



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>

РЕШЕНИЕ

- Проект на решение
- Решение за публикуване

Номер: РД-25-128-2 от 01/08/2014 дд/мм/гггг

- А) за откриване на процедура
- Б) за промяна
- В) за прекратяване на процедура за възлагане на обществена поръчка

Обектът на обществената поръчка е по:

- чл. 3, ал. 1 от ЗОП
- чл. 3, ал. 2 от ЗОП

- Съгласен съм АОП да изпрати данните, необходими за публикуване на Обявление за допълнителна информация, информация за незавършена процедура или CORRIGENDUM, до Официален вестник на ЕС в съответствие с Общите условия за използване на услугата Електронен подател

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00010 Поделение: _____ Изходящ номер: 05-00-828-2 от дата 01/08/2014 Коментар на възложителя: _____ _____ _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)
- по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

I.1) Наименование и адрес		
Официално наименование УСБАЛССЗ "СВЕТА ЕКАТЕРИНА" ЕАД		
Адрес бул. "Пенчо Славейков" № 52А		
Град София	Пощенски код 1431	Държава България
За контакти отдел "Пазарни проучвания и доставки"	Телефон 02 9159454	
Лице за контакт Юлия Добрева		
Електронна поща jdobreva@uhsek.com	Факс 02 9159443	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.uhsek.com Адрес на профила на купувача:		

<p>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения</td> <td><input type="checkbox"/> Обществени услуги</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Национална агенция/служба</td> <td><input type="checkbox"/> Отбрана</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Регионален или местен орган</td> <td><input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба</td> <td><input type="checkbox"/> Околна среда</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация</td> <td><input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация</td> <td><input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____</td> <td><input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Социална закрила</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Образование</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Околна среда	<input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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): _____
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги																						
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана																						
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност																						
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Околна среда																						
<input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност																						
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване																						
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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): _____																						
<p>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с: (попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)</p> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия</td> <td><input type="checkbox"/> Пощенски услуги</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Електрическа енергия</td> <td><input type="checkbox"/> Железопътни услуги</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт</td> <td><input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива</td> <td><input type="checkbox"/> Пристанищни дейности</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Вода</td> <td><input type="checkbox"/> Летищни дейности</td> </tr> </table>		<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности												
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги																						
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги																						
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги																						
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности																						
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности																						

Б) ЗА ПРОМЯНА

Информацията е за целите на:

- извършване на промяна/техническа редакция
- добавяне на допълнителна информация

II: ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

<p>II.1) Обект на поръчката</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги 					
<p>II.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление)</p> <p>Доставки на медицински изделия и принадлежности по смисъла на ЗМИ за сърдечно-съдова хирургия и анестезия и интензивно лечение за нуждите на УСБАЛССЗ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД</p>					
<p>II.3) Кратко описание на поръчката (както е посочено в оригиналното обявление)</p> <p>Периодични доставки на медицински изделия и принадлежности по смисъла на ЗМИ за сърдечно-съдова хирургия и анестезия и интензивно лечение за нуждите на УСБАЛССЗ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД, извършвани по предварителни писмени заявки.</p>					
<p>II.4) Общ терминологичен речник (CPV) (както е посочено в оригиналното обявление)</p> <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: right;">Осн. код</td> <td>Доп. код (когато е приложимо)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Осн. предмет</td> <td>33140000</td> </tr> </table>		Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	Осн. предмет	33140000
Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
Осн. предмет	33140000				
<p>II.5) Вид на процедурата (както е посочено в оригиналното обявление)</p>					

Попълва се от възложител по чл.7, т.1-4 от ЗОП		
Открита процедура	<input checked="" type="checkbox"/> Ускорена на договаряне с обявление	<input type="checkbox"/>
Ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление	<input type="checkbox"/>
Ускорена ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - открит	<input type="checkbox"/>
Състезателен диалог	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - ограничен	<input type="checkbox"/>
Договаряне с обявление	<input type="checkbox"/>	
Попълва се от възложител по чл.7, т.5 или 6 от ЗОП		
Открита процедура	<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление	<input type="checkbox"/>
Ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - открит	<input type="checkbox"/>
Договаряне с обявление	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - ограничен	<input type="checkbox"/>

III: АДМИНИСТРАТИВНА ИНФОРМАЦИЯ**III.1) Процедурата е открита с решение**

Номер: РД-25-128 от 23/07/2014 дд/мм/гггг

III.2) Референтен номер на досието, издаден от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо)**III.3) Справка за обявления, подадени по електронен път (ако е известна)**

