



Притурка към Официален вестник на Европейския съюз

Информация и онлайн формуляри: <http://simap.ted.europa.eu>

**ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА**  
**Директива 2014/24/ЕС / ЗОП**

- Проект на обявление  
 Обявление за публикуване

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН**

<b>I.1) Наименование и адреси <sup>1</sup> (моля, посочете всички възлагащи органи, които отговарят за процедурата)</b>			
Официално наименование: МБАЛ Св.Иван Рилски - Разград АД		Национален регистрационен номер: <sup>2</sup> 116503980	
Пощенски адрес: ул. Коста Петров № 2			
Град: Разград	код NUTS: BG324	Пощенски код: 7200	Държава: BG
Лице за контакт: Пламена Николаева - главна медицинска сестра		Телефон: +359 0879114201	
Електронна поща: mbal@bogytex.com		Факс: +359 084629765	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-razgrad.com Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/95-00757-2017-0013">http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/95-00757-2017-0013</a>			
<b>I.2) Съвместно възлагане</b>			
<input type="checkbox"/> Поръчката обхваща съвместно възлагане В случай на съвместно възлагане, обхващащо различни държави – приложимото национално законодателство в сферата на обществените поръчки:			
<input type="checkbox"/> Поръчката се възлага от централен орган за покупки			
<b>I.3) Комуникация</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> Документацията за обществената поръчка е достъпна за неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL) <a href="http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/95-00757-2017-0013">http://www.mbal-razgrad.com/website/index.php/public-auctions/2014-11-07-18-15-31/95-00757-2017-0013</a>			
<input type="checkbox"/> Достъпът до документацията за обществената поръчка е ограничен. Допълнителна информация може да се получи на: (URL)			
Допълнителна информация може да бъде получена от			
<input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт			
<input type="checkbox"/> друг адрес: (моля, посочете друг адрес)			
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени			
<input type="checkbox"/> електронно посредством: (URL)			
<input checked="" type="checkbox"/> горепосоченото/ите място/места за контакт			
<input type="checkbox"/> до следния адрес: (моля, посочете друг адрес)			
<input type="checkbox"/> Електронната комуникация изисква използването на средства и устройства, които по принцип не са достъпни. Възможен е неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL)			
<b>I.4) Вид на възлагащия орган</b>			
<input type="checkbox"/> Министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална или федерална 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			
<b>I.5) Основна дейност</b>			

<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура
<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> Отход, култура и вероизповедание
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване	

**РАЗДЕЛ II: ПРЕДМЕТ****II.1) Обхват на обществената поръчка****II.1.1) Наименование:**

„Доставка на храна за нуждите на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД по периодични заявки“

Референтен номер: <sup>2</sup>

**II.1.2) Основен CPV код:** 15894220

Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> \_\_\_\_\_

**II.1.3) Вид на поръчка**

Строителство  Доставки  Услуги

**II.1.4) Кратко описание:**

Видовете храни, предвидени за доставка са 24 и са описани подробно в прил.Техническа спецификация. Храните са предназнач.за пациентите и персонала на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД и трябва да бъдат приготвени и доставени в готов за консумация вид и в индивид.опаковки. Участието в процедурата е комплексно за доставка на всички артикули /храни/. Изискв.за изп.на поръчката, сроковете и периодичността на дост.са посоч.в докум.-Техн.усл-я за изпълнение на поръчката. Уч-те в процедур.задължително офер.и доставят храни, които са годни за консум.от човека, безопасни за чов.здраве, разреш.за употреба и отговарящи на вс.изисквания, съгл.Закона за храните и остан.действ.в РБългария законодат. Всяка от храните, предл.за доставка, тр.да отг.на вс.пост.за нея изискв.в Техн.спецификация и в Техн.усл.за изп. ан поръчката. Видът и колич. на храните за дост.при изп.на дог.са в завис.от конкр.потребн.на Възлож.и направ.заявки за дост., без ограничения. Прогнозният брой на дост.храни среднодневно е 400.

