

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

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 9301461	
На вниманието на: Анастасия Иванова		
E-mail: aivanova@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): 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&categoryid=1004		
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		
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"/> национална или федерална 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, пояснете): _____		
<input type="checkbox"/> общи обществени услуги <input type="checkbox"/> отбрана <input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност <input type="checkbox"/> околна среда <input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности <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 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:

„Графично оформление и отпечатване на протоколи за клинично поведение в спешната медицина: сборник от детайлни протоколи и наръчник джобен формат за поведение“ в изпълнение на проект BG051PO001-6.02.02 ПУЛСС (Практически увод в лечението на спешните състояния) от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“

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, отговарящо на изискванията, указани от възложителя	<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 15 (Относно категориите услуги 1—27, моля, вижте приложение II към Директива 2004/18/ЕО)
Основна площадка или място на изпълнение на строителството	Основно място на доставка	Основно място на предоставяне на услугите
 	 	Изпълнението на обществената поръчка ще се проведе на Министерство на здравеопазването и 28 центъра за спешна медицинска помощ, разположени на територията на областните градове в цялата страна: Кюстендил, Перник, Благоевград, Враца, Монтана, Видин, Бургас, Ямбол, Варна, Добрич, Велико Търново, Габрово, Плевен, Ловеч, Пловдив, Смолян, Пазарджик, Русе, Силистра, Стара Загора, Сливен, София, Шумен, Търговище,

код NUTS:	код NUTS:	Разград, Хасково, Кърджали. код NUTS: BG						
II.1.3) Настоящото обявление обхваща <input checked="" type="checkbox"/> Обществена поръчка <input type="checkbox"/> Създаването на динамична система за покупки (ДСП) <input type="checkbox"/> Създаването на рамково споразумение								
II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (в приложимите случаи) <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко оператора <input type="checkbox"/> 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: „Графично оформление и отпечатване на протоколи за клинично поведение в спешната медицина: сборник от детайлни протоколи и наръчник джобен формат за поведение” в изпълнение на проект BG051P0001-6.02.02 ПУЛСС (Практически увод в лечението на спешните състояния) от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013”								
II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV) <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Основен речник</th> <th>Допълнителен речник (в приложимите случаи)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Основен обект</td> <td>79820000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)	Основен обект	79820000	
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)						
Основен обект	79820000							
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) Ако да, ofertите трябва да бъдат представени за (попълнете само една клетка): <input type="checkbox"/> само една позиция <input type="checkbox"/> една или повече позиции <input type="checkbox"/> всички позиции		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>						
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) Сборник - 8000 бр.								

Наръчник - 8000 бр.

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 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: 2 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):

Гаранция за участие

Гаранцията за участие в процедурата е в размер на 500 /петстотин/ лева.

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

Гаранция за изпълнение:

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 като се освобождава след неговото приключване.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 30 (тридесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора.

Гаранцията се представя в една от следните форми:

– оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването, със срок на валидност 30 /тридесет/ календарни дни след датата на изпълнение на договора. 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.

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

Условия на плащане – плащането се извършва в лева, в срок до 30 дни след одобряване на отчета за извършената работа, подписване без забележки на приемателно-предавателен протокол и представяне на фактура за извършената услуга;

Начин на плащане – плащането се извършва по банкова сметка на Изпълнителя.

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

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

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:

1. До участие се допускат физически или юридически лица, както и техни обединения, за които не са налице обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал. 5 от ЗОП. Когато участникът е обединение, това условие се отнася до всички участници в него.
2. Когато участникът е чуждестранно физическо или юридическо лице, за него не следва да са налице обстоятелствата по чл. 47, ал.1 и ал.2 от ЗОП в държавата, в която е установен.
3. Всяко лице може да участва в процедурата самостоятелно или в обединение, като лице, което участва самостоятелно, няма право да участва като част от обединение. Не се допуска едно лице да бъде част от повече от едно обединение. За отделните участници в

обединението не следва да са налице обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП. Всички участници в обединението са поотделно и солидарно отговорни за посочените в офертата условия и изпълнението на договора.

4. Участникът следва да не е изпълнявал дейности по управление и консултации, свързани с проект BG051P0001-6.02.02 ПУЛСС от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“.

Документи относно търговско - правния статут на участника

1. Оригинал или заверено копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника и документ за регистрация. 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. Когато участникът е физическо лице - копие от документ за самоличност. Когато участникът в процедура е чуждестранно физическо или юридическо лице или техни обединения, документът за регистрация се представя в официален превод. Официален превод е превод, извършен от преводач, който има сключен договор с Министерството на външните работи за извършване на официални преводи.

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.

3. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП - за ЮЛ - от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП, за ЕТ - от лицата, които представляват участника, за ФЛ - от участника.