<input type="checkbox"/> SIMAP
<input checked="" type="checkbox"/> Упълномощен потребител на РОП / чрез услугата "Електронен подател"
Година и номер на документа в РОП: 2014-616435
III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)
III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: _____ /S- от _____
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00010-2014-0011(пмппп-уууу-хххх)
III.4.3) Вид на документа в Регистъра на обществените поръчки: _____
III.4.4) Номер на документа (ID на документа) в Регистъра на обществените поръчки: _____
(Ако в поле III.4.3 е избрано "решение и обявление" се посочва номерът на обявлението в РОП)
III.5) Дата на изпращане на оригиналното обявление/решение
Дата: 23/07/2014 дд/мм/гггг

IV: ПРАВНО ОСНОВАНИЕ

Чл. 27а, ал.3 от ЗОП	<input checked="" type="checkbox"/> Чл. 27а, ал.9, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.8, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27а, ал.9, т.3 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.8, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27б, ал.2, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.9, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27б, ал.2, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/>

V: ИНФОРМАЦИЯ ЗА КОРИГИРАНЕ ИЛИ ДОБАВЯНЕ

(в приложимите случаи, за да уточните частта от текста или датите за добавяне или коригиране, моля винаги указвайте съответния раздел и номер на параграф на оригиналното обявление)

V.1)
<input type="checkbox"/> Промяна в първоначалната информация, подадена от възложителя
<input type="checkbox"/> Публикувани в Официален вестник на ЕС данни, които не съответстват на първоначалните, подадени от възложителя
<input checked="" type="checkbox"/> И двете
V.2)
<input type="checkbox"/> В оригиналното обявление

<input type="checkbox"/> В съответстващата документация за участие (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие) <input checked="" type="checkbox"/> И двете (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие)		
V.3) <input type="checkbox"/> В решението за откриване		
V.4) Текст за коригиране в решението за откриване (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
V.5) Текст за коригиране в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
III.2.3) Технически възможности. Информация и формалности, които са необходими за оценяване дали са изпълнени изискванията:	1.Списък на основните договори за доставки на МИ и принадлежности по смисъла на ЗМИ, обект на поръчката, изпълнени през последните 3 години - 2011, 2012 и 2013 г., считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойности, дати /или срок на действие на договора/ и получатели, както и кой/кои от договорите са по ЗОП и НВМОП, заедно с доказателство за извършената доставка, предоставено под формата на удостоверение, издадено от получателя или компетентен орган, или чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за доставката –зав.от участника копия;2.Списък на транспортните средства, с които у-кът разполага;3. Декларация от представляващият участника за наличието на документирана система по чл. 82, ал. 3 от ЗМИ;4.Заверено от участника копие на разрешение/удостоверение за търговия на едро с медицински изделия, издадено на участника в процедурата от ИАЛ, съгласно чл. 79, ал. 3 от ЗМИ;5.Оригинал или	1.Списък на основните договори за доставки на МИ и принадлежности по смисъла на ЗМИ, обект на поръчката, изпълнени през последните 3 години - 2011, 2012 и 2013 г., считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойности, дати /или срок на действие на договора/ и получатели, както и кой/кои от договорите са по ЗОП и НВМОП, заедно с доказателство за извършената доставка, предоставено под формата на удостоверение, издадено от получателя или компетентен орган, или чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за доставката –зав.от участника копия;2.Списък на транспортните средства, с които у-кът разполага;3. Декларация от представляващият участника за наличието на документирана система по чл. 82, ал. 3 от ЗМИ;4.Заверено от участника копие на разрешение/удостоверение за търговия на едро с МИ, издадено на у-ка в процедурата от ИАЛ, съгласно чл. 79, ал. 3 от ЗМИ;5.Оригинал или

