



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 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

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00502

Поделение: _____

Изходящ номер: АД-1930 от дата 10/09/2015

Коментар на възложителя:

Открита процедура по реда на ЗОП за сервизно обслужване на циклотронен комплекс АВТ ВГ-10, собственост на МБАЛ „Света Марина“ ЕАД, за период от една година

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование

МБАЛ „Света Марина“ ЕАД

Адрес

бул. „Христо Смирненски“ 1

Град

Варна

Пощенски код

9010

Държава

Република
България

За контакти

отдел ОМНА

Телефон

052 978391

Лице за контакти

Инж. Павел Щерев

Електронна поща

officeub@mail.bg

Факс

052 302874

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

www.svetamarina.com

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.svetamarina.com/index.php?go=t&id=768>

Допълнителна информация може да бъде получена на:

Съгласно I.1)

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:

Съгласно I.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.II

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

Съгласно I.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.III

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или Обществени услуги
 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): _____
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

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

Открита процедура по реда на ЗОП за сервизно обслужване на циклотронен комплекс АВТ ВГ-10, собственост на МБАЛ „Света Марина“ ЕАД, за период от една година

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 1 (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 Клиника по нуклеарна медицина и метаболитна терапия в МБАЛ "Света Марина" ЕАД код NUTS: BG331

II.1.3) Настоящото обявление е за

<input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение	<input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------

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

<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение	<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------

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:**

Открита процедура по реда на ЗОП за сервизно обслужване на циклотронен комплекс АВТ ВГ-10, собственост на МБАЛ „Света Марина“ ЕАД, за период от една година

П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50400000	

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

П.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

П.1.9) Ще бъдат приемани варианти Да Не

П.2) Количество или обем на поръчката**П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

1 брой - поръчката няма обособени позиции

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 344166.67 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

П.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

П.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:

1. Гаранция за участие в процедурата - парична сума, преведена по банкова сметка на МБАЛ "Света Марина" ЕАД или платена в главна каса на болницата (представя се копие от документа) към момента на подаване на офертата за участие в процедурата, или безусловна и неотменима банкова гаранция, в полза на възложителя, съгласно чл. 60 от ЗОП, която следва да бъде със срок на валидност от 90 дни, считано от датата на отваряне на офертите. Банковата гаранция се представя в оригинал. Гаранцията за участие в процедурата се задържа и/или усвоява по реда на чл.61 от ЗОП и се освобождава, съгласно изискванията на чл.62 от ЗОП. Размерът на гаранцията за участие е 3000 (три хиляди) лева.

2. Гаранцията за изпълнение на договора в размер на 5% от стойността на договора без ДДС и следва да бъде в една от следните форми: парична сума, преведена по банкова сметка на МБАЛ „Света Марина“ ЕАД (представя се копие от документа, като в него изрично се посочва наименованието на процедурата) или безусловна и неотменима банкова гаранция за изпълнение на договора в полза на възложителя (представя се оригинал), която следва да бъде със срок на валидност най-малко 3 (три) дни след изтичането на срока на договора. Гаранцията за изпълнение ще бъде върната след изтичане на договора в случай, че не са настъпили обстоятелства, обуславящи нейното задържане.

3. Възложителят освобождава гаранциите за участие и изпълнение, без да дължи лихви за периода, през който средствата законно са престояли при него. Банковите разходи по откриването на гаранциите са за сметка на участника. Той трябва да предвиди и заплати своите такси по откриване и обслужване на гаранцията така, че размерът на получената от възложителя гаранция да не бъде по-малък от определения в настоящата процедура.

4. Сметка за закупуване на документация, при желание на участника, гаранции за участие и за изпълнение под форма на парична сума - МБАЛ „Света Марина“ ЕАД, гр. Варна, Банка: ДСК - Варна; IBAN: BG41 STSA 9300 0021 8339 55; BIC: STSA BGSF.

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

1. Заплащането ще се обезпечи от собствени средства на лечебното заведение и сключени договори с НЗОК и МЗ.

2. Начин на плащане: по банков път, в лева, в срок от 60 (шестдесет) дни, считано от датата на представянето на оригинална данъчна фактура.

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 изисква създаване на юридическо лице, когато участникът, определен за изпълнител, е обединение на физически и/или юридически лица. Новосъздаденото юридическо лице, следва

да бъде обвързано от офертата, подадена от обединението.

