

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.euИнформация 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 9301452	
На вниманието на: Доли Петрова		
E-mail: dpetrova@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 checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input 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 възлагачи Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		

органи

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

„Обучение на персонала от Центровете за спешна медицинска помощ“, 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“ , по обособени позиции, както следва:

Обособена позиция 1 – Обучение на лекари и обучители

Поз. 1.1. Обучение на лекари

Обучение на най-малко 1 394 лекари от цялата страна чрез курсове с продължителност 5 дни (40 часа) по предварително изготвена програма в гр. София.

Поз. 1.2. Обучение на обучители

Обучение на 84 лекари, 84 медицински специалисти и 84 шофьори от цялата страна чрез курсове с продължителност 5 дни (40 часа) по предварително изготвена програма в гр. София

Обособена позиция 2 – Обучение на медицински специалисти

Обучение на най-малко 2 655 медицински специалисти от страната в курсове по 5 дни (40 часа) по предварително изготвена програма, както следва:

Поз. 2.1. – Обучение на 485 медицински специалисти в град София;

Поз. 2.2. – Обучение на 674 медицински специалисти в град Пловдив;

Поз. 2.3. – Обучение на 438 медицински специалисти в град Стара Загора;

Поз. 2.4. – Обучение на 535 медицински специалисти в град Варна;

Поз. 2.5. – Обучение на 523 медицински специалисти в град Плевен;

Обособена позиция 3 – Обучение на шофьори

Обучение на най – малко 2 277 шофьори и друг персонал от страната в курсове по 3 дни по предварително изготвена програма, както следва:

Поз. 3.1. – Обучение на 450 шофьори и друг персонал в град София;

Поз. 3.2. – Обучение на 518 шофьори и друг персонал в град Пловдив;

Поз. 3.3. – Обучение на 300 шофьори и друг персонал в град Стара Загора;

Поз. 3.4. – Обучение на 500 шофьори и друг персонал в град Варна;

Поз. 3.5. – Обучение на 500 броя шофьори и друг персонал в град Плевен;

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"/> Покупка	Категория услуга No 24

<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"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените	(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 за отделните групи обучаващи се съгласно I.3.1., I.3.2 и I.3.3 от документацията 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: „ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА ОТ ЦЕНТРОВЕТЕ ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ“ на проект: „ПУЛСС – практически увод в лечението на спешните състояния“		
II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)		
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	80500000	
II.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки		
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		

(GPA)	
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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, офертите трябва да бъдат представени за (попълнете само една клетка):	
<input type="checkbox"/> само една позиция	<input checked="" 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)
съгласно утвърдената документация
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)
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 10/11/2011 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 в процедурата е в размер на 9 880 /девет хиляди осемстотин и осемдесет / лева, разпределена по обособени позиции, както следва:
По Обособена позиция 1 - 3980 лв.
По Обособена позиция 2 - 4490 лв.
По Обособена позиция 3 - 1410 лв.
Срокът на валидност на гаранцията за участие в процедурата е не по-малък от 120 календарни дни от крайния срок за подаване на офертите.
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. Банковата сметка на Министерство на здравеопазването е: БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD

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, след одобряване на отчета за извършената работа, представяне на двустранни протоколи за приемане на изпълнението по провеждането на събитията, списък на участниците и представянето на фактура-оригинал за стойността на предоставените услуги;

Начин на плащане – плащането се извършва по банкова сметка на Изпълнителя, в срок до 30 дни от изпълнение на горепосочените условия.

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 юридическо 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:

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

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, ал.2 и ал.5 от ЗОП – за юридическите лица – от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП, (Образец №1).

<p>1.4. Нотариално заверено копие на издадено разрешение за дейност по реда на Закона за лечебните заведения.</p> <p>1.5. Попълнен учебен план и учебен график, съгласно Приложение 1, към т.3.2. – Техническа спецификация.</p>	
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 2007, 2008 и 2009 г. и годишен счетоводен баланс за 2007, 2008 и 2009 г., заверени от експерт счетоводител и придружени с доклада на експерт-счетоводителя, в случаите, при които това е задължително съгласно Закона за счетоводство (чл.50, ал.1, т.2 от ЗОП). 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>Няма</p>
III.2.3) Технически възможности	
<p>Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:</p> <p>4.1. Заверено с гриф "Вярно с оригинала" копие на заповед за присъдена/и акредитационна/и оценка/и по реда на Наредба 18 от 20.06.2005 г. за критериите, показателите и методиката за акредитация на лечебните заведения.</p> <p>4.2. 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.:</p> <p>4.2.1. Професионални автобиографии на членовете на обучаващия екип,</p> <p>4.2.2. Заверено с гриф "вярно с оригинала" копие от диплома за придобита образователно-квалификационна степен "магистър" по професионално</p>	<p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <p>4.1. На участника да е присъдена минимална акредитационна оценка за обучение на студенти и/или специализанти "много добра"</p> <p>4.2.1 Няма,</p> <p>4.2.2. Придобита образователно-квалификационна степен "магистър" по професионално направление "Медицина" на всеки от членовете на обучаващия екип.</p> <p>4.2.3. Придобита/и специалност/и по професионално направление "Медицина" на всеки от членовете на обучаващия екип.</p> <p>4.2.4. Наличие на съответното обучение и преподавателски опит.</p> <p>4.2.5. Няма.</p> <p>4.2.6. Няма.</p> <p>4.3. Няма.</p> <p>4.4. Няма</p> <p>4.4.1. Няма</p>

направление "Медицина" на всеки от членовете на обучаващия екип.

