



Притурка към Официален вестник на Европейския съюз

Информация и онлайн формуляри: <http://simap.ted.europa.eu>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА
Директива 2014/24/ЕС / ЗОП

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

I.1) Наименование и адреси ¹ (моля, посочете всички възлагащи органи, които отговарят за процедурата)			
Официално наименование: УМБАЛСМ Н.И. ПИРОГОВ ЕАД		Национален регистрационен номер: ² 130345786	
Пощенски адрес: Тотлебен 21			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1606	Държава: BG
Лице за контакт: ХРИСТИНА ЛЕКОВА		Телефон: +359 29154507	
Електронна поща: op@pirogov.bg		Факс: +359 29516268	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): https://pirogov.eu/bg/ . Адрес на профила на купувача (URL): https://pirogov.nit.bg/ .			
I.2) Съвместно възлагане			
<input type="checkbox"/> Поръчката обхваща съвместно възлагане В случай на съвместно възлагане, обхващащо различни държави – приложимото национално законодателство в сферата на обществените поръчки:			
<input type="checkbox"/> Поръчката се възлага от централен орган за покупки			
I.3) Комуникация			
<input checked="" type="checkbox"/> Документацията за обществената поръчка е достъпна за неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL) https://pirogov.nit.bg/ .			
<input type="checkbox"/> Достъпът до документацията за обществената поръчка е ограничен. Допълнителна информация може да се получи на: (URL) Допълнителна информация може да бъде получена от			
<input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> друг адрес: (моля, посочете друг адрес)			
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени			
<input type="checkbox"/> електронно посредством: (URL) <input checked="" type="checkbox"/> горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> до следния адрес: (моля, посочете друг адрес)			
<input type="checkbox"/> Електронната комуникация изисква използването на средства и устройства, които по принцип не са достъпни. Възможен е неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL)			
I.4) Вид на възлагащия орган			
<input type="checkbox"/> Министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална или федерална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.5) Основна дейност			
<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отпочиване и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	

<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване	

РАЗДЕЛ II: ПРЕДМЕТ**II.1) Обхват на обществената поръчка**

II.1.1) Наименование: ДОСТАВКА НА НЕМЕДИЦИНСКО И МЕДИЦИНСКО ОБОРУДВАНЕ ЗА КЛИНИКА ПО ИЗГАРЯНЕ И ПЛАСТИЧНА ХИРУРГИЯ КЪМ „УМБАЛСМ Н. И. ПИРОГОВ“ ЕАД Референтен номер: ²
II.1.2) Основен CPV код: 33100000 Допълнителен CPV код: ^{1 2} _____
II.1.3) Вид на поръчка <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.1.4) Кратко описание: ДОСТАВКА НА НЕМЕДИЦИНСКО И МЕДИЦИНСКО ОБОРУДВАНЕ ЗА КЛИНИКА ПО ИЗГАРЯНЕ И ПЛАСТИЧНА ХИРУРГИЯ КЪМ „УМБАЛСМ Н. И. ПИРОГОВ“ ЕАД
II.1.5) Прогнозна обща стойност:² Стойност, без да се включва ДДС: 3632748.00 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на рамковото споразумение или на динамичната система за покупки)
II.1.6) Разделяне на обособени позиции Настоящата поръчка е разделена на обособени позиции <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не Оферти могат да бъдат подавани за <input checked="" type="checkbox"/> всички обособени позиции <input type="checkbox"/> максимален брой обособени позиции: <input type="checkbox"/> само една обособена позиция <input type="checkbox"/> Максимален брой обособени позиции, които могат да бъдат възложени на един оферент: <input type="checkbox"/> Възлагащият орган си запазва правото да възлага поръчки, комбиниращи следните обособени позиции или групи от обособени позиции:

РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция**II.2) Описание ¹**

II.2.1) Наименование: ² медицинско и немедицинско оборудване за отделение по анестезиология и интензивно лечение, хирургичен операционен блок и отделение по изгаряне и пластична хирургия- деца Обособена позиция №: 1 2
II.2.2) Допълнителни CPV кодове ² Основен CPV код: ¹ 33100000 Допълнителен CPV код: ^{1 2} _____
II.2.3) Място на изпълнение Основно място на изпълнение: гр. София, бул. Тотлебен 21, "УМБАЛСМ Н. И. ПИРОГОВ" ЕАД Клиника по изгаряне и пластична хирургия код NUTS: ¹ BG411
II.2.4) Описание на обществената поръчка: (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) медицинско и немедицинско оборудване за отделение по анестезиология и интензивно лечение, хирургичен операционен блок и отделение по изгаряне и пластична хирургия- деца към клиника по изгаряне и пластична хирургия при „УМБАЛСМ Н. И. ПИРОГОВ“ ЕАД
II.2.5) Критерии за възлагане <input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу

<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 ⁰ <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 ⁰ <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: 2 ¹ <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
II.2.6) Прогнозна стойност Стойност, без да се включва ДДС: 3142224.00 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: 2 _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
II.2.10) Информация относно вариантите Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.2.11) Информация относно опциите Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	
II.2.12) Информация относно електронни каталози <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Идентификация на проекта:	
II.2.14) Допълнителна информация:	

РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция

II.2) Описание ¹

II.2.1) Наименование: ² доставка на медицинско оборудване Обособена позиция №: 2 2
II.2.2) Допълнителни CPV кодове ² Основен CPV код: ¹ 33100000 Допълнителен CPV код: ^{1 2} _____

II.2.3) Място на изпълнение	
Основно място на изпълнение: гр. София, бул. Тотлебен 21, УИБАЛСМ Н.И. Пирогов ЕАД, клиника по Изгаряне и пластична хирургия код NUTS: ¹ BG411	
II.2.4) Описание на обществената поръчка: (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) доставка на медицинско оборудване	
II.2.5) Критерии за възлагане	
<input checked="" type="checkbox"/> Критериите по-долу <input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: ^{1 2 2⁰} <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: ^{1 2⁰} <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: ^{2¹} <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
II.2.6) Прогнозна стойност	
Стойност, без да се включва ДДС: 490524.00 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки	
Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Описание на подновяванията:	
II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени (с изключение на открити процедури)	
Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: ² _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати: _____ _____ _____	
II.2.10) Информация относно вариантите	
Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.2.11) Информация относно опциите	
Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	
II.2.12) Информация относно електронни каталози	
<input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз	
Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Идентификация на проекта:	
II.2.14) Допълнителна информация: _____ _____	

РАЗДЕЛ III: ПРАВНА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия за участие

III.1.1) Годност за упражняване на професионалната дейност, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри

Списък и кратко описание на условията:

Няма изисквания не се представят информация и доказателства.

III.1.2) Икономическо и финансово състояние

Критерии за подбор, както е указано в документацията за обществената поръчка

Списък и кратко описание на критериите за подбор:

Възложителят не поставя изисквания към икономическото и финансовото състояние на участниците в процедурата.

Изисквано минимално/ни ниво/а: 2

III.1.3) Технически и професионални възможности

Критерии за подбор, както е указано в документацията за обществената поръчка

Списък и кратко описание на критериите за подбор:

Участниците трябва да са регистрирани като търговци по Търговския закон или по законодателството на друга държава членка или на друга държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария, на които е издадено разрешение за търговия на едро с медицински изделия от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото им да търгуват с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава;

Участниците трябва да притежават валидно разрешение за търговия на едро с медицински изделия, съгласно чл. 77 от ЗМИ, издадено от ИАЛ в случаите, когато са търговци, или друг документ, удостоверяващ правото им да търгуват с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Такъв документ не се изисква, в случай че участникът е производител, установен на територията на Република България съгласно чл.77, ал.2 от ЗМИ.

Деклариране: За удостоверяване на това обстоятелство участниците следва да предостави информация с посочване на номер на разрешението за производство/ за търговия на едро с медицински изделия в Част IV: Критерии за подбор, Раздел А от ЕЕДОП

Доказване: При сключване на Договор се представя заверено копие от валидно Разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено по реда на ЗМИ с обхват предмета на поръчката;

Участникът трябва да притежава внедрена система за управление на качеството ISO 9001:2008 или по-нов или еквивалент, с обхват сходен* с предмета на поръчката

*Под сходни с предмета на поръчката се разбира доставка и/или сервис и/или поддържане на медицинско оборудване и/или апаратура.

Сертификатът трябва да е валиден и да е издаден от независими лица, които са акредитирани по съответната серия европейски стандарти от Изпълнителна агенция "Българска служба за акредитация" или от друг национален орган по акредитация, който е страна по Многостранното споразумение за взаимно признаване на Европейската организация за акредитация, за съответната област или да отговарят на изискванията за признаване съгласно чл. 5а, ал. 2 от Закона за националната акредитация на органи за оценяване на съответствието. Възложителят приема еквивалентни сертификати, издадени от органи, установени в други държави членки.

Деклариране: Изпълнението на това условие се декларира чрез попълване на изискваната информация в Част IV, Раздел Г от ЕЕДОП, като се опише органа/службата издаваща сертификата, валидността му и обхвата му.

Доказване: При сключване на Договор се представя Заверено копие на внедрената система за управление на качеството ISO 9001:2008 или по-нов или еквивалент.

