



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: 207

Поделение: РЗОК Плевен

Изходящ номер: 12-0023 от дата 19/06/2015

Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование

РАЙОННА ЗДРАВНООСИГУРИТЕЛНА КАСА - ПЛЕВЕН

Адрес

ул. "Княз Александър Батенберг I" №7

Град

Плевен

Пощенски код

5800

Държава

Република
България

За контакти

Мартин Митев

Телефон

064 882511

Лице за контакти

Кирил Иванов, Венелина Петкова

Електронна поща

pleven@nhif.bg

Факс

064 803599

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.nhif.bg/web/guest/550>

Допълнителна информация може да бъде получена на:

Съгласно 1.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.1

Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:

Съгласно 1.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.11

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

Съгласно 1.1)