ЦЕНТЪР ЗА ПСИХИЧНО ЗДРАВЕ
ПРОФ. Н. ШИПКОВЕНСКИ
ЛЕЧЕНИЕ, ПОДКРЕПА, ПЕРСПЕКТИВА

1377 София, ул. "Екзарх Йосиф" № 59; тел. 02/981 6061; факс 981 8166
e-mail: cpz_ns@abv.bg

ЦЕНТЪР ЗА ПСИХИЧНО ЗДРАВЕ
"Проф. Н. Шипковенски" ЕООД
Изх. № 37/09.01.2019
София 1377, ул. "Екзарх Йосиф" №59

ДО
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯТ ДИРЕКТОР
На „ФАРКОЛ" " АД
Адрес: гр. Бургас, ул. „Сан Стефано" № 28,
Ел. поща farkol@farkol.bg

УВАЖАЕМА ГОСПОЖО ДИРЕКТОР,

Във връзка с участието Ви в поръчка с предмет Доставка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на ЦПЗ "Проф. Н. Шипковенски" ЕООД, по реда на глава двадесет и шеста от ЗОП, с оферта вх. № 3637/14.12.2018г., приложено Ви изпращаме протоколите от работата на комисията за получаването, разглеждането, оценката и класирането на участниците.

Уведомяваме Ви, че по Позиция 1 и по Позиция 2 сте класирани на първо място за номенклатурни редове съгласно Протокол по чл. 54, ал. 7 от ППЗОП от 09.01.2019г.

Каним Ви на **11.01.2018 г.** на адреса на ЦПЗ "Проф. Н. Шипковенски" ЕООД за сключване на договор за изпълнение на обществената поръчка за срок от 12 / дванадесет/ месеца съгласно условията на проекта за договор.

Преди сключване на договора за обществена поръчка, следва да представите в счетоводството на ЦПЗ „Проф. Н. Шипковенски" ЕООД" доказателства по чл.58 от ЗОП, както следва:

1. За обстоятелствата по чл. 54, ал.1, т.1 – свидетелство за съдимост;
2. За обстоятелството по чл. 54, ал.1, т.3 – удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника;
3. Оригинал или нотариално заверено копие на пълномощно, ако договорът ще се подписва от упълномощено лице.

В случай, че отказвате да подпишете договор, моля да ни уведомите незабавно писмено на e-mail: cpz_ns@abv.bg и по факс 02 981 8166 или на адрес: гр. София, ул. „Екзарх Йосиф" № 59.

Управител:
/Д-р Ана Попова- Върбанова/