4. Декларация, че участникът не е изпълнявал дейности по управление и консултации, свързани с проект BG051P0001-6.02.02 ПУЛСС (Практически увод в лечението на спешните състояния) от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“.

5. Декларация по чл. 56, ал. 1, т. 7 от ЗОП за наличие или липса на подизпълнители.

6. В случаите, когато участникът е обединение, което не е юридическо лице /гражданско дружество/ :

- се представя договор за учредяване на обединението, който съдържа и задължение, ако обединението бъде избрано за изпълнител, да се регистрира като юридическо лице;

- документите по чл.56, ал.1, т.1, 3, 4, 5 от ЗОП се представят от всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението; ако обединението е консорциум, задължително се посочва кой от участниците в него е водещ.

Подизпълнителите представят декларация -съгласие за участие в поръчката и документите по чл.56, ал.1, т.1,3,4,5 от ЗОП.

Всички документи, се представят в оригинал или като ксерокопия с нотариална заверка или заверка на участника с гриф "Вярно с оригинала", подпис на лицето, представляващо участника и свеж печат в зависимост от вида на документа и указаното по- долу, в превод на български език. Документите и данните се подписват само от законните представители на участника, съгласно съдебната му регистрация или от изрично упълномощени за това лица, като в този случай се представя пълномощно - оригинал или с нотариална заверка. Всички документи следва да са с дата на издаване, предшестваща подаването на офертата не повече от 6 месеца или да са в срока на тяхната валидност.

III.2.2) Икономически и финансови възможности	
<p>Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:</p> <p>Заверено от участника копие на отчет за приходите и разходите/отчет за доходите за 2009 и 2010 г. и годишен счетоводен баланс за 2009 и 2010 г., заверени от експерт счетоводител. В случай, че участникът участва като обединение, посочените по-горе документи се представят от всяко лице, включено в обединението.</p>	<p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <p>Участникът следва да има минимален оборот 105 хил. лв. за всяка от предходните две години.</p>
III.2.3) Технически възможности	
<p>Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:</p> <p>4.1. Справка-декларация за сключените от участника договори с предмет – предоставяне на печатни услуги, отнасяща се за 2009 и 2010г. Справката-декларация следва да дава информация за датите на сключване на договорите, възложителите/получателите, сроковете за изпълнение и стойностите. Декларацията следва да бъде придружена с препоръки за добро изпълнение от възложителите/получателите на услугата.</p> <p>4.2. Списък и описание на притежаваното оборудване за изпълнение на поръчката.</p> <p>4.3. Списък на лицата, които ще бъдат ангажирани при изпълнение на поръчката, с описание на частта от поръчката, която ще изпълняват, придружен с документи, удостоверяващи тяхната професионална квалификация и професионален опит, в т. ч.: – копия от диплома за завършено образование; – автобиография в EUROPASS формат, в която следва да е описан професионалният опит и описание на кампаниите, в които</p>	<p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <p>Участникът следва да отговаря на следните минимални изисквания за технически възможности и квалификация:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сключени от участника договори с предмет – предоставяне на печатни услуги през 2009г. и 2010 г. • Участникът трябва да разполага със самостоятелен /или за обединението – комбиниран/ ресурс от наети експерти за изпълнение на поръчката. Под наето лице се разбира лице, наето на трудов или граждански договор. • Участникът, определен за изпълнител следва да използва при изпълнение на договора експертите, които е посочил в офертата си за участие в обществената поръчка. Всеки член на екипа трябва да бъде предварително запознат със своите отговорности и задължения по проекта. • Екипът на участника за изпълнение на поръчката следва да включва минимум следните експерти: <p>Главен експерт 1: Ръководител на екипа Ръководителят на екипа носи</p>

съответното лице е участвало;

- сертификати, удостоверяващи допълнителна професионална квалификация;

- копие от трудова/осигурителна книжка, както и копие от договора/трудова или граждански/, сключен между него и участника в процедурата.

- декларация от съответното физическо лице, че е съгласно да участва при изпълнение на дейностите, посочени в техническото предложение на участника.

В случай, че участникът участва като обединение, посочените по-горе документи - доказателства за технически възможности за изпълнение на поръчката, се представят от всяко лице, включено в обединението. Минималните изисквания се прилагат за обединението като цяло.

отговорност за цялостното реализиране на дейностите по договора, в съответствие със заложените крайни срокове за изпълнение. Той осъществява координация и контрол при тяхното изпълнение и е ангажиран с комуникацията с останалите експерти, ангажирани при изпълнение на проекта. Осъществява текуща комуникация с договарящия орган.

Квалификация и умения:

Висше образование в областта на полиграфията, инженерните или хуманитарните науки, образователна степен минимум магистър.

