



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: 00735 Поделение: Специализирана болница по очни болести за активно лечение-Варна ЕООД Изходящ номер: _____ от дата _____ Коментар на възложителя:</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Специализирана болница по очни болести за активно лечение-Варна ЕООД		
Адрес ул. Дойран 15		
Град Варна	Пощенски код 1000	Държава Република България
За контакти Специализирана болница по очни болести за активно лечение-Варна ЕООД	Телефон 052 634096	
Лице за контакти Емилиян Зафиров		
Електронна поща www.eyehospital-varna@mbox.contact.bg	Факс 052 634096	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.eyehospital-varna.com Адрес на профила на купувача (URL): http://www.eyehospital-varna.com/index.php/profil_na_kupuvacha.html		
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 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ	
І.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, 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 checked="" type="checkbox"/> Публичноп правна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <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 ІІ: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

ІІ.1) Описание

ІІ.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя: « Доставка, монтаж и въвеждане в експлоатация на нов, нерещиклиран операционен микроскоп за офталмология за нуждите на «СВОБАЛ-Варна» ЕООД		
ІІ.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"/> 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 ул. Дойран №15 СВОБАЛ-ВАРНА ЕООД код NUTS: BG331	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS: _____
ІІ.1.3) Настоящото обявление е за <input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД) <input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение		
ІІ.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):	
П.1.5) Кратко описание на поръчката: Доставка, монтаж и въвеждане в експлоатация на нов, нерециклиран операционен микроскоп за офталмология за нуждите на «СВОБАЛ-Варна» ЕООД. Техническите параметри са подробно описани в документацията по процедурата и публикувани в Профил на купувача.	
П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33160000
П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
П.1.8) Обособени позиции (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно): <input type="checkbox"/> само за една обособена позиция <input type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции <input type="checkbox"/> за всички обособени позиции	
П.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
П.2) Количество или обем на поръчката	
П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо) Съгласно техническа спецификация и документация за участие, публикувани в Профил на купувача. Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 178750 Валута: BGN или от: 1 до 178750 Валута: BGN	
П.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: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата на изпълнението 31/12/2015 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:

1. Условия и размер на гаранцията за участие

Гаранцията за участие в процедурата е в размер на 1 787 лв. и се представя в една от формите, съгласно чл.60 от Закона за обществените поръчки:

- банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на възложителя, със срок на валидност 120 /сто и двадесет/ 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. Банковата гаранция следва да съдържа задължение на банката-гарант да извърши безотказно и безусловно плащане при първо писмено искане на Възложителя със срок на валидност до изтичане на срока на валидност на офертата на участника.

- парична сума, преведена по банкова сметка на „СБОБАЛ - Варна“ЕООД - «Общинска банка» АД, клон Варна, ВИС: SOMBBGSF ; IBAN: BG92 SOMB 9130 1010 4380 01

В платежното нареждане за банковия превод или в текста на банковата гаранция трябва изрично да се посочи предмета на настоящата процедура, за която се отнася гаранцията.

1.1. Възложителят има право да задържи гаранцията за участие до решаване на спора, когато участникът в процедурата обжалва решението за определяне на изпълнител.

1.2. Възложителят има право да усвои гаранцията за участие, независимо от нейната форма, когато участникът в процедурата:
а) оттегли офертата си след изтичането на срока за получаване на офертите;

б) е определен за изпълнител, но не изпълни задължението си да сключи договор.

1.3. Гаранцията за участие се освобождава по реда на чл. 62 от ЗОП.

2. Условия и размер на гаранциите за изпълнение на договора

Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 5 % от неговата стойност без ДДС. Гаранцията се представя в една от формите:

-оригинал на банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на възложителя, със срок на валидност по-дълъг с 30 /тридесет/ календарни дни от гаранционния срок на доставената в изпълнение на договора медицинска апаратура. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението, в превод на български език.

Банковата гаранция, следва да съдържа задължение на банката-гарант да извърши безотказно и безусловно плащане при първо писмено искане на Възложителя.

- Парична сума, преведена по банкова сметка на „СБОБАЛ – Варна“ ЕООД – «Общинска банка» АД, клон Варна, BIC: SOMBBGSF ; IBAN: BG92 SOMB 9130 1010 4380 01

2.1. Задържане и освобождаване на гаранцията за изпълнение
Условията и сроковете, при които гаранцията за изпълнение се задържа или освобождава се уреждат със сключения между Възложителя и Изпълнителя договор в рамките на проведената обществена поръчка.

Договорът за възлагане на обществената поръчка не се сключва преди определения за изпълнител участник да представи гаранция за изпълнение.

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

Плащанията се извършват по банков път в български лева при посочени условия в документацията за участие.

