

## ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg 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

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

## I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:

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 9805391	

На вниманието на:

Иво Янчев

E-mail: <a href="mailto:ivo.janchev@gmail.com">ivo.janchev@gmail.com</a>	Факс 02 9301451
---	--------------------

Интернет адрес/и (в приложимите случаи)

Основен адрес на възлагащия орган (URL):

[www.mh.govovernment.bg](http://www.mh.govovernment.bg)

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.mh.govovernment.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true>

Допълнителна информация може да бъде получена на:

- Горепосоченото/ите място/места за контакт  
 Друго: моля, попълнете Приложение А.I

Спецификациите и допълнителните документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени на:

- Горепосоченото/ите място/места за контакт  
 Друго: моля, попълнете Приложение А.II

Офертите или заявлениета за участие трябва да бъдат изпратени на:

- Горепосоченото/ите място/места за контакт  
 Друго: моля, попълнете Приложение А.III

## I.2) ВИД НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН И ОСНОВНА ДЕЙНОСТ ИЛИ ДЕЙНОСТИ

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> общи обществени услуги                                      |
| <input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба   | <input type="checkbox"/> отбрана   |
| <input type="checkbox"/> регионален или местен орган   | <input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност                                 |
| <input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба  | <input type="checkbox"/> околнна среда   |
| <input type="checkbox"/> публичноправна организация  | <input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности                           |
| <input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация  | <input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване                                   |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____   | <input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
|  | <input type="checkbox"/> социална закрила  |
|  | <input type="checkbox"/> отдих, култура и вероизповедание                            |
|  | <input type="checkbox"/> образование   |
|  | <input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____                               |

**Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи**

Да  Не

## РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

### II.1) Описание

#### II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган:

Доставка на предплатени ваучери за покупка на хранителни стоки от търговската мрежа за нуждите на Програма „Подобряване контрола на туберкулозата в България“.

#### 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 checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указанi от възложителя	<input checked="" 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 № (Относно категориите услуги 1—27, моля, вижте приложение II към Директива 2004/18/EO)
Основна площадка или място на изпълнение на строителството <hr/> <hr/>	Основно място на доставка  Министерство на здравеопазването, Програма „Подобряване контрола на туберкулозата в България“, адрес: гр. София, бул. „Янко Сакъзов“ №26, ет. 4 код NUTS: BG	Основно място на предоставяне на услугите <hr/> <hr/>

#### 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  Рамково споразумение с един оператор
- Брой: \_\_\_\_\_ или, в приложимите случаи,  
 максимален брой \_\_\_\_\_ на участниците  
 в предвиденото рамково споразумение

#### Срок на действие на рамковото споразумение:

Срок на действие в година/и: \_\_\_\_\_ 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 отпечатване и доставка на предплатени ваучери за покупка на хранителни стоки от търговската мрежа за нуждите на Програма „Подобряване контрола на туберкулозата в България“ с номинална стойност на купюра от 5, 10 и 20 лева.

Всички количества, посочени в спецификацията, са „количества до“, т.е. Възложителят не е длъжен да заяви за доставка цялото договорено количество, а има право да заявява количества съгласно действителните си нужди, но не повече от договореното.

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

Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
-------------------	---

Основен обект	15800000
---------------	----------

II.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

II.1.8) Разделяне на обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

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

<input type="checkbox"/> само една позиция	<input type="checkbox"/> една или повече позиции	<input type="checkbox"/> всички 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) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи)**

Ваучери на обща номинална стойност до 207 700 лева. Всички количества, посочени в спецификацията, са „количества до“, т.е. Възложителят не е длъжен да заяви за доставка цялото договорено количество, а има право да заявява количества съгласно действителните си нужди, но не повече от договореното.

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

\_\_\_\_\_ Валута:  
или 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 подновяими 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: 36 или дни \_\_\_\_\_ (от възлагането на поръчката)  
или

начало \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

завършване \_\_\_\_\_ 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 в процедурата е в размер на 2 070 (две хиляди и седемдесет) лева. 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 на договора е в размер на 1 % (един процент) от стойността на договора без ДДС и се представя в момента на сключването му като се освобождава след неговото приключване.

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

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

- оригинал на безусловна и неотменяма 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, ВІС код на БНБ - BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие.

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

Заплащането на номиналната стойност на заявлените ваучери, намалена с предоставената от участника отстъпка (ако има такава), се извършва в български лева, по банков път, в срок до 15 (петнадесет) работни дни след сключване на договора и изпращане на заявка за доставка;

Заплащането на възнаграждението на участника за изработка и доставка на ваучерите (ако има такова) се заплаща в срок до 15 (петнадесет) работни дни след сключване на договора, изпращане на заявка за доставка и издаване на фактура за стойността на възнаграждението;

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

Съгласно чл. 25, ал. 3, т. 2 от ЗОП

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

Ако да, описание на особените условия:

---



---



---



---

**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. Заверени от участника копия на документи за регистрация – идентификационен код БУЛСТАТ (в случай, че участникът не е вписан в единния електронен търговски регистър към Агенцията по вписванията) и ДДС идентификационен номер (в предвидените от закона случаи).

1.4. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл. 47, ал. 1, ал. 2 и ал. 5 от ЗОП: за юридическите лица – от лицата по чл. 47, ал. 4 от ЗОП, за едноличните търговци – от лицата, които представляват участника, за физическите лица – от участника. За обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 2 и 3 и ал. 2, т. 1, 3 и 4 от ЗОП, когато кандидатът или участникът е юридическо лице, е достатъчно подаване на декларация от едно от лицата, които могат самостоятелно да го представляват (по образец).

За участниците не следва да са налице условията посочени в чл. 47, ал. 2 от ЗОП, тъй като при наличието на такива същите ще бъдат отстранени от процедурата.