Общ професионален опит

Минимум 8 годишен стаж и/или минимум 3 годишен управленски опит

Специфичен професионален опит:

Умения за работа в екип и добри компютърни умения

Главен експерт 2: Експерт полиграфия

Подпомага ръководителя на екипа и активно участва в изпълнението на предвидените дейности за реализирането на предмета на поръчката.

Квалификация и умения:

Висше образование, образователна степен минимум магистър, придобита по специалност в сферата на полиграфията.

Общ професионален опит:

Минимум 7 години общ трудов стаж.

Специфичен професионален опит:

Професионален опит минимум 5 години в сферата на полиграфията. Умения за работа в екип и добри компютърни умения

Главен експерт 3: Експерт

графично оформление и/или

предпечатна подготовка

Подпомага ръководителя на екипа и активно участва в

изпълнението на предвидените дейности за реализирането на

	<p>предмета на поръчката.</p> <p>Квалификация и умения: Висше образование, образователна степен минимум магистър, придобита по специалност в сферата на полиграфията, изобразителните или приложни изкуства, графичен дизайн.</p> <p>Общ професионален опит: Минимум 7 години общ трудов стаж.</p> <p>Специфичен професионален опит: Професионален опит минимум 5 години в разработването на дизайн и/или предпечатна подготовка за печатни издания.</p> <p>Умения за работа в екип и добри компютърни умения</p> <p>Главен експерт 4: Експерт лингвист</p> <p>Подпомага ръководителя на екипа и активно участва в изпълнението на предвидените дейности за реализирането на предмета на поръчката.</p> <p>Квалификация и умения: Висше образование, образователна степен минимум магистър, придобита по специалност в областта на филологическите науки, приложната лингвистика или журналистиката.</p> <p>Общ професионален опит: Минимум 8 години общ трудов стаж.</p> <p>Умения за работа в екип и добри компютърни умения</p> <p>Когато участникът е обединение, това изискване се отнася за обединението като цяло.</p> <p>Други експерти</p> <p>Изпълнителят трябва да разполага и със специалисти, които не са включени в списъка с главните експерти. Тези експерти следва да притежават завършено висше образование по една от следните специалности, изброени, но не лимитирано:</p>
--	---

	„Икономика“, „Финанси“, „Счетоводство и контрол“, „Европейска интеграция“, „Връзки с обществеността“, „Медицина“.
III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрила	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:	
<hr/>	
III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря 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	Обосноваване на избора на ускорена процедура:
<hr/>	
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> 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:
<hr/>	
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
IV.1.2) Ограничение на броя на операторите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват (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:	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	

или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог)

Използване на процедура на етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти

IV.2) Критерии за възлагане

IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, попълнете съответната/ите клетка/и)

- ☒ Най-ниска цена
или
☐ икономически най-изгодна оферта с оглед на
☐ 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)
☐ критериите, посочени в спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за договаряне или в описателния документ

Критерии

Тежест

IV.2.2) Ще се използва електронен търг

Да ☐ Не ☒

Ако да, допълнителна информация относно електронния търг (в подходящите случаи)

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган (в приложимите случаи)

IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчка

Да ☐ Не ☒

Ако да,

- ☐ Обявление за предварителна информация ☐ Обявление в профила на купувача
Номер на обявлението в ОВ: _____/S- от _____
☐ 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: 11/07/2011 дд/мм/гггг

Час: 17:00

Платими документи

Да ☒ Не ☐

Ако да, цена (посочете само цифри): 30 Валута: BGN

Условия и начини на плащане:

Документацията за участие може да се закупува до 10 дни преди изтичане на срока за получаване на офертите. Посочената сума се заплаща в 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 поставено в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надлежен ред.

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

Дата: 21/07/2011 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 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) 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: 22/07/2011 дд/мм/гггг	Час: 10:30
Място (в приложимите случаи): Министерство на здравеопазването ,пл. Св. Неделя №5	
Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи) 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: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления:	

VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансирани от общностни фондове	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:	
Проект „ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния“, финансиран по оперативна програма "Развитие на човешките ресурси 2007-2013 г."	
VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи)	
няма	

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):

<http://www.cpc.bg>

Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)

Официално наименование

Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
	Телефон	
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.4.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.4.3) Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове за подаване на жалби: съгл. чл 120 от ЗОП		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
	Телефон	
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 10/06/2011 дд/мм/гггг		

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

I) Адреси и места за контакти, от които може да се получи допълнителна информация		
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 9301303	
На вниманието на Димитрина Апостолова		
E-mail dapostolova@mh.government.bg	Факс 02 9301321	
Интернет адрес (URL):		

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)		
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/заявленията за участие		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		