Участникът, в случай, че не е производител, следва да притежава

оторизация от производителя на предлаганата апаратура или от упълномощен негов представител за право на представителство и търговия , както и за сервизно обслужване и поддръжка на апаратурата или да е в търговски взаимоотношения с сервиз, оторизиран от производителя или от упълномощен негов представител.

Деклариране: Изпълнението на това условие се декларира чрез попълване на изискуемата информация в Част IV, Раздел Г от ЕЕДОП, като се опише органа/службата издаваща сертификата, валидността му и обхвата му.

Доказване: При сключване на Договор се представя Заверено копие на оторизация или еквивалентен документ.

Участникът следва да посочи, специалистите от колектива, тяхната професионална квалификация, опит, отговорни за изпълнение на поръчката. Участникът следва да разполага с минимум двама обучени сервизни специалисти сертифицирани за извършване на сервизно обслужване при производителя на медицинското оборудване.

Деклариране: Изпълнението на това условие се декларира чрез попълване на изискуемата информация в Част IV, Раздел Г от ЕЕДОП, като се опише органа/службата издаваща сертификата, валидността му и обхвата му.

Доказване: При сключване на Договор се представя Заверено копие на сертификат или еквивалентен документ за проведено обучение, издадено от фирмите

Изисквано минимално/ни ниво/а: 2

III.1.5) Информация относно запазени поръчки 2

- Поръчката е запазена за защитени предприятия и икономически оператори, насочени към социална и професионална интеграция на лица с увреждания или лица в неравностойно положение
- Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

III.2) Условия във връзка с поръчката 2

III.2.1) Информация относно определена професия (само за поръчки за услуги)

- Изпълнението на поръчката е ограничено до определена професия
Позоваване на приложимата закона, подзаконова или административна разпоредба:

III.2.2) Условия за изпълнение на поръчката:

III.2.3) Информация относно персонала, който отговаря за изпълнението на поръчката

- Задължение за посочване на имената и професионалните квалификации на персонала, който отговаря за изпълнението на поръчката

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

IV.1) Описание

IV.1.1) Вид процедура

- Открита процедура
- Ускорена процедура
Обосновка:
- Ограничена процедура
- Ускорена процедура
Обосновка:
- Състезателна процедура с договаряне
- Ускорена процедура
Обосновка:
- Състезателен диалог
- Партньорство за иновации
- Публично състезание

IV.1.3) Информация относно рамково споразумение или динамична система за покупки

<input type="checkbox"/> Тази обществена поръчка обхваща сключването на рамково споразумение <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един оператор <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко оператора Предвиден максимален брой участници в рамковото споразумение: ² <input type="checkbox"/> Тази обществена поръчка обхваща създаването на динамична система за покупки <input type="checkbox"/> Динамичната система за покупки може да бъде използвана от допълнителни купувачи
В случай на рамкови споразумения – обосноваване на срока, чиято продължителност надвишава четири години:
IV.1.4) Информация относно намаляване на броя на решенията или офертите по време на договарянето или на диалога <input type="checkbox"/> Прилагане на поетапна процедура за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти
IV.1.5) Информация относно договаряне (само за състезателни процедури с договаряне) <input type="checkbox"/> Възлагащият орган си запазва правото да възложи поръчката въз основа на първоначалните оферти, без да провежда преговори
IV.1.6) Информация относно електронния търг <input type="checkbox"/> Ще се използва електронен търг Допълнителна информация относно електронния търг:
IV.1.8) Информация относно Споразумението за държавни поръчки (GPA) Обществената поръчка попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки (GPA) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