1.5. За всички участници – разрешение за осъществяване на дейност като оператор на ваучери за храна, издаден от компетентен орган в страната.

**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

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

.

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.

### **III.2.3) Технически възможности**

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

1. Участникът да представи списък на сключените договори с обекти за търговия с хранителни стоки на територията на всеки един от 28-те областни градове.
2. Участникът да представи списък на основните договори с предмет, сходен с настоящата поръчка, сключени през последните две години, включително стойностите, датите и имена на клиентите, придружен от препоръки за добро изпълнение.

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

### **III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)**

Да  Не

Поръчката е ограничена до предприятия, ползвавши се със закрила

Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

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

#### **III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия**

Да  Не

Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:

---

#### **III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугата**

Да  Не

## **РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**

### **IV.1) Вид процедура**

#### **IV.1.1) Вид процедура**

Открита

Ограничена

Ускорена ограничена

Обосноваване на избора на ускорена процедура:

Договаряне

Има вече избрани кандидати

Да  Не

Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани

ИКОНОМИЧЕСКИ ОПЕРАТОРИ В РАЗДЕЛ VI.3) ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ	
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Обосноваване на избора на ускорена на договаряне процедура:
<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>	
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 <ul style="list-style-type: none"> <li><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)</li> <li><input type="checkbox"/> критериите, посочени в спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за договаряне или в описателния документ</li> </ul>	
<b>Критерии</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 относно електронния търг (в подходящите случаи)  _____ _____ _____	
<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 обявленето в ОВ: _____ /S- от _____ <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (в приложимите случаи)	

**IV.3.3) Условия за получаване на спецификациите и допълнителни документи (с изключение на ДСП) или на описателен документ (в случая на състезателен диалог)**

Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи

Дата: 26/03/2012 дд/мм/гггг

Час: 17:00

**Платими документи**

Ако да, цена (посочете само цифри): 12 Валута: BGN

Да  Не **Условия и начини на плащане:**

Сума се заплаща в посочения в обявленето 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. Платежният документът следва да бъде поставен в оферта за участие в процедурата като доказателство, че документация е закупена по надлежен ред.

**IV.3.4) Срок за получаване на оферти или на искания за участие**

Дата: 06/04/2012 дд/мм/гггг

Час: 17:00

**IV.3.5) Дата на изпращане на поканите за представяне на оферти или за участие на избраните кандидати (ако е известно)****(в случая на ограничени процедури и процедури на договаряне и състезателен диалог)**

Дата: дд/мм/гггг

**IV.3.6) Език/ци, на които могат да бъдат изгответи офертите или заявлението 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) Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата (открита процедура)**

До дата: дд/мм/гггг

или продължителност в месец/и: или дни: 90 от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата

**IV.3.8) Условия за отваряне на офертите**

Дата: 09/04/2012 дд/мм/гггг

Час: 10:30

Място (в приложимите случаи): Министерство на здравеопазването, пл. Света Неделя № 5

**Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи)**Да  Не 

Лицата, посочени в чл. 68, ал.3 от ЗОП

**РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ****VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи)**Да  Не 

Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления:

**VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансиирани от общностни фондове**Да  Не 

Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:

### **VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи)**

Плик № 1 с надпис "ДОКУМЕНТИ ЗА ПОДБОР" се представят и следните документи:1. В случай, че при изпълнението на поръчката ще участва подизпълнител е необходимо да бъде изрично заявено това обстоятелство, както и вида на работите, които ще извършва и делът на неговото участие. За съответния подизпълнител следва да бъдат представени документите по чл. 56, ал. 1, т. 1, 3, 4 и 5 от ЗОП.2. В случаите, когато участникът е обединение, което не е юридическо лице /гражданско дружество/ за всеки един от участниците в обединението следва да бъдат представени документите чл. 56, ал. 1, т. 1, 3, 4 и 5 от ЗОП, както и документ, удостоверяващ предприети действия за регистрация на юридическо лице.3. Точен адрес, лице, e-mail и телефон за контакти и банкови реквизити на участника (образец №2).4. Документ, удостоверяващ закупуването на документация за участие в обществената поръчка.

5. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника (прилага се в началото на офертата, преди всички документи). Плик № 2 с надпис „ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА“ В плика се поставя документите, свързани с изпълнението на поръчката:1. Техническо предложение на участника относно общите условия и техническите изисквания за изпълнение на поръчката: - срок на валидност на офертата, който не може да бъде по-кратък от 90 календарни дни от крайния срок за получаване на офертите; - количество (номинална стойност) на предлаганите ваучери; - срок за изпълнение на поръчката; - срок и начин за плащане; - срок на валидност на ваучерите и условия за замяна на неизползваните ваучери след изтичане на тяхната валидност; декларация от участника, че ваучерите гарантират възможност за закупуване на хранителни продукти от всички обекти за търговия с хранителни стоки, с които изпълнителя има сключени договори; - декларация от участника, че предлаганите ваучери не могат да бъдат ползвани като разплащателно средство за покупката на вино, спиртни напитки, пиво, тютюневи изделия, както и за замяната им срещу пари; - декларация от участника, че е съгласен и приема всички поставени от Възложителя условия и изисквания.

### **VI.4) Процедури по обжалване**

#### **VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване**

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		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
	Телефон	
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 24/02/2012 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		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		

**II) Адреси и места за контакт, от които може да се получат спецификационите и допълнителни документи (включително документите относно състезателен диалог или динамична система за покупки)**

Официално наименование

Пощенски адрес

Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	

На вниманието на

E-mail	Факс
--------	------

Интернет адрес (URL):

**III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите/заявлениета за участие**

Официално наименование

Пощенски адрес

Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	

На вниманието на

E-mail	Факс
--------	------

Интернет адрес (URL):