



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 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: 00398  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: 1128 от дата 26 02 16  
 Коментар на възложителя:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

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

Официално наименование  
 Медицински университет-София

Адрес  
 бул. Акад.Ив.Евст.Гешов №15, ет.10, ст.23

Град София	Пощенски код 1431	Държава РБългария
За контакти Ръководител отдел Капитално строителство	Телефон 02 9152169	
Лице за контакти инж. Симона Манолова		
Електронна поща	Факс 02 9152169	

Интернет адрес/и (когато е приложимо)  
 Адрес на възложителя (URL):  
 Адрес на профила на купувача (URL):

Допълнителна информация може да бъде получена на:  
 Съгласно I.1)  
 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"/> 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"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input 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 checked="" type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
<b>Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**РАЗДЕЛ II.A: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (СТРОИТЕЛСТВО)**

<b>II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя</b>	
Извършване на СМР в сградата на Факултет по дентална медицина при МУ-София в две обособени позиции: об.поз.1 – СМР за изпълнение на сеизмично укрепване на конструкцията на сградата по изготвен и одобрен ИП с издадено Разрешение за строеж; об.поз.2 – Извършване на СМР за въвеждане на енергоспестяващи мерки, включително съпътстващи ремонтно-възстановителни работи, основно обновяване на всички инсталации в сградата и осигуряване на достъпна среда за хора в неравностойно положение.	
<b>II.2) Обект на поръчката и място на строителството</b>	
Място на извършване на строителството: гр.София, бул.Св.Георги Софийски №1, Факултет по дентална медицина при Медицински университет – София	
	код NUTS: BG411
<b>II.3) Настоящото обявление предвижда сключване на рамково споразумение</b>	
	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.4) Кратко описание на обекта и обема на строителството</b>	
Сеизмично усилване на носещата конструкция на Блокове А' и А на сградата на ФДМ към Медицински университет гр. София, съгласно изготвен и одобрен ИП/фаза ТП/ и издадено Разрешение за строеж и въвеждане на енергоспестяващи мерки, включително ремонтно-възстановителни дейности и обновяване на всички инсталации в сградата. Осигуряване на достъпна среда за хора в неравностойно положение.	
Прогнозна стойност на строителството, без ДДС(ако е известна): (в цифри): 8500000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
<b>Обособени позиции</b>	
	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
(за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
<b>II.5) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	45223200
<b>Доп. предмети</b>	45210000
<b>II.6) Планирана дата за начало на процедурата за възлагане и срок на изпълнение на поръчката:</b>	
Планирана дата за начало на процедурата за възлагане (ако е известна) _____ дд/мм/гггг	
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или планирана дата (ако е известна) за начало на строителството _____ дд/мм/гггг за завършване на строителството _____ дд/мм/гггг	
<b>II.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация</b>	
	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>II.8) Допълнителна информация (когато е приложимо)</b>	

### 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):**

Средствата се финансират и плащат от Медицински университет - София

#### 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  Не

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: 26/02/2016 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):		
<b>II) Адреси, лица за контакт и интернет страница на съответната правителствена служба, от която може да се получи информацията относно данъците</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>III) Адреси, лица за контакт и интернет страница на съответната правителствена служба, от която може да се получи информацията относно опазването на околната среда</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>IV) Адреси, лица за контакт и интернет страница на съответната правителствена служба, от която може да се получи информацията относно закрилата на труда и условията на труд</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава

За контакти	Телефон
Лице за контакти	
Електронна поща	Факс
Интернет адрес (URL):	

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: Извършване на СМР за изпълнение на сеизмично укрепване на конструкцията на сградата по изготвен и одобрен ИП с издадено Разрешение за строеж

**1) Кратко описание**

Извършване на СМР за изпълнение на сеизмично укрепване на конструкцията на сградата на Факултет по дентална медицина при МУ-София по изготвен и одобрен ИП/фаза ТП/ с издадено Разрешение за строеж;

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	45223200	

**3) Количество или обем**

Сеизмично укрепване на сградата по одобрен ИП/ фаза ТП/- метална конструкция

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 5000000 Валута: BGN

или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)**

Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна)

\_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)

или планирана дата (ако е известна)

за начало на строителството \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

за завършване на строителството \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

**5) Допълнителна информация**

Сеизмично укрепване на сградата по одобрен ИП/ фаза ТП/- метална конструкция

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: Извършване на СМР за въвеждане на енергоспестяващи мерки, включително съпътстващи ремонтно-възстановителни работи, основно обновяване на всички инсталации в сградата и осигуряване на достъпна среда за хора в неравностойно положение.

**1) Кратко описание**

Въвеждане на енергоспестяващи мерки по изготвен доклад за обследване за енергийна ефективност, включително съпътстващи ремонтно-възстановителни работи, основно обновяване на всички инсталации в сградата и осигуряване на достъпна среда за хора в

неравностойно положение.		
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	45210000	
<b>3) Количество или обем</b>		
Въвеждане на енергоспестяващи мерки, основно обновяване на всички инсталации и създаване на подходяща среда за хора в неравностойно положение.		
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)		
(в цифри): 3500000 Валута: BGN		
или от: _____ до _____ Валута:		
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b>		
Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна)		
_____ дд/мм/гггг		
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)		
или планирана дата (ако е известна)		
за начало на строителството _____ дд/мм/гггг		
за завършване на строителството _____ дд/мм/гггг		
<b>5) Допълнителна информация</b>		
_____		
_____		
_____		

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)