



## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз  
ул. Мерсие №2, 2985 Люксембург, ЛЮКСЕМБУРГ

Факс: (352) 29 29 42 670 E-mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

Информация и онлайн-формуляри: <http://simap.europa.eu>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление  
 Обявление за публикуване

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

<b>I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:</b>		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Пощенски адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Страна България
Място/места за контакт: Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301466	
На вниманието на: Иво Янчев		
E-mail:	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (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/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true">http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input checked="" type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.І		
Спецификациите и допълнителните документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІ		
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ		
<b>I.2) ВИД НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН И ОСНОВНА ДЕЙНОСТ ИЛИ ДЕЙНОСТИ</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг държавен или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> общи обществени услуги	<input type="checkbox"/> отбрана
<input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> обществена среда
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности	<input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	<input type="checkbox"/> социална закрила
<input type="checkbox"/> публичноправна организация	<input type="checkbox"/> отбрана, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или		

международна организация	<input type="checkbox"/> образование
<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____
<b>Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

**РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА****II.1) Описание****II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган:**

Сключване на рамково споразумение за избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 6- до 8-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България. за съответните години през срока на действие на споразумението/ до 01.12. 2014 г./

**II.1.2) Вид на поръчката и място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите**

(Изберете само една категория — строителство, доставки или услуги, която съответства в най-голяма степен на конкретния обект на вашата поръчка или покупка/и)

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input type="checkbox"/> (б) Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, съответстващо на изискванията, указани 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 горепосочените	Категория услуга No 25 (Относно категориите услуги 1—27, моля, вижте приложение II към Директива 2004/18/ЕО)
Основна площадка или място на изпълнение на строителството  код NUTS:	Основно място на доставка  код NUTS:	Основно място на предоставяне на услугите  Територията на всички 28 области в РБългария. код NUTS: BG

**II.1.3) Настоящото обявление обхваща**

- Обществена поръчка
  Създаването на динамична система за покупки (ДСП)
- Създаването на рамково споразумение

**II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (в приложимите случаи)**

- Рамково споразумение с няколко оператора
  Рамково споразумение с един оператор

Брой: \_\_\_\_\_ или, в приложимите случаи, максимален брой 3 на участниците в предвиденото рамково споразумение

**Срок на действие на рамковото споразумение:**

Срок на действие в година/и: 3 или в месец/и: \_\_\_\_\_

Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:

**Обща прогнозна стойност на покупките за целия срок на действие на рамковото**

**споразумение (в приложимите случаи; посочете само цифри):**

Прогнозна стойност, без да се включва ДДС: \_\_\_\_\_ Валута:

или обхват: между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ Валута:

**Честота и стойност на поръчките, които трябва да бъдат възложени (ако са известни):****II.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките:**

Предметът на поръчката включва избор на изпълнител за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти на първите постоянни молари на деца от 6- до 8-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България до 01.12. 2014 г.

Договорът за изпълнение на поръчката за едногодишен период от време ще бъде сключен след отправяне на покана до всички страни по рамковото споразумение, при условията на чл. 93в, ал. 2 от ЗОП, в съответствие със заложените изисквания в рамковото споразумение, с изключение на първоначалния договор, който се сключва при условията на чл. 93б от ЗОП на цените, предложени от изпълнителя в ценовото предложение за срок до 01.12.2012 година. За сключването на всеки последващ конкретен договор за възлагане на обществена поръчка, Възложителят открива конкурентна процедура, като отправя покана до всички страни по рамковото споразумение, при условията на чл. 93в, ал. 2 от ЗОП.

**II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)**

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	85130000	

**II.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA)** Да  Не

**II.1.8) Разделяне на обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)** Да  Не

Ако да, офертите трябва да бъдат представени за (попълнете само една клетка):

 само една позиция
  една или повече позиции
  всички позиции

**II.1.9) Ще бъдат приемани варианти** Да  Не

**II.2) Количество или обем на поръчката****II.2.1) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи)**

Съгласно документацията. Индивидуалната поръчка, базирана на рамковото споразумение, се възлага след отправяне на покана до всички страни по рамковото споразумение, при условията на чл. 93в, ал. 2 от ЗОП, в съответствие със заложените изисквания в рамковото споразумение, с изключение на първоначалния договор, който се сключва при условията на чл.93б от ЗОП за цените, предложени от изпълнителя в ценовото предложение за срок до 01.12.2012 година.

