



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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: 2016-004 Дата на публикуване на обявата на профила на купувача 30/09/2016  
дд/мм/гггг

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

<p><b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00113 Поделение: МБАЛ "д-р Н. Василиев" АД Изходящ номер: 2967 от дата 11/10/2016 Коментар на възложителя: "Доставка на медицински изделия и консумативи"</p>
--

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: МБАЛ Д-р Никола Василиев		Национален регистрационен номер: 109080582	
Пощенски адрес: пл. 17-ти Януари № 1			
Град: Кюстендил	код NUTS: BG415	Пощенски код: 2500	Държава: BG
Лице за контакт: Бойко Георгиев		Телефон: 078 550253	
Електронна поща: mbal_kn@abv.bg		Факс: 078 550231	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.mbalkn.com/index.php/profil-na-kupuvacha/op-pp">http://www.mbalkn.com/index.php/profil-na-kupuvacha/op-pp</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mbalkn.com/index.php/profil-na-kupuvacha">http://www.mbalkn.com/index.php/profil-na-kupuvacha</a>			

**РАЗДЕЛ II**

<b>Обект на поръчката</b>	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги	
<b>Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв. без ДДС)</b> 67416.67	
<b>Предмет на поръчката</b> "Доставка на медицински изделия и консумативи"	
<b>Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)
<b>Осн. предмет</b>	33140000

**РАЗДЕЛ III**

<b>Срок за получаване на офертите</b>	Час: 16:00
Дата: 14/10/2016 дд/мм/гггг	

**РАЗДЕЛ IV**

<p><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:</p>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	

---

## РАЗДЕЛ V

### **Друга информация (по преценка на възложителя)**

Отварянето на офертите ще бъде на 17.10.2016 г от 08.15 ч в заседателната зала на МБАЛ Кюстендил.

### **Дата на изпращане на настоящата информация**

Дата: 11/10/2016 дд/мм/гггг