



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПУБЛИКУВАНА В ПРОФИЛА НА КУПУВАЧА ОБЯВА ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА НА СТОЙНОСТ ПО ЧЛ. 20, АЛ. 3 ОТ ЗОП

Информацията е за удължаване на първоначалния срок за получаване на оферти

Номер на обявата: 0555 Дата на публикуване на обявата на профила на купувача 18/09/2017
дд/мм/гггг

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

| |
|---|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 0499 Поделение: _____ Изходящ номер: 122 от дата 28/09/2017 Коментар на възложителя:</p> |
| |
| |

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

| | | | |
|---|--------------------|---|----------------|
| I.1) Наименование и адрес | | | |
| Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение-Хасково АД | | Национален регистрационен номер: 126529015 | |
| Пощенски адрес: бул. Съединение №49 | | | |
| Град: Хасково | код NUTS: BG422 | Пощенски код: 6300 | Държава: BG |
| Лице за контакт: Виолета Йорданова ; Красимира Николова | | Телефон: 038 606777 ; 038 606783 | |
| Електронна поща: mbal_haskovo@mail.bg | | Факс: 038 606722 | |
| Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbalhaskovo.com/?module=contracts | | | |

РАЗДЕЛ II

| | | |
|---|-----------------------------------|--|
| Обект на поръчката | | |
| <input type="checkbox"/> Строителство | <input type="checkbox"/> Доставки | <input checked="" type="checkbox"/> Услуги |
| Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв. без ДДС) | | |
| Предмет на поръчката | | 66000 |
| „Абонаментно сервизно обслужване на специализирани медицинска апаратура“. | | |
| Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV) | | |
| | Осн. код | Доп. код (когато е приложимо) |
| Осн. предмет | 50400000 | |

РАЗДЕЛ III

| | |
|---------------------------------------|------------|
| Срок за получаване на офертите | |
| Дата: 02/10/2017 дд/мм/гггг | Час: 16:00 |

РАЗДЕЛ IV

| | |
|--|--|
| Информация относно средства от Европейския съюз Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от европейските фондове и програми Идентификация на проекта, когато е приложимо: | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <hr/> | |
| <hr/> | |
| <hr/> | |

РАЗДЕЛ V

| |
|---|
| Друга информация (по преценка на възложителя) Отварянето на получените оферти ще се извърши на 03.10.2017г. в 10:00 часа в сградата на „МБАЛ-Хасково“ АД - администрация, находяща се на адрес: гр.Хасково, бул. „Съединение“ № 49. |
|---|

Дата на изпращане на настоящата информация

| |
|-----------------------------|
| Дата: 28/09/2017 дд/мм/гггг |
|-----------------------------|