



Районна здравноосигурителна каса

Силистра

Изходящ № 12-00-10/08.03.2017

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto: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: 12-005 Дата на публикуване на обявата на профила на купувача 27/02/2017  
дд/мм/гггг

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**

Партида на възложителя: 00207

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 12-00-10 от дата 08/03/2017

Коментар на възложителя:

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

**I.1) Наименование и адрес**

Официално наименование: Районна здравноосигурителна каса	Национален регистрационен номер: 1218582201618
---	---

Пощенски адрес:  
ул. Партений Павлович №3

Град: Силистра	код NUTS: BG325	Пощенски код: 7500	Държава: BG
-------------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Стоян Митев Стоянов	Телефон: 086 812151
---	------------------------

Електронна поща: <a href="mailto:silistra@nhif.bg">silistra@nhif.bg</a>	Факс: 086 812143
--	---------------------

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL):  
<http://www.nhif.bg>  
Адрес на профила на купувача (URL):  
<http://www.nhif.bg/web/quest/1285>

**РАЗДЕЛ II**

**Обект на поръчката**

Строителство  Доставка  Услуги

**Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв. без ДДС)**

Предмет на поръчката 666.67  
Осигуряване на услуги по комплексно измиване и почистване на служебните автомобили на РЗОК- Силистра

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

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	50112300	

**РАЗДЕЛ III**

**Срок за получаване на офертите**

Дата: 13/03/2017 дд/мм/гггг

Час: 16:30

#### РАЗДЕЛ IV

<b>Информация относно средства от Европейския съюз</b> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от европейските фондове и програми Идентификация на проекта, когато е приложимо:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

#### РАЗДЕЛ V

<b>Друга информация (по преценка на възложителя)</b>
<hr/>
<hr/>
<hr/>

<b>Дата на изпращане на настоящата информация</b>
Дата: 08/03/2017 дд/мм/гггг