В приложимите случаи, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

3275000.00 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

обхват: между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ Валута:

**II.2.2) Опции (в приложимите случаи)**

Да  Не

Ако да, описание на тези опции:

Ако е известен, прогнозен график за използване на тези опции:

в месеци: \_\_\_\_\_ или дни: \_\_\_\_\_ (от възлагането на поръчката)

Брой на възможните подновявания (ако има такива): \_\_\_\_\_ или обхват: между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_

Ако е известен, в случай на подновяеми поръчки за доставки или услуги, прогнозен график за последващи поръчки:

в месеци: \_\_\_\_\_ или дни: \_\_\_\_\_ (от възлагането на поръчката)

**II.3) Продължителност на поръчката или срок за изпълнението**

Продължителност в месеци: \_\_\_\_\_ или дни \_\_\_\_\_ (от възлагането на поръчката)  
или

начало \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

завършване 01/12/2014 дд/мм/гггг

**РАЗДЕЛ III: ПРАВНА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ**

**III.1) Условия във връзка с поръчката**

**III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции (в приложимите случаи):**

Гаранциите за участие и изпълнение са посочени в утвърдената документация. Гаранциите за участие в процедурата се представят заедно с предложението. Срокът на валидност на гаранцията за участие в процедурата е срокът на валидност на офертите. Гаранцията за изпълнение е в размер на 3 % (три процента) от стойността на всеки отделен договор без ДДС и е с валидност 30 дни след изтичане на срока на договора. 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;
- парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването - БНБ Централно управление IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ - BNBG BGSD - платежно нареждане в оригинал или копие.

Неотменима и безусловна банкова гаранция за стойността на авансово плащане до 10 % от стойността на договора, с валидност 30 дни след изпълнение на последната услуга. Условието за освобождаване или редукция на банковата гаранция се уточняват между страните в договора за изпълнение на услугата.

**III.1.2) Основни финансови условия и начини на плащане и/или позоваване на разпоредбите, които ги уреждат:**

Всеки участник следва да предложи цена за силанизиране на един зъб.

Предложената цена следва да включва всички разходи на участника за организиране, обучение и реализиране поставянето на силанти

на първите постоянни молари на деца от 6- до 8-годишна възраст по Националната програма за профилактика на оралните заболявания при деца 0-18 г. в България.

Общата цена на поръчката не може да надхвърля 1 310 000 лв. (един милион триста и десет хиляди лева) годишно, вкл. данък върху добавената стойност, ако е дължим.

Цената на първоначалния договор, сключен при условията на чл. 93б от ЗОП, е цената, посочена в офертата на участника, предложил най-ниска цена.

Цената по всички последващи договори, сключени на основание чл. 93в, ал. 2 от ЗОП въз основа на настоящото рамково споразумение, се формира на база получените оферти в конкурентната процедура. При откриване на последваща конкурентна процедура въз основа на сключеното рамково споразумение потенциалният изпълнител по рамковото споразумение не може да предлага по-висока.

Заплащането на предоставените услуги по договора се извършва, както следва:

1. Авансово плащане до 10% от стойността на договора срещу представяне на неотменима и безусловна банкова гаранция за стойността на аванса с валидност 30 дни след изпълнение на последната услуга. Условията за освобождаване или редукция на банковата гаранция се уточняват между страните в договора за изпълнение на услугата.

Когато банковата гаранция за авансово плащане се издава от банка извън територията на Република България същата гаранция следва да бъде авизирана или потвърдена от българска или международна банка, регистрирана на територията на Република България.

- 90% след представяне на:

- присъствени листове, удостоверяващи участието в проведеното обучение на лицата, избрани за извършване на силанизирането;
- списък на всички деца, на които е извършено силанизиране по области и населени места, с приложени амбулаторни листове (Приложение № 1) и декларации за информирано съгласие за извършване на силанизирането от родител/настойник за всяко дете;
- отчет за изразходваните материали и консумативи;
- отчет за извършен контрол на поне 1% от децата, на които е извършено силанизиране, избрани на случаен принцип;
- обобщен доклад за извършената дейност за целия период на договора;
- оригинална фактура, или

2. След приключване изпълнението на дейностите по договора в срок до 60 дни след представяне на следните документи:

- присъствени листове, удостоверяващи участието в проведеното обучение на лицата, избрани за извършване на силанизирането;
- списък на всички деца, на които е извършено силанизиране по области и населени места, с приложени амбулаторни листове (Приложение № 1) и декларации за информирано съгласие за извършване на силанизирането от родител/настойник за всяко дете;
- отчет за изразходваните материали и консумативи;
- отчет за извършен контрол на поне 1% от децата, на които е извършено силанизиране, избрани на случаен принцип;
- обобщен доклад за извършената дейност за целия период на договора;
- оригинална фактура, или

3. На тримесечие четири пъти в годината в срок до 20 дни след представяне на следните документи:

- присъствени листове, удостоверяващи участието в проведеното обучение на лицата, избрани за извършване на силанизирането през съответното тримесечие;
- списък на всички деца, на които е извършено силанизиране през съответното тримесечие по области и населени места, с приложени амбулаторни листове (Приложение № 1) и декларации за информирано съгласие за извършване на силанизирането от родител/настойник за всяко дете;
- отчет за изразходваните материали и консумативи за съответното тримесечие;
- отчет за извършен контрол на поне 1% от децата, на които е извършено силанизиране, избрани на случаен принцип за съответното тримесечие;
- обобщен доклад за извършената дейност за съответното тримесечие;
- оригинална фактура.