	<p>оригинал на легализиран превод на български език на д-нт за писменото упълномощаване на представител, по смисъла на чл.10, ал. 2 от ЗМИ, когато производителят на МИ не е установен на територията на държава членка на ЕС или на държава от ЕИП.При представени ЕС сертификати, в които производителя и упълномощения представител са вписани, не е необходимо да се представя документа за упълномощаване.6. Декларация за съответствие на МИ по смисъла на чл. 14, ал. 2 от ЗМИ, съставена от производителят или от неговият упълномощен представител - оригинал или оригинал на легал.превод на бълг.език или нотариално заверен препис на оригинала на легал.превод;</p> <p>Забележка:Върху горният деседен ъгъл на представените декларации за съответствие следва да се посочи номера на обособената позиция, номенкатура /и единиците към нея/, за която същите се отнасят.7.ЕС сертификат за оценка на съответствието, когато в оценката на МИ е участвал нотифициран орган – оригинал или оригинал на легализиран превод на бълг.език или нотариално заверен препис на оригинала на легализирания превод.Върху горният десен ъгъл на представените сертификати следва да се посочи номера на обособената позиция, номенкатура/и единиците към нея/, за която същите се отнасят.8.Инструкция за употреба на предлаганото МИна български език.Участникът следва да представи макет на опаковката на медицинските изделия с</p>	<p>оригинал на легализиран превод на български език на д-нт за писменото упълномощаване на представител, по смисъла на чл.10, ал. 2 от ЗМИ, когато производителят на МИ не е установен на територията на държава членка на ЕС или на държава от ЕИП.При представени ЕС сертификати, в които производителя и упълномощения представител са вписани, не е необходимо да се представя документа за упълномощаване.6. Д-ция за съответствие на МИ по смисъла на чл. 14, ал. 2 от ЗМИ, съставена от производителят или от неговият упълномощен представител - оригинал или оригинал на легал.превод на бълг.език или нотариално заверен препис на оригинала на легал.превод;7.ЕС сертификат за оценка на съответствието, когато в оценката на МИ е участвал нотифициран орган – оригинал или оригинал на легал.превод на бълг.език или нотариално заверен препис на оригинала на легализирания превод.8.Инструкция за употреба на предлаганото МИ на български език.У-кът следва да представи макет на опаковката на МИс графично изображение на „СЕ” маркировка – на хартиен носител за изделията, за които инструкция за употреба не се изисква, съгласно чл. 16, ал. 2 от ЗМИ.Забележка:Върху горният десен ъгъл на представените и-ции за употреба следва да се посочи номера на ОП, номенкатура/и единиците към нея/,за която същите се отнасят.9.Списък на предоставените от участника мостри на МИ и принадлежности по смисъла на ЗМИ по всички оферирани</p>
--	---	---

	<p>графично изображение на „СЕ” маркировка – на хартиен носител за изделията, за които инструкция за употреба не се изисква, съгласно чл. 16, ал. 2 от ЗМИ.Забележка:Върху горният десен ъгъл на представените и-ции за употреба следва да се посочи номера на ОП, номенкатура/и единиците към нея/за която същите се отнасят.9.Списък на предоставените от участника мостри на МИ и принадлежности по смисъла на ЗМИ по всички оферирани от него ОП, номенкатури и единици към номенкатурите, в 3 екземпляра /един приложен в плик №1 към офертата, един към мострите и един брой за участника/.Списъкът се представя в случаите, когато участникът оферира изделия, които не се доставят в болницата по договори сключени след провеждане на открити процедури през 2012г. и 2013 г., или с 1 оферта или чрез публични покани през 2012 г., 2013г. и 2014 г. А в случаите когато у-кът оферира изделия, които се доставят в болницата по договори сключени след провеждане на открити процедури през 2012г., и 2013г. или с 1 оферта или чрез публични покани през 2012 г., 2013 г. и 2014 г., представляващия у-ка представя декларация, в която следва да посочи номера и датата на д-ра по който се доставят МИ и принадлежности по смисъла на ЗМИ, както и номерата на позициите.10.Актуален оригинален каталог на оферирани от у-ка МИ и принадлежности по смисъла на ЗМИ, в превод на бълг.език;11.У-кът може да представи и други документи доказващи техническите и</p>	<p>от него ОП, номенкатури и единици към номенкл., в 3 екземпляра.Списъкът се представя в случаите, когато участникът оферира изделия, които не се доставят в болницата по договори сключени след провеждане на открити процедури през 2012г. и 2013 г., или с 1 оферта или чрез публични покани през 2012 г., 2013г. и 2014 г. А в случаите когато у-кът оферира изделия, които се доставят в болницата по договори сключени след провеждане на открити процедури през 2012г., и 2013г. или с 1 оферта или чрез публични покани през 2012 г., 2013 г. и 2014 г., представляващия у-ка представя декларация, в която следва да посочи номера и датата на д-ра по който се доставят МИ и принадлежности по смисъла на ЗМИ, както и номерата на позициите.10.Актуален оригинален каталог на оферирани от у-ка МИ и принадлежности по смисъла на ЗМИ, в превод на бълг.език;11.У-кът може да представи и други документи доказващи техническите и професионалните му възможности.12.Копие на оригинала, придружено с оригинал на официален превод на бълг.език на оторизационно писмо на името на участника, издадено: от производителя на МИ или принадлежност по смисъла на ЗМИ, удостоверяващо правата за представителство и търговия на територията на цялата страна или оторизационно писмо издадено за конкретната процедура, със срок на валидност срока на договора.</p>
--	---	---