IV.2) Административна информация

IV.2.1) Предишна публикация относно тази процедура ² Номер на обявлението в ОВ на ЕС: □□□□/S □□□-□□□□□□ Номер на обявлението в РОП: □□□□□□□□ (Едно от следните: Обявление за предварителна информация; Обявление на профила на купувача)																									
IV.2.2) Срок за получаване на оферти или на заявления за участие Дата: 06.03.2019 дд/мм/гггг Местно време: 16:00																									
IV.2.3) Прогнозна дата на изпращане на покани за търг или за участие на избраните кандидати ⁴ _____ дд/мм/гггг																									
IV.2.4) Езици, на които могат да бъдат подадени офертите или заявленията за участие ¹ <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Английски</td> <td><input type="checkbox"/> Ирландски</td> <td><input type="checkbox"/> Малтийски</td> <td><input type="checkbox"/> Румънски</td> <td><input type="checkbox"/> Френски</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Български</td> <td><input type="checkbox"/> Испански</td> <td><input type="checkbox"/> Немски</td> <td><input type="checkbox"/> Словашки</td> <td><input type="checkbox"/> Хърватски</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Гръцки</td> <td><input type="checkbox"/> Италиански</td> <td><input type="checkbox"/> Нидерландски</td> <td><input type="checkbox"/> Словенски</td> <td><input type="checkbox"/> Чешки</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Датски</td> <td><input type="checkbox"/> Латвийски</td> <td><input type="checkbox"/> Полски</td> <td><input type="checkbox"/> Унгарски</td> <td><input type="checkbox"/> Шведски</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Естонски</td> <td><input type="checkbox"/> Литовски</td> <td><input type="checkbox"/> Португалски</td> <td><input type="checkbox"/> Фински</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Английски	<input type="checkbox"/> Ирландски	<input type="checkbox"/> Малтийски	<input type="checkbox"/> Румънски	<input type="checkbox"/> Френски	<input checked="" type="checkbox"/> Български	<input type="checkbox"/> Испански	<input type="checkbox"/> Немски	<input type="checkbox"/> Словашки	<input type="checkbox"/> Хърватски	<input type="checkbox"/> Гръцки	<input type="checkbox"/> Италиански	<input type="checkbox"/> Нидерландски	<input type="checkbox"/> Словенски	<input type="checkbox"/> Чешки	<input type="checkbox"/> Датски	<input type="checkbox"/> Латвийски	<input type="checkbox"/> Полски	<input type="checkbox"/> Унгарски	<input type="checkbox"/> Шведски	<input type="checkbox"/> Естонски	<input type="checkbox"/> Литовски	<input type="checkbox"/> Португалски	<input type="checkbox"/> Фински	
<input type="checkbox"/> Английски	<input type="checkbox"/> Ирландски	<input type="checkbox"/> Малтийски	<input type="checkbox"/> Румънски	<input type="checkbox"/> Френски																					
<input checked="" type="checkbox"/> Български	<input type="checkbox"/> Испански	<input type="checkbox"/> Немски	<input type="checkbox"/> Словашки	<input type="checkbox"/> Хърватски																					
<input type="checkbox"/> Гръцки	<input type="checkbox"/> Италиански	<input type="checkbox"/> Нидерландски	<input type="checkbox"/> Словенски	<input type="checkbox"/> Чешки																					
<input type="checkbox"/> Датски	<input type="checkbox"/> Латвийски	<input type="checkbox"/> Полски	<input type="checkbox"/> Унгарски	<input type="checkbox"/> Шведски																					
<input type="checkbox"/> Естонски	<input type="checkbox"/> Литовски	<input type="checkbox"/> Португалски	<input type="checkbox"/> Фински																						
IV.2.6) Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата Офертата трябва да бъде валидна до: _____ дд/мм/гггг или Продължителност в месеци: 6 (от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата)																									
IV.2.7) Условия за отваряне на офертите Дата: 07.03.2019 дд/мм/гггг Местно време: 10:00 Място: Гр. София, бул. „Тотлебен“ № 21, УМБАЛСМ „Н. И. Пирогов“ ЕАД, Клиника по изгаряния и пластична хирургия, ет. 2, Рапортна зала Информация относно упълномощените лица и процедурата на отваряне: Заседанието по отваряне на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни представители, както и представители на средствата за масово осведомяване.																									

РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Информация относно периодичното възлагане		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Това представлява периодично повтаряща се поръчка		
Прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления: ²		
VI.2) Информация относно електронното възлагане		
<input type="checkbox"/> Ще се прилага електронно поръчване		
<input type="checkbox"/> Ще се използва електронно фактуриране		
<input type="checkbox"/> Ще се приема електронно заплащане		
VI.3) Допълнителна информация: ²		

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	Държава: BG
		Телефон: +359 29884070
Електронна поща: срсadmin@срс.bg	Факс: +359 29807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		
VI.4.2) Орган, който отговаря за процедурите по медиация ²		
Официално наименование:		
Пощенски адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
		Телефон:
Електронна поща:	Факс:	
Интернет адрес (URL):		
VI.4.3) Подаване на жалби		
Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби: чл. 197 от ЗОП		
VI.4.4) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби ²		
Официално наименование:		
Пощенски адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
		Телефон:
Електронна поща:	Факс:	

Интернет адрес (URL):

VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление

Дата: 28.01.2019 дд/мм/гггг

Възлагащият орган/възложителят носи отговорност за гарантиране на спазване на законодателството на Европейския съюз и на всички приложими закони.

- 1 моля, повторете, колкото пъти е необходимо
- 2 в приложимите случаи
- 4 ако тази информация е известна
- 2⁰ може да бъде присъдена значимост вместо важност
- 2¹ може да бъде присъдена значимост вместо важност; ако цената е единственият критерий за възлагане, тежестта не се използва