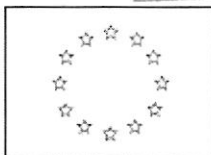


№: 672975

**ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ**

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз
ул. Мерсие №2, 2985 Люксембург, ЛЮКСЕМБУРГ

Факс: (352) 29 29 42 670 Адрес за електронна поща: ojs@publications.europa

Информация и онлайн формуляри: <http://simap.europa.eu>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА**Директива 2004/18/ЕО**

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Официално наименование Медицински университет - София - Ректорат		
Национален идентификационен № (ЕИК) (ако е известен) 831385737		
Пощенски адрес бул. Акад. Ив. Евстатиев Гешов № 15, strada на НЦОЗА, et. 10, стая 20, 22 и 24		
Град София	Пощенски код 1431	Държава България
Място/места за контакт Ръководител отдел ОП	Телефон 02 8510879	
На вниманието на г-жа Марта Генсузова		
Адрес за електронна поща zor@mu-sofia.bg	Факс 02 9515087	
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): http://mu-sofia.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://pk.mu-sofia.bg/ Електронен достъп до информация (URL): http://pk.mu-sofia.bg/%D0%BE%D0%B1%D1%89%D0%B5%D1%81%D1%82%D0%B2%D0%B5%D0%BD%D0%B8-%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%8A%D1%87%D0%BA%D0%B8/%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D0%B0%D0%B2%D0%BA%D0%B8/00398-2015-0005 Електронно подаване на оферти и заявления за участие (URL):		
Моля, използвайте приложение А за предоставяне на по-подробна информация.		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input checked="" type="checkbox"/> Друго (моля, попълнете приложение А.1)		
Спецификации и допълнителни документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени от: <input type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input checked="" type="checkbox"/> Друго (моля, попълнете приложение А.11)		
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени на: <input type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input checked="" type="checkbox"/> Друго (моля, попълнете приложение А.111)		
I.2) Вид на възлагащия орган		

<input type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> национална или федерална 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, пояснете): _____
I.3) Основна дейност <input type="checkbox"/> Общи обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности <input type="checkbox"/> Здравеопазване	
<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание <input checked="" type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	
I.4) Възлагане на поръчка от името на други възлагащи органи Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи (ако да, информация за тези възлагащи органи може да бъде предоставена в приложение А)	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

II.1) Описание

II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган: Доставка на дентални материали, медикаменти и инструменти по 25 обособени позиции съгласно спецификация за нуждите на учебния процес във Факултет по Дентална медицина при МУ – София.		
II.1.2) Вид на поръчката и място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите (Изберете само една категория — строителство, доставки или услуги, която съответства в най-голяма степен на конкретния обект на вашата поръчка или покупка/и)		
<input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указани от възлагащите органи	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените	<input type="checkbox"/> Услуги Категория услуга No (Моля, вижте приложение В1 относно категориите услуги)
Основна площадка или място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите Факултет по Дентална медицина при Медицински университет-София – адрес гр. София, ул. "Св. Георги Софийски" № 1 код NUTS: BG411		
II.1.3) Информация относно обществената поръчка, рамковото споразумение или динамичната система за покупки (ДСП) <input checked="" type="checkbox"/> Обявлението обхваща обществена поръчка <input type="checkbox"/> Обявлението обхваща създаването на динамична система за покупки (ДСП) <input type="checkbox"/> Настоящото обявление обхваща		