



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>

### ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление  
 Обявление за публикуване

#### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя: _____ _____</p>
---

#### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:</b>		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение- Добрич АД		
Адрес ул. Панайот Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава Република България
За контакти	Телефон 058 600160	
Лице за контакти Елена Григорова		
Електронна поща oblb@bergon.net	Факс 058 600414	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): <a href="http://www.mbal-dobrich.com">www.mbal-dobrich.com</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://mbal-dobrich.com/bg/obshtestveni_porychki.html">http://mbal-dobrich.com/bg/obshtestveni_porychki.html</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.1		
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 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.11		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.111		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b>		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана	

<input type="checkbox"/> местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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): _____
<b>Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и</b>	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

## РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

### II.1) Описание

#### II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:

Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа в „Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич“ АД, гр. Добрич

#### 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)

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input type="checkbox"/> (б) Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги
<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 type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	Категория услуга No 2 (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 _____ код NUTS: _____	Място на изпълнение на услугата по съответния маршрут до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно код NUTS: BG332

#### II.1.3) Настоящото обявление е за

- Възлагане на обществена поръчка
  Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
- Сключване на рамково споразумение

#### II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)

- Рамково споразумение с няколко изпълнители
  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:**

Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа в „Многопрофилна болница за активно лечение-Добрич“ АД, гр. Добрич по пет маршрута, както следва: Маршрут № 1: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа, от дома им в общините Шабла, Каварна и гр. Балчик до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно; Маршрут № 2: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа от дома им в община Генерал Тошево и северната част на община Добричка до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно; Маршрут № 3: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа от дома им в община Крушари и северозападната част на община Добричка до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно; Маршрут № 4: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа от дома им в община Тервел и западната част на община Добричка до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно; Маршрут № 5: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа от дома им в община Балчик (без гр. Балчик) и източната част на община Добричка до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно.

**II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	60130000	

**II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация** Да  Не

**II.1.8) Обособени позиции (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)** Да  Не

Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):

само за една обособена позиция       за една или повече обособени позиции       за всички обособени позиции

**II.1.9) Ще бъдат приемани варианти** Да  Не

**II.2) Количество или обем на поръчката**

**II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

Маршрут № 1: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа, от дома им в общините Шабла, Каварна и гр. Балчик до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно- Приблизителна дължина на маршрута - 335 км.;

Приблизителен месечен пробег - 4350 км. Приблизителен средномесечен брой пътници - 190.

Маршрут № 2: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа от дома им в община Генерал Тошево и северната част на община Добричка до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно- Приблизителна дължина на маршрута - 325 км.; Приблизителен месечен пробег - 4250 км.

Приблизителен средномесечен брой пътници - 80.

Маршрут № 3: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа от

дома им в община Крушари и северозападната част на община Добричка до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно- Приблизителна дължина на маршрута - 250; Приблизителен месечен пробег - 3250 км. Приблизителен средномесечен брой пътници - 40.

Маршрут № 4: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа от дома им в община Тервел и западната част на община Добричка до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно- Приблизителна дължина на маршрута - 285; Приблизителен месечен пробег - 3700 км. Приблизителен средномесечен брой пътници - 120.

Маршрут № 5: Превоз на пациентите, лекувани чрез хемодиализа от дома им в община Балчик (без гр. Балчик) и източната част на община Добричка до "МБАЛ-Добрич" АД и обратно- Приблизителна дължина на маршрута - 92 км.; Приблизителен месечен пробег - 1200 км. Приблизителен средномесечен брой пътници - 120.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 115000 Валута: BGN

или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

### II.2.2) Опции (когато е приложимо)

Да  Не

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

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

Срок на изпълнение в месеци: 12 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

#### III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:

Гаранция за участие: 1150.00 лева. Гаранцията за участие се представя в една от формите, посочени в чл. 60 от ЗОП:

1. Парична сума, внесена по банковата сметка на Възложителя „МБАЛ- Добрич" АД в Банка ЦКБ АД: BIC: CECBBGSF

IBAN: BG 94CECB979010E2734700; 2. Банкова гаранция в полза на Възложителя.

Гаранция за изпълнение: Гаранцията за изпълнение е в размер на 3 % от стойността на договора без ДДС. Представя се при подписване на договора в една от предвидените в чл. 60 от ЗОП форми и следва да е със срок на валидност не по-кратък от 30 дни след изтичане срока на договора.



**III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:**

Източник на финансиране: собствени средства.

Срок на плащане: Не по-кратък от 25-то число на месеца, следващ месеца, през който е извършен превозът.

**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):**


---



---

**III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)**Да  Не 

Ако да, опишете ги:

---



---



---

**III.2) Условия за участие****III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:**

Изискуеми документи и информация:

1. Представяне на участника – по примерен образец Приложение № 1 или в свободна форма, като задължително се посочва единния идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на процедурата.

2. Декларация за по чл. 47, ал. 9 от ЗОП – по примерен образец Приложение № 2 или в свободна форма с необходимото съдържание.

3. Декларация за липса на свързаност с друг участник в съответствие с чл. 55, ал. 7 от ЗОП, както и за липса на обстоятелство по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП – по примерен образец Приложение № 3 или в свободна форма с необходимото съдържание.

4. Декларация по чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици – по примерен образец Приложение № 4 или в свободна форма с необходимото съдържание.

5. Декларация по чл. 6, ал. 2 от Закона за мерките срещу изпиране на пари – по задължителен образец Приложение № 5.

6. В случаите, когато участникът предвижда ползването на подизпълнители – Декларация, списък или друг равнозначен документ, в който са посочени видовете работи от предмета на поръчката, които ще се предложат на подизпълнители и съответстващият на тези работи дял в проценти от стойността на обществената поръчка, и предвидените подизпълнители.