III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)

Да Не

Ако да, опишете ги:

На основание Чл. 64, ал.3 от ЗОП, МБАЛ "Света Марина" ЕАД, в качеството си на Възложител, намалява срока за получаване на оферти със 7 дни, тъй като настоящото Обявление е изпратено по електронен път. На същата дата е предоставен пълен достъп по електронен път до документацията за участие в процедурата на адрес <http://www.svetamarina.com/index.php?go=t&id=768>, поради което срокът за получаване на оферти е намален с още 5 дни.

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:

Всяка оферта трябва да съдържа всички необходими документи по чл.56 от ЗОП и тръжната документация на Възложителя, и да са спазени императивните условия на чл.57 от ЗОП. Офертата съгласно чл.57, ал.2 от ЗОП, трябва да съдържа три отделни запечатани непрозрачни и надписани плика, както следва:

Плик No1 с надпис "Плик No1 - Документи за подбор", в който се поставят следните документи:

1. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника, по чл.56, ал.1, т.14 от ЗОП.
2. Представяне на участника по образец, включващо административни сведения:
 - посочване на единен идентификационен код по чл.23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на процедурата, изготвено съгласно приложения образец;
 - декларация по чл.47, ал.9 за липса на обстоятелствата по чл.47 ал.1 и 5 от ЗОП.
3. Декларация по по чл.56, ал.1, т.6 от ЗОП, за липса на обстоятелства по чл.55, ал.7 и по чл.8, ал.8, т.2 от ЗОП.
4. Декларация по чл.56 ал. 1, т.8 за участие на подизпълнители (в приложимите случаи) .
5. Декларация за съгласие за участие като подизпълнител (в приложимите случаи), съгласно чл.56, ал.1, т.8 от ЗОП.
6. Доказателства за техническите възможности и/или квалификация по чл.51, посочени в т. III.2.3 от Обявлението.
7. Декларация по чл.56, ал.1, т.12 от ЗОП за приемане на условията в проекта на договора.
8. Декларация по чл.3, т.8 от ЗИФОДРЮПДРСТЛТДС.
9. При участници обединение - копие на договора за обединение.
10. Документ за внесена гаранция за участие в една от формите по чл.60 от ЗОП - оригинал - за банкова гаранция, копие - за парична сума.
11. Оторизация от производителя на циклотронен комплекс АВТ ВГ-10, че участникът в процедурата има право да извършва сервизна дейност на територията на Република България.
12. Удостоверение/сертификат на името на сервизния инженер/и за проведено обучение при производителя и /или в оторизирани центрове на производителя на циклотронния комплекс.

13. Удостоверение за правоспособност за работа в ядрени съоръжения и с източници на йонизиращи лъчения (ИЙЛ) на името на сервизния инженер/и.

14. Сертификат ISO 9001:2008 или еквивалентен за внедрена система за управление на качеството на името на участника с обхват сервизна дейност на медицинска апаратура - заверено от участника копие.

15. Доказателства за икономическите и финансови възможности по чл.50, посочени в т.ІІІ.2.2 от Обявлението.

Плик №2 с надпис " Плик №2 - Предложение за изпълнение на поръчката", който съдържа Техническото предложение за изпълнение на поръчката (по образец), включващо и срокове за изпълнение на сервизното обслужване, към което, ако е приложимо, се прилага декларация по чл.33, ал.4 - по образец.

Обозначението "Плик №2 - Предложение за изпълнение на поръчката" се поставя в долния десен ъгъл на съответния плик.

Плик №3 с надпис "Плик №3 - Предлагана цена", който съдържа ценовото предложение на участника.

ІІІ.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

1. Банкова референция от обслужваща банка - свободен текст.
2. Годишен финансов отчет за 2014 год., в случай, че публикуването му се изисква от законодателството на държавата, в която участникът е установен. Участникът може да посочи информация за органа, който поддържа публичния регистър, в който е публикувана съответната информация.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

1. Банкова референция от обслужваща банка - свободен текст.
2. Годишен финансов отчет за 2014 год., в случай, че публикуването му се изисква от законодателството на държавата, в която участникът е установен. Участникът може да посочи информация за органа, който поддържа публичния регистър, в който е публикувана съответната информация.

