

727370

Партида: 00398

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА (версия 4)



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>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация	
Партида на възложителя: 00398	
Поделение: _____	
Изходящ номер: _____	от дата _____
Коментар на възложителя:	

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Медицински университет - София - Ректорат		
Адрес бул. Акад. Ив. Евстатиев Гешов №15, сградата на НЦОЗА, ет. 10, стаи 20 и 22		
Град София	Пощенски код 1431	Държава България
За контакти Ръководител отдел ОП	Телефон 02 8510879	
Лице за контакти г-жа Марта Генсузова		
Електронна поща zor@mu-sofia.bg	Факс 02 9515087	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): http://mu-sofia.bg/ Адрес на профила на купувача (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/%D1%83%D1%81%D0%BB%D1%83%D0%B3%D0%B8/00398-2016-0015		
Допълнителна информация може да бъде получена на:		
<input type="checkbox"/> Съгласно I.1)		
<input checked="" type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:		
<input type="checkbox"/> Съгласно I.1)		
<input checked="" type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:		
<input type="checkbox"/> Съгласно I.1)		
<input checked="" type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		