



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: 00218

Поделение: ЦСМП -Ловеч

Изходящ номер: 870 от дата 25/03/2015

Коментар на възложителя:

Определяне на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за сметка на фонд СВКО, съгласно Наредба 7/09.07.2003 г. за служителите от филиалите на ЦСМП -Ловеч в градовете Ловеч, Летница, Луковит, Тетевен, Троян, Угърчин и Ябланица за 2015 г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

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

Официално наименование

Център за спешна медицинска помощ - Ловеч

Адрес

ул.Д-р Съйко Съев № 27

Град

Ловеч

Пощенски код

5500

Държава

България

За контакти

Телефон

068 603517

Лице за контакти

Мая Трифонова

Електронна поща

csmplovech@abv.bg

Факс

038 603518

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

Адрес на профила на купувача (URL):

www.csmp.eu

Допълнителна информация може да бъде получена на:

Съгласно I.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.I

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, Обществени услуги

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"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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 отход и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отход, 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: Определяне на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за сметка на фонд СВКО (съгласно Наредба 7/2003 г.) за служителите от филиалите на ЦСМП Ловеч в градовете - Ловеч, Летница, Луковит, Тетевен, Троян, Угърчин и Ябланица		
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"/> 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"/> (б) Доставки <input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги Категория услуга No 27 (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 счетоводството на ЦСМП -Ловеч код NUTS: BG315
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 <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: _____		

