



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: 12-01-11 Дата на публикуване на обявата на профила на купувача 07/04/2017
дд/мм/гггг

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00207 Поделение: РЗОК-ПЕРНИК Изходящ номер: 12-01-12 от дата 07/04/2017 Коментар на възложителя:
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: РАЙОННА ЗДРАВООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ПЕРНИК		Национален регистрационен номер: 1218582201553	
Пощенски адрес: ПЛ. КРАКРА № 2			
Град: ПЕРНИК	код NUTS: BG414	Пощенски код: 2300	Държава: BG
Лице за контакт: Д-Р МАГДАЛЕНА ХРИСТОВА ИВАНОВА		Телефон: 0359076642 210	
Електронна поща: pernik@nhif.bg		Факс: 0359076601 646	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.nhif.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.nhif.bg/web/guest/1239			

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) 1458						
Предмет на поръчката Обслужване на персонала на РЗОК-Перник от служба по трудова медицина						
Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)						
<table><thead><tr><th>Осн. предмет</th><th>Осн. код</th><th>Доп. код (когато е приложимо)</th></tr></thead><tbody><tr><td></td><td>85147000</td><td></td></tr></tbody></table>	Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)		85147000	
Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)				
	85147000					

РАЗДЕЛ III

Срок за получаване на офертите Дата: 20/04/2017 дд/мм/гггг	Час: 17:00
--	------------

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	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Идентификация на проекта, когато е приложимо:	

РАЗДЕЛ V

Друга информация (по преценка на възложителя)

Дата на изпращане на настоящата информация

Дата: 07/04/2017 дд/мм/гггг
