублирана с охрана със СОТ на обект собственост на МЗ на територията на гр. Стара Загора, с. Старозагорски минерални бани, парк „Дъбова гора“ № 6, кв. 19, парцел V, пл. № 72.

1) Кратко описание
Осигуряване на невъоръжена физическа охрана дублирана с охрана със СОТ на обект собственост на МЗ на територията на гр. Стара Загора, с. Старозагорски минерални бани, парк „Дъбова гора“ № 6, кв. 19, парцел V, пл. № 72.

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 79700000
3) Количество или обем . Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 30000.00 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? от: _____ до _____ Валута: _____ Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
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 Със участника избран за изпълнител ще се сключи договор за срок от 1 година от датата на подписване, считано от 25.01.2013 год.	

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