



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

Деловодна информация  
 Партида на възложителя: 00080  
 Поделение: Министерство на здравеопазването  
 Изходящ номер: ..... от дата 16/05/2012  
 Коментар на възложителя:

#### 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 <a href="mailto:iyanchev@mh.government.bg">iyanchev@mh.government.bg</a>	Факс 02 9301451
---	--------------------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)  
 Адрес на възложителя (URL):  
[www.mh.government.bg](http://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:

- Съгласно I.1)  
 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:

- Съгласно I.1)  
 Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІ

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

- Съгласно I.1)  
 Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ

##### I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

- Министерство или друг държавен орган,  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): _____
<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

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

Закупуване на необходимите през 2012 г. количества реактиви и консумативи за извършване на неонатален тиреоиден скрининг за вроден хипотиреоидизъм по Националната програма за редки болести и Наредба № 26 от 2007 г. за предоставяне на акушерска помощ на здравно неосигурени жени и за извършване на изследвания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване на деца и бременни жени

#### 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 checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input 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 checked="" 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 (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 СВЛДБ – София: сектор „Скрининг и функционална ендокринна диагностика“ код NUTS: BG411	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS: _____

#### II.1.3) Настоящото обявление е за

- Възлагане на обществена поръчка
  Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
- 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		
<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> Предметът на поръчката включва закупуване на необходимите през 2012 г. количества реактиви и консумативи за извършване на неонатален тиреоиден скрининг за вроден хипотиреозидизъм по Националната програма за редки болести и Наредба № 26 от 2007 г. за предоставяне на акушерска помощ на здравно несигурени жени и за извършване на изследвания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване на деца и бременни жени		
<b>II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>	
<b>Осн. предмет</b>	33140000	
<b>Доп. предмети</b>	33694000	
<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 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>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>		
Китове за количествено определяне на ТСХ от кръв върху филтърна бланка (Neonatal TSH, реактиви, стандарти, контроли, консумативи), чрез отложена във времето имунофлуоресценция, съвместими едновременно за налични апарати Wallac 1232 и Victor 2, 960 теста в кит – до 87 опаковки.		
Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 183744.00 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

**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 31/12/2012 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 на 1 837, 44 лева. 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 на стоките по договора се извършва в лева, отложено в срок до 60 дни, чрез банков превод, след представяне на следните документи:

- а) доставна фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 броя заверени копия;
- б) приемателно – предавателни протоколи, заверени от крайните получатели и съгласувани от дирекция „Обществено здраве“;
- в) обобщен опис на приемателно – предавателни протоколи;
- г) писмени заявки – разпределения, съгласувани от дирекция „Обществено здраве“;
- д) декларация за съответствие от производителя или негов упълномощен представител и/или Сертификат за качество – CE маркировка

### **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 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;

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

4. Точен адрес, лице и телефон за контакти и банкови реквизити на участника.

5. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника.

### **III.2.2) Икономически и финансови възможности**

#### **Изискуеми документи и информация:**

За установяване съответствието с изискванията се представят заверени от участника копия от годишните счетоводни баланси и отчети за приходи и разходи/отчета за доходите за последните две приключени финансови години, заверени от експерт счетоводител, в случаите, при които това е задължително съгласно Закона за счетоводството (чл. 50, ал. 1, т. 2 от ЗОП).

В случай на участници, които са създадени през последните две години, изискването се прилага по отношение на приключените от тях финансови години, като е необходимо да е налице поне една приключена финансова

#### **Минимални изисквания (когато е приложимо):**

Участникът следва да докаже положителен финансов резултат (счетоводна печалба) за всяка една от последните две приключени финансови години. В случай на участници, които са създадени през последните две години, изискването се прилага по отношение на приключените от тях финансови години, като е необходимо да е налице поне една приключена финансова година.

Година .	
<b>III.2.3) Технически възможности</b>	
<p><b>Изискуеми документи и информация:</b></p> <p>Всеки участник следва да представи следните документи:</p> <p>а) Оригинал или заверено от участника копие на разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия б) Оригинал или заверено от участника копие на валиден сертификат за въведена система за управление на качеството ISO 9001:2008 с обхват предмета на настоящата доставка или еквивалентен сертификат за участника в процедурата; в) Оригинал или заверено от участника копие на валиден сертификат по системата за управление на качеството ISO 9001:2008 или еквивалентен за производителя на съответния реактив/консуматив, предмет на доставката; г) За медицинските изделия, се представя документ за „СЕ“ маркировка (декларация за съответствие и/или „СЕ“ сертификат) .</p> <p>д) Декларация от участника че, остатъчният срок на годност на реактивите и консумативите към датите на доставка трябва да бъде не по-малък от 75% (седемдесет и пет процента) от обявения от производителя към датата на всяка доставка</p>	<p><b>Минимални изисквания (когато е приложимо):</b></p> <p>Участниците в процедурата за възлагане на обществената поръчка трябва да притежават разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия. 2.Участниците в процедурата да бъдат сертифицирани по система за управление на качеството ISO 9001:2008 с обхват предмета на настоящата поръчка или еквивалентен сертификат. 3.Производителят на реактива/консуматива, предмет на доставката да бъде сертифициран по система за управление на качеството ISO 9001:2008 или еквивалентна система за качество. 4.Медицинските изделия да имат CE Mark (декларация за съответствие и/или „СЕ“ сертификат) от производителя. 5. Остатъчният срок на годност на реактивите и консумативите към датите на доставка трябва да бъде не по-малък от 75% (седемдесет и пет процента) от обявения от производителя към датата на всяка доставка</p>
<p><b>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></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>	
<b>III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги</b>	
<p><b>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></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> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></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**



**IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)**

**IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка** Да  Не

Ако да, посочете къде:

Предварително обявление за ОП  Обявление на профила на купувача

Номер на обявлението в РОП: 472702 от 29/02/2012 дд/мм/гггг

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: 30/05/2012 дд/мм/гггг

Час: 17:00

**Платими документи**

Да  Не

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**

Дата: 11/06/2012 дд/мм/гггг

Час: 17:00

**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**

ES  DA  ET  EN  IT  LT  MT  PL  SK  FI  
 CS  DE  EL  FR  LV  HU  NL  PT  SL  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: 12/06/2012 дд/мм/гггг

Час: 10:30

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  Не

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  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 и/или програмата:

**VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)**

**КЪМ – КРИТЕРИИ ЗА ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ – „НАЙ-НИСКА ПРЕДЛОЖЕНА ЦЕНА“**

За всяка отделна оферта, която отговаря на изискванията на Закона за обществените поръчки и условията на настоящата документация, назначената Комисия извършва оценка, въз основа на критерия: „най-ниска предложена единична цена“, като се сравняват ценовите оферти на участниците за позицията от Спецификацията. Офертите на допуснатите участници се класират по низходящ ред въз основа на предложените единични цени, като участникът, предложил най-ниска цена се определя за изпълнител на обществената поръчка. След приключване на работата на комисията по разглеждане и оценка на офертите, възложителят обявява с мотивирано решение класирането на участниците и участника, определен за изпълнител на обществената поръчка. Участниците се уведомяват писмено за резултата от проведената процедура.

**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

crcadmin@crc.bg

Факс

02 9807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.crc.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):		
<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: Съгласно чл. 120 от ЗОП		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
	Телефон 02 9884070	
Електронна поща срсadmin@sрс.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.spc.bg">http://www.spc.bg</a>		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 16/05/2012 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				
Адрес				
Град		Пощенски код	Държава	
За контакти		Телефон		
Лице за контакти				
Електронна поща		Факс		
Интернет адрес (URL):				