7. При участници обединения – копие от договора за обединение, а когато в договора не е посочено лицето, което представлява участниците в обединението – и документ, подписан от лицата в обединението, в който се посочва представляващият обединението.

<p>8. Оригинал на банкова гаранция за участие или копие от документа за внесена гаранция под формата на парична сума.</p> <p>9. Декларация за приемане на условията в проекта на договора.</p> <p>10. В случаите, когато документите в офертата не са подписани от лицето, представляващо участника – Пълномощно, с нотариална заверка на подписа на лицето, представляващо участника, с което се упълномощава пълномощника, която е подписал документите в офертата.</p> <p>11. Декларация за съгласие от подизпълнителя – по примерен образец Приложение № 6 или в свободна форма с необходимото съдържание, в случаите, когато участникът предвижда ползването на подизпълнител;</p> <p>12. Списък на документите и информацията, съдържащи се в офертата, подписан от участника.</p> <p>Всички документи се представят в оригинал или копия, заверени от участника с „Вярно с оригинала“. Декларациите и банкова гаранция за участие се представят само в оригинал.</p>	
<b>III.2.2) Икономически и финансови възможности</b>	
Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
няма	няма
<b>III.2.3) Технически възможности</b>	
Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
<p>1. Лиценз за извършване на обществен превоз на пътници, издаден по реда на чл. 4 от Наредба № 33 от 3 ноември 1999 г. за обществен превоз на пътници и товари на територията на Република България.</p> <p>2. Удостоверение за обществен превоз на пътници по чл. 17 от Наредба № 33 от 3 ноември 1999 г. за обществен превоз на пътници и товари на територията на Република България., за всяко ППС, с което ще се извършва превозът.</p> <p>3. Свидетелство за регистрация на ППС, част I, за всеки автомобил с който ще се извършва превозът.</p> <p>4. Договор (полица) за сключен договор за задължителна застраховка "Злополука" на пътниците.</p> <p>5. Удостоверение за техническа исправност на ППС, част II, за всеки автомобил с който ще се извършва превозът.</p> <p>6. Декларация, че автомобилите ще бъдат снабдени със зимни гуми и вериги в случаите, когато превозът се извършва</p>	<p>1. Да притежават лиценз за извършване на обществен превоз на пътници</p> <p>2. Да осъществяват превозите с автомобили, които са вписани в регистъра на МПС към лиценза за извършване на обществен превоз на пътници</p> <p>3. Да осъществяват превозите с автомобили за превозване на пътници с места за сядане, съобразени с броя пътници, които ще се превозват, включително в случаите, когато този брой се променя в срока на договора.</p> <p>4. Да застраховат за своя сметка пътниците за времето на извършването на превоза.</p> <p>5. Автомобилите да са преминали периодичен преглед за проверка на техническа исправност и да са технически изправни.</p> <p>6. Автомобилите да са снабдени със зимни гуми и вериги в случаите, когато превозът се извършва през зимния период</p> <p>7. При необходимост да могат да осигурят резервни автомобили и водачи</p>

през зимния период. 7. Декларация, че при необходимост участникът разполага с резервни автомобили и водачи.	
<b>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания	
<input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания	

**III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги**

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

**РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА****IV.1) Вид процедура**

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита	
<input type="checkbox"/> Ограничена	
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена	Основания за избора на ускорена процедура:
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати: Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> <i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</i>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Основания за избора на ускорена процедура:
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<b>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)</b>	
брой _____	
или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____	
Критерии за ограничаване броя кандидатите:	
<b>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.</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

**IV.2) Критерий за оценка на офертите**

<b>IV.2.1) Критерий за оценка на офертите</b> (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	
<b>Показатели</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 за електронния търг (когато е приложимо)	

**IV.3) Административна информация**

<b>IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)</b>	
<b>IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка</b>	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 РОП: 648981 от 18/02/2015 дд/мм/гггг <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
<b>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)</b>	
Срок за получаване на документация за участие	
Дата: 14/07/2015 дд/мм/гггг	Час: 16:00
<b>Платими документи</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 5 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
Достъп до настоящата документация е предоставен безплатно в профила на купувача на официалната интернет страница на „МБАЛ-Добрич“ АД <a href="http://www.mbal-dobrich.com">www.mbal-dobrich.com</a> . Съгласно чл. 28, ал. 7 от ЗОП възложителят ще предостави документацията на всяко лице, поискало това, включително като му я изпрати за негова сметка, след заплащане на посочената сума.	
<b>IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие</b>	
Дата: 14/07/2015 дд/мм/гггг	Час: 16:00
<b>IV.3.5) Дага 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)</b>	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
<b>IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие</b>	



<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: 15/07/2015 дд/мм/гггг

Час: 09:00

Място (когато е приложимо): Приемната на управлението на „МБАЛ- Добрич“ АД гр. Добрич, ул. „Панайот Хитов“ 24

Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да  Не 

Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масово осведомяване и други лица при спазване на установения режим за достъп до сградата, в която се извършва отварянето.

**РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ**VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо) Да  Не 

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  Не 

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  
СофияПощенски код  
1000Държава  
Република  
БългарияТелефон  
02 9884070Електронна поща  
срadmin@срс.bgФакс  
02 9807315Интернет адрес (URL):  
<http://www.cpc.bg>

<b>Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)</b>		
Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби:		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование		
Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес		
бул. Витоша № 18		
Град	Пощенски код	Държава
София	1000	Република България
	Телефон	
	02 9884070	
Електронна поща	Факс	
srcadmin@src.bg	02 9807315	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 16/06/2015 дд/мм/гггг		

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

<b>I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	

Интернет адрес (URL):		
<b>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)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		