**II.1.5) Прогнозна обща стойност:<sup>2</sup>**

Стойност, без да се включва ДДС: 93000.00 Валута: BGN

(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на рамковото споразумение или на динамичната система за покупки)

**II.1.6) Разделяне на обособени позиции**

Настоящата поръчка е разделена на обособени позиции

Да

Не

Оферти могат да бъдат подавани за

всички обособени позиции

максимален брой обособени позиции:

само една обособена позиция

Максимален брой обособени позиции, които могат да бъдат възложени на един оферент:

Възлагащият орган си запазва правото да възлага поръчки, комбиниращи следните обособени позиции или групи от обособени позиции:

**РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция****II.2) Описание <sup>1</sup>****II.2.1) Наименование: <sup>2</sup>**

Обособена позиция №:

<sup>2</sup>

**II.2.2) Допълнителни CPV кодове <sup>2</sup>**

Основен CPV код: <sup>1</sup> 15894220

Допълнителен CPV код: <sup>1 2</sup> \_\_\_\_\_

**II.2.3) Място на изпълнение**

Основно място на изпълнение:

Гр. Разград, ул. "Коста Петров" № 2, „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД  
код NUTS:<sup>1</sup> BG324

#### II.2.4) Описание на обществената поръчка:

(естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания)

Видовете храни, предвидени за доставка са 24 и са описани подробно в приложена Техническа спецификация. Храните са предназначени за пациентите и персонала на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД и трябва да бъдат приготвени и доставени в готов за консумация вид и в индивидуални опаковки. Участието в процедурата е комплексно за доставка на всички артикули /храни/. Изискванията за изпълнение на поръчката, сроковете и периодичността на доставките са посочени в документа - Технически условия за изпълнение на поръчката. Участниците в процедурата за възлагане на обществената поръчка задължително оферират и доставят храни, които са годни за консумация от човека, безопасни за човешкото здраве, разрешени за употреба и отговарящи на всички изисквания, съгласно Закона за храните и останалото действащо в Република България законодателство. Всяка от храните, предложена за доставка, трябва да отговаря на всички поставени за нея изисквания в Техническата спецификация и в Техническите условия за изпълнение на поръчката. Видът и количеството на храните за доставка при изпълнение на договора за обществена поръчка са в зависимост от конкретните потребности на възложителя и направените от него писмени заявки за доставка, без ограничения. Прогнозният брой на доставяните храни среднодневно е 400.

#### II.2.5) Критерии за възлагане

- Критериите по-долу
- Критерий за качество – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup>
- Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: <sup>1</sup> <sup>2</sup>
- Цена - Тежест: <sup>2</sup><sup>1</sup>
- Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка

#### II.2.6) Прогнозна стойност

Стойност, без да се включва ДДС: 93000.00 Валута: BGN  
(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)

#### II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки

Продължителност в месеци: 12 или Продължителност в дни: \_\_\_\_\_

или

Начална дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Крайна дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

Тази поръчка подлежи на подновяване

Да  Не

Описание на подновяванията:

#### II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени

(с изключение на открити процедури)

Очакван брой кандидати: \_\_\_\_\_

или Предвиден минимален брой: \_\_\_\_\_ / Максимален брой: <sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:

---



---



---

#### II.2.10) Информация относно вариантите

Ще бъдат приемани варианти

Да  Не

<p><b>П.2.11) Информация относно опциите</b>  Опции <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>  Описание на опциите:</p>
<p><b>П.2.12) Информация относно електронни каталози</b>  <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог</p>
<p><b>П.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз</b>  Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>  Идентификация на проекта:</p>
<p><b>П.2.14) Допълнителна информация:</b></p> <hr/> <hr/>

### РАЗДЕЛ III: ПРАВНА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

#### III.1) Условия за участие

<p><b>III.1.1) Годност за упражняване на професионалната дейност, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри</b>  Списък и кратко описание на условията:  Участникът да разполага минимум с един обект за производство на храни, в който ще се извършва приготвянето на храните, регистриран по реда на чл.12 ал.9 от Закона за храните, за производство на храни като кухня-майка и/или за кетъринг и/или за производство на тестени изделия.  Изпълнение на изискването се декларира от участника в ЕЕДОП, част IV „Критерии за подбор“, раздел А: "Годност", т.1, като участникът посочва информация за удостоверението за регистрация на обекта от ОДБХ, по чл.12 ал.9 от Закона за храните, вкл. номера и датата на издаване на удостоверението и номера, под който е регистриран обектът в съответния регистър на БАВХ, както и наименованието и вида на обекта, точния му адрес, името на лицето, на което е регистриран обекта и ако последното е различно от участника в процедурата – основанието за ползването на обекта от участника.</p>
<p><b>III.1.2) Икономическо и финансово състояние</b>  <input type="checkbox"/> Критерии за подбор, както е указано в документацията за обществената поръчка  Списък и кратко описание на критериите за подбор:  не  Изисквано минимално/ни ниво/а: <sup>2</sup></p>
<p><b>III.1.3) Технически и професионални възможности</b>  <input type="checkbox"/> Критерии за подбор, както е указано в документацията за обществената поръчка  Списък и кратко описание на критериите за подбор:  Участникът да разполага с транспортни средства за изпълнение на поръчката, регистрирани за търговия с храни от ОДБХ или от друг орган, валидни, съгласно § 2 от ПЗР на Закона за БАВХ /обн.ДВ бр.8/25.01.2011г./. Това изискване не се отнася за участник, чийто обект за производство на храни е на територията на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД в гр.Разград, ул.“Коста Петров“ № 2.  Изисквано минимално/ни ниво/а: <sup>2</sup>  Участникът да разполага с едно транспортно средство за изпълнение на поръчката, регистрирано за търговия с храни от ОДБХ или от друг орган, валидно, съгласно § 2 от ПЗР на Закона за БАВХ /обн.ДВ бр.8/25.01.2011г./. Това изискване не се отнася за участник, чийто обект за производство на храни е на територията на „МБАЛ“Св.Иван Рилски“-Разград“АД в гр.Разград, ул.“Коста Петров“ № 2.  Информацията за изпълнение на изискването се декларира от участника в</p>

