



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лега 4
 факс: 940 7078
 e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg
 интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ПРЕДВАРИТЕЛНО ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00494 Поделение: _____ Изходящ номер: 167 от дата 25/02/2015 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование УМБАЛ Царица Йоанна-ИСУЛ ЕАД		
Адрес ул. Бяло море № 8		
Град София	Пощенски код 1527	Държава Република България
За контакти сектор ДДП	Телефон 02 9432106	
Лице за контакти Румяна Доганова		
Електронна поща dogovori@isul.eu	Факс 02 9432279	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.isul.eu Адрес на профила на купувача (URL): Predvaritelni_obiavlenia/Obiavlenie_4.pdf		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.1		
I.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"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация	<input type="checkbox"/> Отдых, култура и религия	
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация		
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____		

<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.B: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя Денонощна охрана на болничния комплекс на УМБАЛ Царица Йоанна-ИСУЛ ЕАД	
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)	
<input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги	Категория услуга No 23 (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Основно място на изпълнение или на доставка: гр.София-1527, ул. Бяло море № 8	код NUTS: BG411
II.3) Настоящото обявление предвижда сключване на рамково споразумение Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.4) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги) Денонощна охрана на болничния комплекс на УМБАЛ Царица Йоанна-ИСУЛ ЕАД Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута: Обособени позиции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
II.5) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Оси. код Доп. код (когато е приложимо)
Оси. предмет	79700000
II.6) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна) Дата: _____ дд/мм/гггг	
II.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
II.8) Допълнителна информация (когато е приложимо)	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.Б: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя Транспорт на пациенти за хемодиализа на УМБАЛ Царица Йоанна-ИСУЛ ЕАД		
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)		
<input type="checkbox"/> Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги	Категория услуга No 2 (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Основно място на изпълнение или на доставка: ул.Бяло море №8		код NUTS: BG411
II.3) Настоящото обявление предвижда сключване на рамково споразумение		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.4) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги) Транспорт на пациенти за хемодиализа на УМБАЛ Царица Йоанна-ИСУЛ ЕАД, съгласно спецификацията Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:		
Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.5) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Оси. код	Дои. код (когато е приложимо)
Оси. предмет	60000000	
II.6) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна) Дата: _____ дд/мм/гггг		
II.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация		Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
II.8) Допълнителна информация (когато е приложимо)		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.Б: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя Събиране, транспортиране и обезвреждане, чрез изгаряне в инсинератор на опасни болнични отпадъци от дейността на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ ЕАД
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)

<input type="checkbox"/> Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги	Категория услуга No 27 (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Основно място на изпълнение или на доставка: ул.Бяло море №8		код NUTS: BG411
II.3) Настоящото обявление предвижда сключване на рамково споразумение		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.4) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги) Събиране, транспортиране и обезвреждане, чрез изгаряне в инсинератор на опасни болнични отпадъци от дейността на УМБАЛ „Царица Йоанна – ИСУЛ“ ЕАД, съгласно спецификацията Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:		
Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.5) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	90524000	
II.6) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна) Дата: _____ дд/мм/гггг		
II.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация		Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
II.8) Допълнителна информация (когато е приложимо) 		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия, свързани с изпълнение на поръчката

III.1.1) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към приложимите разпоредби, които ги уреждат (информацията се прилага в случаите на строителство, ако е известна):

III.2) Условия за участие

III.2.1) Запазени поръчки (когато е приложимо)

Да Не

Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания

Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта/програмата:	
VI.2) Допълнителна информация (когато е приложимо)	
VI.3) Информация относно общата нормативна рамка	
Правителствени интернет страници, от които може да се получи информация за:	
Данъчното законодателство:	
Законодателство за опазването на околната среда:	
Защита на трудовата заетост и безопасни условия на труд:	
За допълнителни подробности относно съответните правителствени служби, от които може да се получи информация относно данъците, опазването на околната среда, трудовата заетост и безопасни условия на труд, моля попълнете Приложение А.II-IV (когато е приложимо)	
VI.4) Дата на изпращане на настоящото обявление	
Дата: 25/02/2015 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, лица за контакт и интернет страница на съответната правителствена служба, от която може да се получи информация относно данъците		
Официално наименование		
Адрес		