

МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА,
ЕНЕРГЕТИКАТА И ТУРИЗМА
АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК
1169 София, пл. Ал. Батенберг 1
факс: 939 3650
e-mail: dv@parliament.bg
darvest@parliament.bg
интернет адрес: <http://dv.parliament.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00080 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя:</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 029301 461	
Лице за контакти Зоя Иванова		
Електронна поща zivanova@mh.government.bg	Факс 029301 451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.mh.government.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.І		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІ		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: <input checked="" type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, <input type="checkbox"/> Обществени услуги		

включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

<p>II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя: Доставка на предплатени ваучери за покупка на хранителни стоки за нуждите на Програма "Подобряване на контрола туберкулозата в България" и Програма "Укрепване на националната програма по туберкулоза"</p>		
<p>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)</p>		
<input type="checkbox"/> (а) Строителство <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"/> (б) Доставки <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	<input type="checkbox"/> (в) Услуги 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 Министерство на здравеопазването, Програма "Подобряване контрола на туберкулозата в България", адрес: гр. София, бул. "Янко Сакъзов" 26, ет. 4 код NUTS: BG	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS:
<p>II.1.3) Настоящото обявление е за <input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД) </p>		

<input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение	
II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)	
<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители	<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител
Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение	
Срок на рамковото споразумение: Срок в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:	
Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо): Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: _____ или от: _____ до _____ Валута: _____	
Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):	
II.1.5) Кратко описание на поръчката: Доставка на предплатени ваучери за покупка на хранителни стоки от търговската мрежа: - ЛОТ 1 - за нуждите на Програма "Подобряване на контрола на туберкулозата в България" - ЛОТ 2- за нуждите на Програма "Укрепване на националната програма по туберкулоза"	
II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 30199770
II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно): <input type="checkbox"/> само за една обособена позиция <input checked="" type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции <input type="checkbox"/> за всички обособени позиции	
II.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.2) Количество или обем на поръчката	
II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо) Ваучерите следва да бъдат с номинална стойност на купюра от 5, 10 и 20 лева, съгласно посоченото в писмената заявка на Възложителя. Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 165000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута: _____	
II.2.2) Опции (когато е приложимо)	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

III.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката

Срок на изпълнение в месеци: 36 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата на изпълнението _____ дд/мм/гггг
--

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия, свързани с изпълнението на поръчката

<p>III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции: Гаранция за участие - по ЛОТ 1 - 1250 лева; - по ЛОТ 2 - 400 лева. Гаранция за изпълнение на договора - в размер на 1 % от стойността на договора без ДДС и се представя в момента на сключването му, като се освобождава след неговото приключване.</p>
<p>III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат: Възнаграждението на участника за изработка и доставка на ваучерите се заплаща след сключване на договора в срок до 15 работни дни от изпращане на заявка за доставка и издаване на фактура.</p>
<p>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): Ако участникът, определен за изпълнител е обединение на физически и/или юридически лица, то преди подписване на договор, обединението трябва да се регистрира като юридическо лице, което да е обвързано с офертата, подадена от обединението, съгласно чл. 25, ал. 3 от ЗОП.</p>
<p>III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Ако да, опишете ги:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

III.2) Условия за участие

<p>III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри: Изискуеми документи и информация: - Оригинал или нотариално заверено 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</p>

<p>вписванията не се изисква удостоверение за актуално състояние, а се посочва ЕИК.</p> <p>-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.</p> <p>-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)</p> <p>-Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1 от ЗОП (Образец № 1).</p> <p>-Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.2 от ЗОП (Образец № 2).</p> <p>-Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал. 5 от ЗОП (Образец № 3).</p> <p>-Заверено от участника копие на валидно разрешение за осъществяване на дейност като оператор на ваучери за храна, издаден от компетентен орган в страната. Разрешението да е валидно минимум за срока на валидност на офертите.</p>	
<p>III.2.2) Икономически и финансови възможности</p>	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>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.</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>съгласно утвърдената документация</p>
<p>III.2.3) Технически възможности</p>	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>Декларация-списък по чл. 51, ал. 1, т. 1 от ЗОП, на основните договори, сключени от участника като оператор на ваучери за храна през последните две години, включително стойностите, датите и имена на клиентите, придружен от препоръки за добро изпълнение.</p> <p>Списък на сключените договори с обекти за търговия на територията на всеки един от 28 -те областни градове в България.</p> <p>В случай, че при изпълнението</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>Участникът следва да има сключен и изпълнен минимум 1 /един/ договор като оператор на ваучери за храна през последните две години.</p>