ЕЕДОП, част IV „Критерии за подбор“, раздел В: „Технически и професионални способности“, т.9, като се посочват данни за транспортното средство – вид, марка, модел, регистрационен номер и основание за ползването му от участника, както и данни за удостоверението за регистрация на превозното средство за търговия с храни – номер, дата на издаване, срок на валидност, орган издал удостоверението, името на лицето, на което е регистрирано превозното средство за търговия с храни и ако последното е различно от участника в процедурата – основанието за ползването му от участника. Възложителят може да изисква от участниците по всяко време да представят всички или част от документите, чрез които се доказва информацията, посочена в ЕЕДОП, когато това е необходимо за законосъобразното провеждане на процедурата.

### III.1.5) Информация относно запазени поръчки <sup>2</sup>

- Поръчката е запазена за защитени предприятия и икономически оператори, насочени към социална и професионална интеграция на лица с увреждания или лица в неравностойно положение
- Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

### III.2) Условия във връзка с поръчката <sup>2</sup>

#### III.2.1) Информация относно определена професия (само за поръчки за услуги)

- Изпълнението на поръчката е ограничено до определена професия  
Позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:

#### III.2.2) Условия за изпълнение на поръчката:

Плащанията по дог.се изв.от Възл.в лева, по банков път, ежемесечно, в срок 30дни от датата на подписване от стр.на Мес.отчет за дост.храни през предходния месец и предст.на изд.ориг.ф-ра от изп-ля. Редът и усл.по отчитането и плащането са описани в проекта на договор от Документацията. Възл.изисква от опред.изп-л гар-я за изп.на дог.в р-ер на 2% от ст-стта на дог.без ДДС. Гар.се предст.по избор на уч-ка като – пар.сума, банк.гар-я или застраховка, обезп-ща изп.чрез покритие отг-стта на изп-ля. Гар.като пар.сума се внася по б.с-ка на Възл. IBAN: BG88TTBV94001519019966, BIC: TTBBBG22 в „СЖ Експресбанк“ АД. Банк.гар.за изп. на дог.тр.да е неотменима, безуслов., изд.от банка с лиценз от БНБ за изв.на банк.д-ст в страната, съдърж.име на поръчката и срок на вал-ст срока на дог.+60 дни.Застрах.обезп.изп.на дог. тр. да покрива отг.на изп.за това, да е със срок на вал.-срока на дог.+60дни и Възлож. да е посоч.като 3-то ползв.се лице. Усл.и срок за задърж., усв. и освоб.на гар.- в проекто-дог.

#### III.2.3) Информация относно персонала, който отговаря за изпълнението на поръчката

- Задължение за посочване на имената и професионалните квалификации на персонала, който отговаря за изпълнението на поръчката

## РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

### IV.1) Описание

#### IV.1.1) Вид процедура

- Открита процедура
- Ускорена процедура  
Обосновка:
- Ограничена процедура
- Ускорена процедура  
Обосновка:
- Състезателна процедура с договаряне
- Ускорена процедура  
Обосновка:
- Състезателен диалог
- Партньорство за иновации
- Публично състезание