	професионалните му възможности.	
III.2.3) Технически възможности. Изисквано минимално/ни ниво/а (в приложимите случаи)	<p>1.Участникът трябва да има изпълнен поне един договор по Закона за обществени поръчки (ЗОП) или Наредбата за възлагане на малки обществени поръчки (НВМОП), за доставки на медицинските изделия и принадлежности по смисъла на ЗМИ, които са обект</p> <p>2.Участникът трябва да разполага с транспортни средства за изпълнение на доставките, обект на поръчката;</p> <p>3.Участникът трябва да осигурява и поддържа документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.4. Участникът трябва да притежава удостоверение за търговия на едро с медицински изделия по чл. 79, ал. 3, т. 1 от ЗМИ, издадено от ИАЛ или разрешение за търговия на едро с медицински изделия по чл. 79 от ЗМИ.5. Участникът следва да представи документи за доказване на съответствието на оферираното/те медицинско/и изделие/я и принадлежности по смисъла на ЗМИ с изискванията на ЗМИ, на съответната наредба по чл. 18 от ЗМИ и минималните задължителни технически изисквания, посочени в т.III.2.3. от обявлението и в Техническата спецификация от документацията за участие.</p>	<p>1.Участникът трябва да има изпълнен поне един договор по Закона за обществени поръчки (ЗОП) или Наредбата за възлагане на малки обществени поръчки (НВМОП), за доставки на медицинските изделия и принадлежности по смисъла на ЗМИ, които са обект</p> <p>2.Участникът трябва да разполага с транспортни средства за изпълнение на доставките, обект на поръчката;</p> <p>3.Участникът трябва да осигурява и поддържа документирана система, съгласно изискванията на чл. 82, ал. 3 от ЗМИ.4. Участникът трябва да притежава удостоверение за търговия на едро с медицински изделия по чл. 79, ал. 3, т. 1 от ЗМИ, издадено от ИАЛ или разрешение за търговия на едро с медицински изделия по чл. 79 от ЗМИ.5. Участникът следва да представи документи за доказване на съответствието на оферираното/те медицинско/и изделие/я и принадлежности по смисъла на ЗМИ с изискванията на ЗМИ, на съответната наредба по чл. 18 от ЗМИ и минималните задължителни технически изисквания, посочени в т.III.2.3. от обявлението и в Техническата спецификация от документацията за участие.</p> <p>б.На името на участника да има издадено оторизационно писмо удостоверяващо правата за представителство и търговия на територията на цялата страна или оторизационно писмо издадено за конкретната</p>

		процедура., със срок на валидност срока на договора.
V.6) Дати, които трябва да бъдат коригирани в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Място на датите, които трябва да бъдат променени:		Вместо: Да се чете:
V.7) Адреси, които трябва да бъдат коригирани (в приложимите случаи)		
V.8) Текст, който трябва да се добави в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето, което ще се допълва (частта от текста, която трябва да се добави):	Текст, който трябва да се добави:	
III.2.3.Изисквано минимално/ни ниво/а:/в приложимите случаи/	6.На името на участника да има издадено оторизационно писмо удостоверяващо правата за представителство и търговия на територията на цялата страна или оторизационно писмо издадено за конкретната процедура, със срок на валидност срока на договора	
III.2.3) Технически възможности. Информация и формалности, които са необходими за оценяване дали са изпълнени изискванията:	12. Копие на оригинала, придружено с оригинал на официален превод на български език на оторизационно писмо на името на участника, издадено: от производителя на медицинското изделие или принадлежност по смисъла на ЗМИ, удостоверяващо правата за представителство и търговия на територията на цялата страна или оторизационно писмо издадено за конкретната процедура, със срок на валидност срока на договора.	
V.9) Друга допълнителна информация (в приложимите случаи)		

VI: ОБЖАЛВАНЕ

VI.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 България
		Телефон
Електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
VI.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП		

VII: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VIII: ДАТА на изпращане на настоящото решение

Дата: 01/08/2014 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена: /подпис и печат/ проф. Генчо Начев д.м.н.

Длъжност: Изпълнителен директор на УСВАЛССЗ "СВЕТА ЕКАТЕРИНА" ЕАД