Възложителят сам определя начина и формата на плащане по настоящата поръчка

**III.1.3) Правна форма, която трябва да придобие групата от икономически оператори, на която се възлага поръчката (в приложимите случаи):**

Когато участникът е обединение, което не е юридическо лице, всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, документите по чл. 56, ал. 1, т. 1 и 6 се представят за всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението, а 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;

В случай, че участникът е обединение на физически и/или юридически лица, същият следва да представи нотариално заверен договор за създаване на обединението, включващ посочените в офертата участници, в който договор изрично един от участниците се определя като представляващ обединението.

В случай, че определеният за изпълнител кандидат е обединение на физически и/или юридически лица, същият следва да учреди търговско дружество по Търговския закон.

**III.1.4) Други особени условия, приложими към изпълнението на поръчката (в приложимите случаи)**

Да  Не

Ако да, описание на особените условия:

ДРУГИ ИЗИСКВАНИЯ КЪМ УЧАСТНИЦИТЕ В ЕКИПА И ЛИЦАТА, ИЗБРАНИ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА СИЛАНИЗИРАНЕТО

1. Изразено съгласие от участниците в екипа за включването им в него с декларация по образец;

2. Изразено съгласие от лицата, избрани за извършване на силанизирането, за участие в дейността по силанизиране, както и за това, че разполагат с кабинет, в който да извършват дейността по силанизирането с декларация по образец;

3. При изготвяне и реализиране на поръчката участниците да се съобразяват с разпоредбите на Закона за здравето, Закона за лечебните заведения и подзаконовите нормативни актове.

4. Замяната на лице, избрано за извършване на силанизирането, както и включването на нови лица става само след писмено заявление до възложителя, който в едноседмичен срок одобрява извършването на промяната. Възложителят отказва извършването на промяната, ако лицето не отговаря на изискванията по т.7.2 от Технически условия за изпълнение на поръчката.

5. Допуска се в списъка на лицата, избрани за извършване на силанизирането да бъдат включени резервни членове, които да могат да заместват титулярите, когато това е необходимо.

### III.2) Условия за участие

#### III.2.1) Лично състояние на икономическите оператори, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри:

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

До участие се допускат всички участници, за които не са налице обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, ал. 2 и ал. 5 от ЗОП и които отговарят на всички предварително обявени от Възложителя условия. Документи относно търговско-правния статут на участника:

1.1. Оригинал или заверено от участника копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника. Когато участникът е регистриран или пререгистриран в единния електронен търговски регистър към Агенцията по вписванията не се изисква удостоверение за актуално състояние, а се посочва ЕИК.

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

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

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

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

Заверени от участника копия на последния му годишен счетоводен баланс и отчета за приходи и разходи, заверени от експерт счетоводител, в случаите предвидени в Закона за счетоводството. В случаите на новорегистрирани търговски дружества и в случаите, когато участникът не е юридическо лице, такива документи не се изискват.

Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):

.

#### III.2.3) Технически възможности

Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:

Списък на лицата, избрани за извършване на силанизирането в 28-те области;

Програма за обучение;

Разпределение на материалите и консумативите по области;

План за информиране на родителите;

Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):

1. До участие се допускат екипи, представлявани от ръководител и минимум 6 лекари по дентална медицина, които организират силанизирането.

1.1. В екипа задължително се включват:

1.1.1. ръководител на екипа;

□ Времеви график за сроковете за провеждане на обучението, разпределението и предоставянето на материалите и консумативите и извършването на силанизирането по области;

□ Описание на начина на извършване и отчитане на контрола.

1.1.2. двама хабилитирани преподаватели в областта на детската дентална медицина;

1.1.3. минимум един лекар със специалност по детска дентална медицина;

1.1.4. лекари по дентална медицина.

2. Ръководителят на екипа следва да отговаря на следните условия:

2.1. да е лекар по дентална медицина;

2.2. да притежава специалност или магистърска степен по здравен мениджмънт;

2.3. да има минимум 10 г. трудов стаж, от които поне 3 г. да е заемал длъжност като ръководител на лечебно заведение;

2.4. да е член на Български зъболекарски съюз.