#### IV.1.3) Информация относно рамково споразумение или динамична система за покупки

<input type="checkbox"/> Тази обществена поръчка обхваща сключването на рамково споразумение <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един оператор <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко оператора Предвиден максимален брой участници в рамковото споразумение: <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Тази обществена поръчка обхваща създаването на динамична система за покупки <input type="checkbox"/> Динамичната система за покупки може да бъде използвана от допълнителни купувачи
В случай на рамкови споразумения – обосноваване на срока, чиято продължителност надвишава четири години: <hr/>
<b>IV.1.4) Информация относно намаляване на броя на решенията или офертите по време на договарянето или на диалога</b> <input type="checkbox"/> Прилагане на поэтапна процедура за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти
<b>IV.1.5) Информация относно договаряне (само за състезателни процедури с договаряне)</b> <input type="checkbox"/> Възлагащият орган си запазва правото да възложи поръчката въз основа на първоначалните оферти, без да провежда преговори
<b>IV.1.6) Информация относно електронния търг</b> <input type="checkbox"/> Ще се използва електронен търг Допълнителна информация относно електронния търг:
<b>IV.1.8) Информация относно Споразумението за държавни поръчки (GPA)</b> Обществената поръчка попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки (GPA) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

#### IV.2) Административна информация

<b>IV.2.1) Предишна публикация относно тази процедура <sup>2</sup></b> Номер на обявлението в ОВ на ЕС: [ ] [ ] [ ] [ ] / S [ ] [ ] [ ] - [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Номер на обявлението в РОП: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] (Едно от следните: Обявление за предварителна информация; Обявление на профила на купувача)																									
<b>IV.2.2) Срок за получаване на оферти или на заявления за участие</b> Дата: 10.01.2018 дд/мм/гггг Местно време: 16:00																									
<b>IV.2.3) Прогнозна дата на изпращане на покани за търг или за участие на избраните кандидати <input type="checkbox"/></b> _____ дд/мм/гггг																									
<b>IV.2.4) Езици, на които могат да бъдат подадени офертите или заявленията за участие <sup>1</sup></b> <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Английски</td> <td><input type="checkbox"/> Ирландски</td> <td><input type="checkbox"/> Малтийски</td> <td><input type="checkbox"/> Румънски</td> <td><input type="checkbox"/> Френски</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Български</td> <td><input type="checkbox"/> Испански</td> <td><input type="checkbox"/> Немски</td> <td><input type="checkbox"/> Словашки</td> <td><input type="checkbox"/> Хърватски</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Гръцки</td> <td><input type="checkbox"/> Италиански</td> <td><input type="checkbox"/> Нидерландски</td> <td><input type="checkbox"/> Словенски</td> <td><input type="checkbox"/> Чешки</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Датски</td> <td><input type="checkbox"/> Латвийски</td> <td><input type="checkbox"/> Полски</td> <td><input type="checkbox"/> Унгарски</td> <td><input type="checkbox"/> Шведски</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Естонски</td> <td><input type="checkbox"/> Литовски</td> <td><input type="checkbox"/> Португалски</td> <td><input type="checkbox"/> Фински</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Английски	<input type="checkbox"/> Ирландски	<input type="checkbox"/> Малтийски	<input type="checkbox"/> Румънски	<input type="checkbox"/> Френски	<input checked="" type="checkbox"/> Български	<input type="checkbox"/> Испански	<input type="checkbox"/> Немски	<input type="checkbox"/> Словашки	<input type="checkbox"/> Хърватски	<input type="checkbox"/> Гръцки	<input type="checkbox"/> Италиански	<input type="checkbox"/> Нидерландски	<input type="checkbox"/> Словенски	<input type="checkbox"/> Чешки	<input type="checkbox"/> Датски	<input type="checkbox"/> Латвийски	<input type="checkbox"/> Полски	<input type="checkbox"/> Унгарски	<input type="checkbox"/> Шведски	<input type="checkbox"/> Естонски	<input type="checkbox"/> Литовски	<input type="checkbox"/> Португалски	<input type="checkbox"/> Фински	
<input type="checkbox"/> Английски	<input type="checkbox"/> Ирландски	<input type="checkbox"/> Малтийски	<input type="checkbox"/> Румънски	<input type="checkbox"/> Френски																					
<input checked="" type="checkbox"/> Български	<input type="checkbox"/> Испански	<input type="checkbox"/> Немски	<input type="checkbox"/> Словашки	<input type="checkbox"/> Хърватски																					
<input type="checkbox"/> Гръцки	<input type="checkbox"/> Италиански	<input type="checkbox"/> Нидерландски	<input type="checkbox"/> Словенски	<input type="checkbox"/> Чешки																					
<input type="checkbox"/> Датски	<input type="checkbox"/> Латвийски	<input type="checkbox"/> Полски	<input type="checkbox"/> Унгарски	<input type="checkbox"/> Шведски																					
<input type="checkbox"/> Естонски	<input type="checkbox"/> Литовски	<input type="checkbox"/> Португалски	<input type="checkbox"/> Фински																						
<b>IV.2.6) Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата</b> Офертата трябва да бъде валидна до: _____ дд/мм/гггг или Продължителност в месеци: 4 (от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата)																									
<b>IV.2.7) Условия за отваряне на офертите</b> Дата: 11.01.2018 дд/мм/гггг Местно време: 11:00 Място: гр.Разград, ул."Коста Петров" № 2, „МБАЛ"Св.Иван Рилски"-Разград" АД, Централен корпус, административна сграда, етаж 2, стая 3 Информация относно упълномощените лица и процедурата на отваряне: Отварянето на офертите е публично и могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масово осведомяване.																									

**РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**

<b>VI.1) Информация относно периодичното възлагане</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Това представлява периодично повтаряща се поръчка		
Прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления: <sup>2</sup>		
<b>VI.2) Информация относно електронното възлагане</b>		
<input type="checkbox"/> Ще се прилага електронно поръчване		
<input type="checkbox"/> Ще се използва електронно фактуриране		
<input type="checkbox"/> Ще се приема електронно заплащане		
<b>VI.3) Допълнителна информация: <sup>2</sup></b>		
<p>Право да участва в процедурата има лице, което отг.на усл. на чл.10 ал.1 от ЗОП и изискв. на Възложителя. Всички уч-ци в обединението са поотделно и солидарно отговорни за посоч. в офертата условия и изпълнението на договора. Когато обединението не е юридическо лице трябва да бъде опред.и посочен партньор, който да представлява обед. за целите на поръчката. Лице, което уч. в обединение или е дало съгласие и фигурира като подизпълнител в офертата на друг уч., не може да представя самостоятелно оферта. Едно ФЛ или ЮЛ може да уч. в процедурата само в едно обед-е или като подизп. само в една оферта. Свързани лица по пар.2 т.45 от ДР на ЗОП не могат да бъдат самостоят. уч. в процедурата. Всеки участник в процедурата може да ангажира за участие подизпълнител/и. Уч. поема изцяло отговорността за изп. на работите от подизпълн. Уч. може да се позовава на капацитета на трети лица, незав. от правната връзка между тях.</p> <p>От участие в процедурата се отстранява уч.: 1/ за когото е налице обстоятелство от посочените в чл.54 ал.1 или чл.55 ал.1 т.1 от ЗОП; 2/ за когото са налице обстоятелствата по чл.3 т.8 от Закона за ик.и фин.отношения с дружествата, рег.в юрисдикции с преференц. дан. режим, контролираните от тях лица и техните действителни собственици, освен когато са налице усл. по чл. 4 от закона; 3/ който е свързано лице с друг участник в процедурата; 4/ на основанията посочени в чл.107 т.1, 2 и 3 от ЗОП. В офертата, липсата на посочените основания за отстраняване по т.т. 1, 2 и 3 се декларира от участника в ЕЕДОП, част III. Актуалните документи, удостоверяващи липсата на основанията за отстраняване от процедурата, както и съответствието с поставените критерии за подбор се представят от участника, избран за изпълнител, преди сключване на договора.</p>		

**VI.4) Процедури по обжалване**

<b>VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
Официално наименование:		
Комисия за защита на конкуренцията		
Пощенски адрес:		
бул. Витоша № 18		
Град:	Пощенски код:	Държава:
София	1000	BG
		Телефон:
		+359 29884070
Електронна поща:		Факс:
срсadmin@срс.bg		+359 29807315
Интернет адрес (URL):		
<a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>VI.4.2) Орган, който отговаря за процедурите по медиация <sup>2</sup></b>		
Официално наименование:		
Пощенски адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:

		Телефон:	
Електронна поща:		Факс:	
Интернет адрес (URL):			
<b>VI.4.3) Подаване на жалби</b> Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби: Жалби се подават в срока по чл.197 ал.1 т.1 от ЗОП.			
<b>VI.4.4) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби <sup>2</sup></b>			
Официално наименование:			
Пощенски адрес:			
Град:		Пощенски код:	Държава:
		Телефон:	
Електронна поща:		Факс:	
Интернет адрес (URL):			
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 19.12.2017 дд/мм/гггг			

Възлагащият орган/възложителят носи отговорност за гарантиране на спазване на законодателството на Европейския съюз и на всички приложими закони.

- <sup>1</sup>            моля, повторете, колкото пъти е необходимо  
<sup>2</sup>            в приложимите случаи  
        ако тази информация е известна  
<sup>2□</sup>         може да бъде присъдена значимост вместо важност  
<sup>21</sup>         може да бъде присъдена значимост вместо важност; ако цената е единственият критерий за възлагане, тежестта не се използва