



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Изх. № 26-00-2321/09.01.2019

ДО
Г-Н КРИСТОФ РАТ
Г-Н НЕДЯЛКО ДИМЧЕВ ЧАНДЪРОВ
Г-Н ИВО ИВОВ ГРУЕВ И
Г-Н ПЛАМЕН АНГЕЛОВ ШИНОВ
В КАЧЕСТВОТО ИМ НА ПРЕДСТАВЛЯВАЩИ
ЗАСТРАХОВАТЕЛНО АКЦИОНЕРНО ДРУЖЕСТВО „БУЛСТРАД ВИЕНА
ИНШУРЪНС ГРУП“ АД
Адрес: гр. София 1000, район Триадица, пл. „Позитано“ № 5
Електронна поща: public@bulstrad.bg
Препоръчано с обратна разписка

П О К А Н А З А Д О П Ъ Л В А Н Е Н А В А Ш А
О Ф Е Р Т А

С ВХ. №26-00-2321/04.01.2019Г. НА МИНИСТЕРСТВОТО НА
ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО ПОДАДЕНА ВЪВ ВРЪЗКА С ПОКАНА ЗА ДОПЪЛВАНЕ НА
ОФЕРТА С №26-00-2321/21.12.2018Г.

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

Министерство на здравеопазването, гр. София, пл. „Света Неделя“ № 5, тел. 02/9301466, факс 02/9301451, във връзка със сключено с Вас Рамково споразумение №РД-11-149/09.05.2018 г. и подадена оферта №26-00-2321/04.01.2019г. във връзка с Покана за допълване на оферта №26-00-2321/21.12.2018г., Ви кани да допълните подадената от Вас оферта по т.2.2. **Застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС“ от Покана за допълване на оферта №26-00-2321/21.12.2018г.**

Обектите подлежащи на застраховане се променят, както следва:

Застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС“, включваща следните обекти, подлежащи на застраховане:

№	Обект на застраховане
1.	47 броя места/лица в МПС на Министерство на здравеопазването, предоставени за ползване на Центровете за спешна медицинска помощ

Останалите условия са в съответствие с Покана за допълване на оферта №26-00-2321/21.12.2018г.

Място и срок за подаване на допълнение към офертите за участие:

Изпълнителят по рамковото споразумение подава лично или чрез упълномощено лице допълнение към офертата си за участие си в деловодството на Министерството на здравеопазването, на адрес: гр. София - 1000, пл. „Света Неделя” № 5, партерен етаж, всеки работен ден от 09:00 ч. до 17:30 ч. на ...~~14~~... 01.2019 г.

Ако участникът изпраща допълнението към офертата си, чрез препоръчана поща или куриерска служба, разходите са за негова сметка. В този случай той следва да изпрати офертата така, че да обезпечи нейното пристигане на посочения от Възложителя адрес преди изтичане на срока за подаването ѝ. Рискът от забава или загубване на офертата е за участника.

Възложителят не се ангажира да съдейства за пристигането на офертата на адреса и в срока определен от него.

Допълнението към офертата за участие се подават в запечатана непрозрачна опаковка с надпис:

**До Министерство на здравеопазването, гр. София - 1000, пл. „Света Неделя” № 5
Допълнение към оферта за участие в процедура с предмет: „Застраховане имуществото на Министерството на здравеопазването“.**

Наименование, адрес, телефон и по възможност факс и електронен адрес на участника.

Следното предписание: „Да не се отваря преди разглеждане от страна на Комисията за оценяване и класиране”.

Приложения:

1. *Списък на МПС, собственост на Министерство на здравеопазването, подлежащи на застраховка „Злополука на местата/лицата в МПС“ (Приложение №2).*



**КИРИЛ АНАНИЕВ
МИНИСТЪР НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**