Средствата за изпълнение на обществената поръчка са осигурени от Община Варна, както и 10% самоучастие на лечебното заведение.

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):

Възложителят не поставя изисквания за създаване на юридическо лице, ако избрания за изпълнител участник е обединение от физически и/или юридически лица.

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. Плик № 1 „Документи за подбор“: 1.1. Списък на документите и информацията, съдържащи се в офертата, подписан от участника /Приложение №2/. Препоръчително е подреждането на документите в офертата да следва последователността на изброяването им в списъка. 1.2. Административни сведения за участника, изготвени по образца (Приложение № 3). 1.3. Декларация по чл.47, ал.9 от ЗОП за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, букви „а“, „б“, „в“, „г“ и „д“, т.2, т.3 и т.4, ал. 2, т. 5 и ал. 5 от ЗОП (Приложение № 4). 1.4. Декларация по чл.55, ал.7 от ЗОП (Приложение № 5). 1.5. Декларация по чл.8, ал.8, т.2 от ЗОП (Приложение № 6). 1.6. Декларация по чл.56, ал.1, т.8 от ЗОП (Приложение № 7). 1.7. Декларация по чл.56, ал.1, т.12 от ЗОП (Приложение № 8). 1.8. Копие на договора за обединение, ако участникът е обединение. Когато в договора не е посочено лицето, което представлява участниците в обединението, трябва да се представи и документ, подписан от лицата в обединението, в който

следва да е посочен представляващият обединението. 1.9. Документ за внесена гаранция за участие.1.9.1. Когато гаранцията за участие е под форма на парична вноска, тя се прави по банковата сметка на „СВОБАЛ –Варна“ ЕООД: «Общинска банка» АД, клон Варна, BIC: SOMBBGSF ;IBAN: BG92 SOMB 9130 1010 4380 01, или в касата на лечебното заведение в гр. Варна, ул.“Дойран” №15. 1.9.2. Когато участникът е обединение, което не е юридическо лице, всеки от членовете на обединението може да бъде наредител по банковата гаранция, съответно вносител на паричната сума.1.10. Доказателства за технически възможности и квалификация, посочени от възложителя в обявлението за обществена поръчка, както следва:1.10.1 Списък на доставките, които са еднакви или сходни на предмета на настоящата поръчка, изпълнени през последните три години до датата на подаване на офертата в настоящата процедура, в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си (Приложение № 9). В списъка се посочват стойностите, датите на извършване, предмета и получателите на доставките. 1.10.2 Списъкът следва да е придружен с :- удостоверение, издадено и подписано от получателя на доставката. Удостоверението следва да съдържа информация за стойността и датата на доставката/доставките, чието извършване удостоверява. Удостоверението се представя в оригинал или четливо заверено на всяка страница копие;или - чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за включена в списъка доставка. 1.10.3. Когато участникът не е производител на предлаганата медицинска апаратура, следва да представи документ в оригинал или нотариално заверено копие от производителя , или от негов официален представител за България, удостоверяващ правото му за продажба и гаранционно поддържане на територията на Република България. Това може да бъде договор, оторизационно писмо или друг документ.1.10.4.Заверено копие на разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ на името на участника;1.10.5.Заверено копие на Декларация за съответствие от производителя или неговия упълномощен представител или ЕС сертификат за съответствие с Директива 93/42/ЕИО, издаден от нотифициран орган по смисъла на ЗМИ; 1.10.6. Заверено копие на валиден сертификат по ISO 9001:2008 или еквивалентен на производителя на медицинската апаратура.1.10.7. Заверено копие на валиден сертификат по ISO 9001:2008 или еквивалентен на участника за търговия и поддръжка на предлаганата апаратура.1.10.8. Списък на сервизните бази за осигуряване на гаранционната поддръжка на медицинската апаратура (Приложение № 10). 1.10.9. Списък на техническите лица, отговарящи за поддръжката и гаранционното обслужване на медицинската апаратура (Приложение № 11).1.11.Удостоверение от община Варна за липса на задължения по ЗМДТ.1.12.Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата Плик № 2 „Предложение за изпълнение на поръчката“ (Приложения № 12), Плик № 3 „Предлагана цена“ (Приложения № 13)

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

няма

Минимални изисквания (когато е приложимо):

