



9091471

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: 08/ОП-5(1) Дата на публикуване на обявата на профила на купувача 15/08/2019
дд/мм/гггг

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 207 Поделение: РЗОК Добрич Изходящ номер: 08/ОП-5(2) от дата 15/08/2019 Коментар на възложителя: _____ _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Районна здравноосигурителна каса (РЗОК) Добрич		Национален регистрационен номер: 1218582201656	
Пощенски адрес: ул. Независимост № 5, ет. 4			
Град: Добрич	код NUTS: BG332	Пощенски код: 9300	Държава: BG
Лице за контакт: д-р Бисерка Атанасова Пачолова		Телефон: 058 654500	
Електронна поща: dobrich@dob.nhif.bg		Факс: 058 654555	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.nhif.bg Адрес на профила на купувача (URL): https://www.nhif.bg/page/256			

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input type="checkbox"/> Доставка	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги
Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв. без ДДС) 1916.67		
Предмет на поръчката Обслужване на персонала на РЗОК – Добрич от служба по трудова медицина и извършване на профилактични медицински прегледи и изследвания с две обособени позиции, както следва: Обособена позиция № 1: Обслужване на персонала на РЗОК – Добрич от служба по трудова медицина и Обособена позиция № 2: Извършване на профилактични медицински прегледи и изследвания на персонала на РЗОК –Добрич		
Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
Осн. предмет	Осн. код 85147000	Доп. код (когато е приложимо)

РАЗДЕЛ III

Срок за получаване на офертите Дата: 27/08/2019 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 Идентификация на проекта, когато е приложимо:	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

РАЗДЕЛ V

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

Дата на изпращане на настоящата информация Дата: 15/08/2019 дд/мм/гггг
--