ІІІ.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:

1. Списък - Декларация на техническите лица по чл.51, ал.1, т.4 от ЗОП. Прилагат се копия, заверени от участника, на всички налични документи - удостоверения, сертификати, дипломи, квалификационни курсове, трудов стаж.
2. Списък по чл. 51, ал. 1, т. 1 от ЗОП на услугите, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата. Списъкът следва да е придружен с доказателства за поне една извършена услуга. Като

Минимални изисквания (когато е приложимо):

1. Списък - Декларация на техническите лица по чл.51, ал.1, т.4 от ЗОП. Прилагат се копия, заверени от участника, на всички налични документи - удостоверения, сертификати, дипломи, квалификационни курсове, трудов стаж.
2. Списък по чл. 51, ал. 1, т. 1 от ЗОП на услугите, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата. Списъкът следва да е придружен с доказателства за поне една извършена услуга. Като

доказателство за изпълнена услуга ще се приемат: удостоверение, издадено и подписано от получателя/ възложителя на услугата. Удостоверението се представя в оригинал или заверено на всяка страница копие; или - чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за включена в списъка услуга. При посочване на регистъра в АОП, следва да се посочва освен Идентификационен номер на поръчката в АОП и ID на документа.	доказателство за изпълнена услуга ще се приемат: удостоверение, издадено и подписано от получателя/ възложителя на услугата. Удостоверението се представя в оригинал или заверено на всяка страница копие; или - чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за включена в списъка услуга. При посочване на регистъра в АОП, следва да се посочва освен Идентификационен номер на поръчката в АОП и ID на документа.
III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) 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

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

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	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	
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:	

<p>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.</p>	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	
Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)	
<p>IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка</p> <p>Ако да, посочете къде:</p> <input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача Номер на обявлението в РОП: _____ от _____ <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
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: 08/10/2015 дд/мм/гггг	Час: 16:00
Платими документи	
Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Ако да, цена (в цифри): 6 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
На заинтересованите лица е осигурен достъп до документацията за участие в настоящата процедура на следния адрес: http://www.svetamarina.com/index.php?go=t&id=768 . При желание от страна на участник в процедурата да получи документацията на хартиен носител, то тя ще му бъде изпратена на посочен от него пощенски адрес за негова сметка. В този случай	

цената на документацията ще бъде 6 лева (действителните разходи за нейното отпечатване и размножаване), като за сумата ще бъде издадена фактура от името на МБАЛ „Света Марина“ ЕАД – гр. Варна.

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие

Дата: 08/10/2015 дд/мм/гггг

Час: 16:00

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

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) 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: 09/10/2015 дд/мм/гггг

Час: 10:00

Място (когато е приложимо): Пресцентър на първи етаж във високото тяло на МБАЛ "Света Марина" ЕАД - Варна

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

Действията на комисията са публични. При отварянето на офертите /действията по чл.68, ал. 3, 4 и 5 от ЗОП/ 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 на МБАЛ "Света Марина" ЕАД. В случаите, когато при отварянето на офертите присъства упълномощен представител на участник в процедурата, е необходимо да представи на членовете на комисията оригинал на пълномощно, издадено от законния представител на участника. Представителите на средствата за масово осведомяване следва да представят документ за принадлежност към съответната медия. Всяко друго лице следва да удостовери самоличността си със съответния документ.

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

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:

VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби

Официално наименование

МБАЛ Света Марина ЕАД

Адрес

бул. Христо Смирненски 1

Град

Варна

Пощенски код

9010

Държава

Република

България

Телефон

052 978312

Електронна поща officeub@mail.bg	Факс 052 302932
Интернет адрес (URL): www.svetamarina.com	
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 10/09/2015 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 МБАЛ Света Марина ЕАД		
Адрес бул. Христо Смирненски 1		
Град Варна	Пощенски код 9010	Държава Република България
За контакти Деловодство	Телефон 052 978369	
Лице за контакти Марина Върбанова		
Електронна поща officeub@mail.bg	Факс 052 302874	
Интернет адрес (URL): www.svetamarina.com		
III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие		
Официално наименование МБАЛ Света Марина ЕАД		
Адрес бул. Христо Смирненски 1		
Град Варна	Пощенски код 9010	Държава Република България
За контакти	Телефон	

Деловодство	052 978369
Лице за контакти Марина Върбанова	
Електронна поща officeub@mail.bg	Факс 052 302874
Интернет адрес (URL): www.svetamarina.com	