няма

III.2.3) Технически възможности

<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>1.10.1 Списък на доставките, които са еднакви или сходни на предмета на настоящата поръчка, изпълнени през последните три години до датата на подаване на офертата в настоящата процедура, в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си (Приложение № 9). В списъка се посочват стойностите, датите на извършване, предмета и получателите на доставките.</p> <p>1.10.2 Списъкът следва да е придружен с :</p> <ul style="list-style-type: none">- удостоверение, издадено и подписано от получателя на доставката. Удостоверението следва да съдържа информация за стойността и датата на доставката/доставките, чието извършване удостоверява. Удостоверението се представя в оригинал или четливо заверено на всяка страница копие; или- чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за включена в списъка доставка. <p>1.10.3. Когато участникът не е производител на предлаганата медицинска апаратура, следва да представи документ в оригинал или нотариално заверено копие от производителя, или от негов официален представител за България, удостоверяващ правото му за продажба и гаранционно поддържане на територията на Република България. Това може да бъде договор, оторизационно писмо или друг документ.</p> <p>1.10.4. Заверено копие на разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ на името на участника;</p> <p>1.10.5. Заверено копие на Декларация за съответствие от производителя или неговия упълномощен представител или ЕС сертификат за съответствие с Директива 93/42/ЕИО, издаден от</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>1.1. Участниците трябва да са изпълнили успешно през последните 3 години до датата на подаване на офертата в настоящата поръчка, в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си, договори с предмет, сходен с предмета на настоящата поръчка. Настоящото изискване е с цел обезпечаване на безпроблемното изпълнение на поръчката, предвид предназначението ѝ и начина на финансиране.</p> <p>1.2. Ако не е производител на предлаганата медицинска апаратура, участникът следва да е оторизиран от производителя, или от негов официален представител за България за продажбата и гаранционното поддържане на територията на страната.</p> <p>1.3. Производителят на апаратурата трябва да има внедрена система за управление на качеството по ISO 9001:2008 или еквивалентен.</p> <p>1.4. Участникът трябва да има внедрена система за управление на качеството по ISO 9001:2008 или еквивалентен с обхват търговия и сервизно обслужване на медицинска апаратура.</p> <p>1.5. За осигуряване на гаранционната поддръжка, участниците трябва да осигурят специализирана сервизна база, с която да отговорят на гаранционните условия по т.2 от раздел II.</p> <p>1.6. Участниците трябва да разполагат с квалифициран персонал за поддръжката и гаранционното обслужване на предлаганата апаратура, сертифициран от производителя.</p> <p>1.7. Участниците трябва да разполагат с Декларация за съответствие от производителя или неговия упълномощен представител или ЕС сертификат за съответствие с Директива</p>
---	---

<p>нотифициран орган по смисъла на ЗМИ;</p> <p>1.10.6. Заверено копие на валиден сертификат по ISO 9001:2008 или еквивалентен на производителя на медицинската апаратура.</p> <p>1.10.7. Заверено копие на валиден сертификат по ISO 9001:2008 или еквивалентен на участника за търговия и поддръжка на предлаганата апаратура.</p> <p>1.10.8. Списък на сервизните бази за осигуряване на гаранционната поддръжка на медицинската апаратура (Приложение № 10). Списъкът трябва да съдържа информация с адресите на сервизите и телефонни номера за контакт.</p> <p>1.10.9. Списък на техническите лица, отговарящи за поддръжката и гаранционното обслужване на медицинската апаратура (Приложение № 11).</p>	<p>93/42/ЕИО, издаден от нотифициран орган по смисъла на ЗМИ.</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 процедура:</p> <hr/>

Състезателен диалог

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)
брой _____
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 Не

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите
(моля, отбележете приложимото)

най-ниска цена
или
 икономически най-изгодна оферта при
 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)
 показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ

Показатели	Тежест
1 Предложена цена	50т.
2 Техническо съответствие	50т.

IV.2.2) Ще се използва електронен търг Да Не
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 Не
Ако да, посочете къде:
 Предварително обявление за ОП Обявление на профила на купувача
Номер на обявлението в РОП: 630136 от 23/10/2014 дд/мм/гггг
 Други предишни публикации (когато е приложимо)
Номер на обявлението в РОП: _____ от _____

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	Час: 14:00
Дата: 29/06/2015 дд/мм/гггг	
Платими документи	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): _____ Валута:	
Условия и начин за плащане:	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие	
Дата: 29/06/2015 дд/мм/гггг	Час: 14:00
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: 120 (от крайния срок за получаване на оферти)	
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите	
Дата: 30/06/2015 дд/мм/гггг	Час: 09:30
Място (когато е приложимо): гр.Варна,ул.Дойран №15, Заседателна зала	
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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 <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

cpcadmin@cpc.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: Жалба срещу решението за откриване на процедурата и/или решението за промяна може да се подава в 10 дневен срок от изтичането на срока по чл. 27а, ал.3 от Закона за обществените поръчки. Срокът за обжалване тече от получаването на документацията ако са изпълнени условията на чл.120, ал.6 от ЗОП. Жалба срещу решението за избор на изпълнител или за прекратяване на процедурата може да се подава в 10-дневен срок от получаване на решението.

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: 01/06/2015 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		