



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

РЕШЕНИЕ ЗА ОТКРИВАНЕ НА ПРОЦЕДУРА

- Проект на решение
 Решение за публикуване
 осъществен предварителен контрол

ИН на регистрационната форма от ССИ
20161123-00207-0023(YYYYMMDD-nnnnn-xxxx)

Номер и дата на становището 1-ви етап: _____ дд/мм/гггг

Решение номер: 15-10 От дата: 23/11/2016 дд/мм/гггг

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
Партида на възложителя: 207
Поделение: РЗОК Плевен
Изходящ номер: 12-00-50 от дата 23/11/2016
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ПЛЕВЕН
Национален регистрационен номер: 1218582201568

Пощенски адрес:
ул. "Княз Александър Батенберг I" №7

Град: гр. Плевен	код NUTS: BG314	Пощенски код: 5800	Държава: BG
---------------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Мартин Митев, Илиан Костов	Телефон: 064 882511; 064 882570
--	------------------------------------

Електронна поща: pleven@nhif.bg	Факс: 064 803599
--	---------------------

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL): www.nhif.bg.
Адрес на профила на купувача (URL): <http://www.nhif.bg/web/guest/880>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> Друг тип: _____ |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | |

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)