4.2.3. Заверено с гриф "Вярно с оригинала" копие от диплома за придобита/и специалност/и по професионално направление "Медицина" на всеки от членовете на обучаващия екип.

4.2.4. Копия на документи, доказващи извършени обучения и преподавателски опит.

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

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

4.3. Копия на референции от извършени обучения.

4.4. Списък и описание на притежаваното оборудване за изпълнение на поръчката и обособените позиции, за които се участва, в т.ч.:

4.4.1. Декларация, удостоверяваща наличие на материално-техническата база за провеждане на съответното обучението по теория и практика

III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)Да ☐ Не ☒

- ☐ Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи 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 услугатаДа ☒ Не ☐

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:
<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:
<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:

IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог) Да ☐ Не ☐

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)	
<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	
Критерии	Тежест
IV.2.2) Ще се използва електронен търг Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
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: 2010/S31-044605 от 13/02/2010 дд/мм/гггг

☐ 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: 10/01/2011 дд/мм/гггг

Час: 17:00

Платими документиДа ☒ Не ☐

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

Условия и начини на плащане:

Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването срещу редовно издаден платежен документ или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD. 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: 20/01/2011 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
☐ ES ☐ DA ☐ ET ☐ EN ☐ IT ☐ LT ☐ MT ☐ PL ☐ SK ☐ FI
☐ CS ☐ DE ☐ EL ☐ FR ☐ LV ☐ HU ☐ NL ☐ PT ☐ SL ☐ SV

Друг: Български

IV.3.7) 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: 21/01/2011 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 ☒ Не ☐

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: 11/12/2010 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		
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 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):		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 1 Заглавие: Обособена позиция 1 – Обучение на лекари и обучители

1) Кратко описание Поз. 1.1. Обучение на лекари Обучение на най-малко 1 394 лекари от цялата страна чрез курсове с продължителност 5 дни (40 часа) по предварително изготвена програма в гр. София. Поз. 1.2. Обучение на обучители Обучение на 84 лекари, 84 медицински специалисти и 84 шофьори от цялата страна чрез курсове с продължителност 5 дни (40 часа) по предварително изготвена програма в гр. София		
2) Общ терминологичен речник (CPV)		
	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	80500000	
3) Количество или обем съгласно утвърдената документация Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:		
4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи) Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката) или начало _____ дд/мм/гггг завършване 10/11/2011 дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация относно обособените позиции		

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 2 Заглавие: Обособена позиция 2 – Обучение на медицински специалисти

1) Кратко описание

Обучение на най-малко 2 655 медицински специалисти от страната в курсове по 5 дни (40 часа) по предварително изготвена програма, както следва:

Поз. 2.1. – Обучение на 485 медицински специалисти в град София;

Поз. 2.2. – Обучение на 674 медицински специалисти в град Пловдив;

Поз. 2.3. – Обучение на 438 медицински специалисти в град Стара Загора;

Поз. 2.4. – Обучение на 535 медицински специалисти в град Варна;

Поз. 2.5. – Обучение на 523 медицински специалисти в град Плевен;

2) Общ терминологичен речник (CPV)

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	80500000	

3) Количество или обем

съгласно утвърдената документация

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

_____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)

Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката)

или

начало _____ дд/мм/гггг

завършване 10/11/2011 дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация относно обособените позиции

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 3 Заглавие: Обособена позиция 3 – Обучение на шофьори

1) Кратко описание

Обучение на най-малко 2 277 шофьори и друг персонал от страната в курсове по 3 дни по предварително изготвена програма, както следва:

Поз. 3.1. – Обучение на 450 шофьори и друг персонал в град София;

Поз. 3.2. – Обучение на 518 шофьори и друг персонал в град

Пловдив;
 Поз. 3.3. - Обучение на 300 шофьори и друг персонал в град Стара Загора;
 Поз. 3.4. - Обучение на 500 шофьори и друг персонал в град Варна;
 Поз. 3.5. - Обучение на 500 броя шофьори и друг персонал в град Плевен;

2) Общ терминологичен речник (CPV)

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	80500000	

3) Количество или обем

съгласно утвърдената документация

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

_____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)

Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката)

или

начало _____ дд/мм/гггг

завършване 10/11/2011 дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация относно обособените позиции

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