


## Приложение № 11

	<b>МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА И ЕНЕРГЕТИКАТА</b> <b>АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ</b> 1000 София, ул. "Леге" № 4 факс: 940 70 52 е-mail: <a href="mailto:rop@aop.bg">rop@aop.bg</a> , <a href="mailto:e-rop@aop.bg">e-rop@aop.bg</a> Интернет адрес: <a href="http://www.aop.bg">www.aop.bg</a>
---	---

### ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПРОВЕДЕН КОНКУРС ЗА ПРОЕКТ

от възложител по чл. 7, т. 1 - 4 от ЗОП   
от възложител от чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП

#### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

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

<b>Официално наименование:</b>		
<b>Адрес:</b>		
Град:	Пощенски код:	Държава:
<b>За контакти:</b>	Телефон:	
Лице/а за контакт:		
Електронна поща:	Факс:	
<b>Интернет адрес/и</b> (когато е приложимо):		

##### I.2) Вид на възложителя и основна/и дейност/и:

(попълва се от възложител по чл. 7, т. 1 - 4 от ЗОП)

<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> обществени услуги
<input type="checkbox"/> национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> отбрана
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> обществен ред и сигурност
	<input type="checkbox"/> околна среда
	<input type="checkbox"/> икономическа и финансова дейност

<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба <input type="checkbox"/> публичноправна организация <input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> здравеопазване <input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> социална закрила <input type="checkbox"/> отдих, култура и религия <input type="checkbox"/> образование <input type="checkbox"/> друго (моля, уточнете): _____
---	---

### I.3) Основна/и дейност/и на възложителя, свързана/и със:

(попълва се от възложител по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП)

<input type="checkbox"/> производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия <input type="checkbox"/> електрическа енергия <input type="checkbox"/> търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> вода <input type="checkbox"/> пощенски услуги <input type="checkbox"/> железопътни услуги <input type="checkbox"/> градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> пристанищни дейности <input type="checkbox"/> летищни дейности
---	---

## РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА КОНКУРСА ЗА ПРОЕКТ/ОПИСАНИЕ НА ПРОЕКТА

### II.1) Описание

<b>II.1.1) Наименование на конкурса за проект, дадено от възложителя:</b>		
_____		
<b>II.1.2) Кратко описание</b>		
_____		
_____		
<b>II.1.3) Код съгласно Класификатора на ОП (CPV)</b>		
	<b>Основен код</b>	<b>Допълнителен код (когато е приложимо)</b>
<b>Основен предмет</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
<b>Допълнителни предмети</b>	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□
	□□.□□.□□.□□-□	□□□□-□ □□□□-□

## РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

### IV.1) Административна информация

<b>IV.1.1) Идентификационен номер на поръчката, определен от възложителя</b> (когато е приложимо)
<b>IV.1.2) Предишна публикация, свързана със същия конкурс</b> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/>
Ако да, посочете къде: Номер на обявлението в ДВ <input type="text"/> от <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> (dd/mm/yyyy)

## РАЗДЕЛ V: РЕЗУЛТАТИ ОТ КОНКУРСА

№:       Наименование \_\_\_\_\_

<b>V.1) Класиране и награди</b> (когато е приложимо)		
<b>V.1.1) Брой на участниците:</b>	<input type="text"/>	
<b>V.1.2) Брой на чуждестранните участници:</b>	<input type="text"/>	
<b>V.1.3) Име/на и адрес/и на спечелилия/те конкурса</b>		
Официално наименование и БУЛСТАТ:		
Адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
Електронна поща:	Телефон:	
Интернет адрес (URL):	Факс:	
<b>V.2) Стойност на наградата/те</b> (когато е приложимо)		
Стойност на връчената награда/и без ДДС (в цифри): _____ валута: _____		

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо)

## РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

<b>VI.1) Конкурсът за проект е свързан с проект и/или програма, които са финансирани от фондове на ЕС</b> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта/програмата: _____ _____ _____

<b>VI.2) Допълнителна информация</b> (когато е приложимо)		
<b>VI.3) Процедури по обжалване</b>		
<b>VI.3.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
Официално наименование:		
Адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
Електронна поща:	Телефон:	
Интернет адрес (URL):	Факс:	
<b>Орган, който отговаря за процедурата по медиация</b> (когато е приложимо)		
Официално наименование:		
Адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
Електронна поща:	Телефон:	
Интернет адрес (URL):	Факс:	
<b>VI.3.2) Подаване на жалби</b> (моля, попълнете раздел VI.3.2 или при необходимост - раздел VI.3.3)		
Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби:		
<b>VI.3.3) Служба, от която може да бъде получена информацията относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование:		
Адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
Електронна поща:	Телефон:	
Интернет адрес (URL):	Факс:	
<b>VI.4) Дата на изпращане на настоящата информация</b>		
□□/□□/□□□□ (dd/mm/yyyy)		