<p>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 Закона за обществените поръчки .</p> <p>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 Закона за обществените поръчки.</p>	
<p>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) 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>	

III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги

<p>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:</p> <hr/>	
<p>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>	

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

IV.1) Вид процедура

<p>IV.1.1) Вид процедура</p>	
<p><input checked="" type="checkbox"/> Открита</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ограничена</p>	
<p><input type="checkbox"/> Ускорена ограничена</p>	<p>Основания за избора на ускорена процедура:</p> <hr/>
<p><input type="checkbox"/> Договаряне</p>	<p>Има вече избрани кандидати: Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</p>
<p><input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне</p>	<p>Основания за избора на ускорена на договаряне процедура:</p> <hr/>
<p><input type="checkbox"/> Състезателен диалог</p>	
<p>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)</p> <p>брой _____</p>	

или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____
Критерии за ограничаване броя кандидатите:

IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти. Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (моля, отбележете приложимото)
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при <input type="checkbox"/> посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини) <input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ
Показатели Тежест
IV.2.2) Ще се използва електронен търг 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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Ако да, посочете къде: <input checked="" type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача Номер на обявлението в ДВ: 30 от 27/01/2010 дд/мм/гггг <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)
IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог) Срок за получаване на документация за участие Дата: 13/12/2010 дд/мм/гггг Час: 17:00
Платими документи Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Ако да, цена (в цифри): 30 Валута: BGN Условия и начин за плащане: Цената на документацията е с включен ДДС. 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. Платежният документ следва да бъде поставен в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надлежен ред.	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие Дата: 23/12/2010 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 <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV Друг: Български	
IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура) До дата: _____ дд/мм/гггг или в месеци: _____ или дни: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)	
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите Дата: 27/12/2010 дд/мм/гггг	Час: 10:30
Място (когато е приложимо): сградата на Министерството на здравеопазването, пл. Света Неделя № 5, гр. София	
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Съгласно чл. 68, ал. 3 от ЗОП	

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления: _____ _____	
VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта и/или програмата: _____ _____ _____	
VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо) _____ _____ _____	
VI.4) Процедури по обжалване	
VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване	
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията	

Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
		Телефон 02 9884070
Електронна поща срсadmin@срс.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		
Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
		Телефон
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)		
Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби: Съгласно чл. 120 от ЗОП		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
		Телефон
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 01/12/2010 дд/мм/гггг		

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

I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация
Официално наименование
Адрес

Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: ЛОТ 1 - доставка на предплатени ваучери за покупка на хранителни стоки за нуждите на Програма "Подобряване на контрола на туберкулозата"

1) Кратко описание

ЛОТ 1 - доставка на предплатени ваучери за покупка на хранителни

стоки за нуждите на Програма "Подобряване на контрола на туберкулозата"	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 30199770
3) Количество или обем Ваучерите следва да бъдат с номинална стойност на купюра от 5, 10 и 20 лева, съгласно посоченото в писмената заявка на Възложителя. Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 125000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 36 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
5) Допълнителна информация	

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 2 Наименование: ЛОТ 2 - доставка на предплатени ваучери за покупка на хранителни стоки за нуждите на Програма "Укрепване на националната програма по туберкулозата"

1) Кратко описание ЛОТ 2 - доставка на предплатени ваучери за покупка на хранителни стоки за нуждите на Програма "Укрепване на националната програма по туберкулозата"	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 30199770
3) Количество или обем Ваучерите следва да бъдат с номинална стойност на купюра от 5, 10 и 20 лева, съгласно посоченото в писмената заявка на Възложителя. Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 40000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: 36 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
5) Допълнителна информация	

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