3. Хабилитираните преподаватели в областта на детската дентална медицина следва да отговарят на следните условия:

3.1. да са лекари по дентална медицина;

3.2. да притежават специалност по детска дентална медицина;

3.3. да имат минимум 5 г. стаж по специалността детска дентална медицина след придобиване на специалността;

3.4. към момента на подаване на документите да преподават във Факултет по дентална медицина;

3.5. да са членове на Български зъболекарски съюз.

4. Лекарят със специалност по детска дентална медицина следва да отговарят на следните условия:

4.1. да е лекар по дентална медицина;

4.2. да притежават специалност по детска дентална медицина;

4.3. да има минимум 3 г. стаж по специалността детска дентална медицина след придобиване на специалността;

4.4. да е член на Български зъболекарски съюз.

5. Всеки от останалите участници в екипа следва да отговаря на



	<p>следните условия:</p> <p>5.1. да е лекар по дентална медицина;</p> <p>5.2. към момента на подаване на документите да работи като лекар по дентална медицина;</p> <p>5.3. да е член на Български зъболекарски съюз.</p> <p>6. Лицата, избрани за извършване на силанизирането следва да отговарят на следните условия:</p> <p>6.1. да са лекари по дентална медицина;</p> <p>6.2. към момента на подаване на документите да работят като лекари по дентална медицина;</p> <p>6.3. да са членове на Български зъболекарски съюз.</p> <p>7. Минималният брой лица, избрани за извършване на силанизирането е 120, като се осигуряват минимум по трима представители във всяка област.</p>
<p><b>III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрила</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места</p>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>

### III.3) Специфични условия за поръчки за услуги

<p><b>III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия</b></p> <p>Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:</p> <p>Закон за здравето, Закон за лечебните заведения</p>	<p>Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>
<p><b>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугата</b></p>	<p>Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>

## РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

### IV.1) Вид процедура

<p><b>IV.1.1) Вид процедура</b></p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Открита</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ограничена</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ускорена ограничена</p>	<p>Обосноваване на избора на ускорена процедура:</p>
<p><input type="checkbox"/> Договаряне</p>	<p>Има вече избрани кандидати <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span></p> <p>Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани икономически оператори в раздел VI.3) Допълнителна информация</p>
<p><input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне</p>	<p>Обосноваване на избора на ускорена на договаряне процедура:</p>

<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<b>IV.1.2) Ограничение на броя на операторите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват</b> (ограничени процедури и процедури на договаряне, състезателен диалог) Предвиден брой на операторите _____ или предвиден минимален брой _____ и, в приложимите случаи, максимален брой _____ Обективни критерии за ограничаване на броя на кандидатите: _____ _____ _____	
<b>IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог)</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Използване на процедура на етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти	
<b>IV.2) Критерии за възлагане</b>	
<b>IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, попълнете съответната/ите клетка/и)</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта с оглед на <input type="checkbox"/> посочените по-долу критерии (критериите за възлагане трябва да бъдат посочени с тяхната тежест или в низходящ ред на важност в случаите, в които определянето на тежест е невъзможно поради очевидни причини) <input type="checkbox"/> критериите, посочени в спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за договаряне или в описателния документ	
<b>Критерии</b>	<b>Тежест</b>
<b>IV.2.2) Ще се използва електронен търг</b> Ако да, допълнителна информация относно електронния търг (в подходящите случаи) _____ _____	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>IV.3) Административна информация</b>	
<b>IV.3.1) Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган (в приложимите случаи)</b> _____	
<b>IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчка</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, <input type="checkbox"/> Обявление за предварителна информация <input type="checkbox"/> Обявление в профила на купувача Номер на обявлението в ОВ: _____/S- от _____ <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (в приложимите случаи)	
<b>IV.3.3) Условия за получаване на спецификациите и допълнителни документи (с изключение на ДСП) или на описателен документ (в случая на състезателен диалог)</b> Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи Дата: 06/04/2012 дд/мм/гггг Час: 17:00	
<b>Платими документи</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>



**VI.4) Процедури по обжалване**

<b>VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Пощенски адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Страна Република България
		Телефон 02 9884070
E-mail cpcadmin@cpc.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
		Телефон
E-mail		Факс
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.4.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.4.3)</b>		
Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове 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		
Пощенски адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Страна Република България
		Телефон 02 9884070
E-mail cpcadmin@cpc.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 09/03/2012 дд/мм/гггг		

**ПРИЛОЖЕНИЕ А****ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И МЕСТА ЗА КОНТАКТ**

<b>I) Адреси и места за контакти, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Пощенски адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Страна България
Място/места за контакт Министерство на здравеопазването	Телефон 02 930212	
На вниманието на д-р Ирина Василева		
E-mail ivasileva@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес (URL): www.mh.government.bg		
<b>II) Адреси и места за контакт, от които може да се получат спецификациите и допълнителни документи (включително документите относно състезателен диалог или динамична система за покупки)</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите/заявленията за участие</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		

