



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
Партида на възложителя: 00732
Поделение: _____
Изходящ номер: 536 от дата 16/12/2014
Коментар на възложителя:
Извършване на транспортна услуга за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-Ловеч
• Транспорт на болни на хемодиализно лечение от дома им до отделението по хемодиализа към МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-Ловеч и обратно
• Спешни поръчки изразяващи се в превоз през цялото денонощие на лекари и специалисти, участващи в специализирани екипи за извършване на спешни и неотложни интервенции – операции, консултации от дома им до МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-Ловеч и обратно

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД		
Адрес ул. "Съйко Съев" №27		
Град Ловеч	Пощенски код 5500	Държава Република България
За контакти гр. Ловеч, ул. "Съйко Съев" №27, МБАЛ АД-Ловеч	Телефон 068 603370	
Лице за контакти Д-р Донка пенчева Минкова – прокурист		
Електронна поща mbal_lovech@abv.bg	Факс 068 603371	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.mbal-lovech.com Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbal-lovech.com/proceduri.htm		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input checked="" type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.1		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:		

<input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.П	
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.П	
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" 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): _____	
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя: „Извършване на транспортна услуга за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-Ловеч •Транспорт на болни на хемодиализно лечение от дома им до отделението по хемодиализа към МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-Ловеч и обратно •Спешни поръчки изразяващи се в превоз през цялото денонощие на лекари и специалисти, участващи в специализирани екипи за извършване на спешни и неотложни интервенции – операции, консултации от дома им до МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-Ловеч и обратно "		
II.1.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на строителството, доставката или услугата (Изберете само един обект – строителство, доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)		
<input type="checkbox"/> (а) Строителство <input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input type="checkbox"/> (б) Доставки <input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги Категория услуга No 2 (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____	Място на изпълнение на доставката _____	Място на изпълнение на услугата МБАЛ "Проф. д-р

код NUTS:	код NUTS:	-Ловеч, ул. "СЪБИКО Съев" №27 код NUTS: BG315
II.1.3) Настоящото обявление е за <input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД) <input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение		
II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо) <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един изпълнител Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение		
Срок на рамковото споразумение: Срок в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:		
Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо): Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:		
Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):		
II.1.5) Кратко описание на поръчката: Транспорт на болни на хемодиализно лечение от община Ловеч, община Летница, община Тетевен и община Угърчин от дома им до отделението по хемодиализа към МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-Ловеч и обратно възоснова на утвърден график. Превоз през цялото денонощие на лекари и специалисти, участващи в специализирани екипи за извършване на спешни и неотложни интервенции – операции, консултации. Изпълнителят се задължава да превозва лекарите и специалистите от дома им до МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-Ловеч и обратно след заявка от упълномощени от Възложителя лица.		
II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	60100000	
II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>		
II.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно): <input type="checkbox"/> само за една обособена позиция <input type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции <input type="checkbox"/> за всички обособени позиции		
II.1.9) Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
II.2) Количество или обем на поръчката		
II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции,		

когато е приложимо)

За транспорта на болни на хемодиализно лечение , съгласно списък на лицата нуждаещи се от хемодиализно лечение и график на хемодиализните смени , като цената за 1 /един/ километър пробег с включен ДДС да не е повече от 0.65 лева.

За превоза през цялото денонощие на лекари и специалисти, участващи в специализирани екипи за извършване на спешни и неотложни интервенции - операции и консултации, съгласно нуждите на Възложителя като цената за 1 /един/ километър пробег с включен ДДС да не е повече от 1.00 лева.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 95416.67 Валута: BGN

или от: _____ до _____ Валута:

П.2.2) Опции (когато е приложимо)Да Не

Ако да, описание на тези опции:

Опции се предвижда да се използват:

след: _____ месеца или: _____ дни от сключване на договора (ако е известно)

Брой на възможните повторения (ако има такива): _____ или: между _____ и _____

В случай на повторение прогнозен график (ако е известно):

след: _____ месеца или : _____ дни от сключване на договора

П.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата на изпълнението _____ дд/мм/гггг

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ**III.1) Условия, свързани с изпълнението на поръчката****III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:**

Възложителят не изисква гаранция за участие съгласно чл.59, ал.5, т.2 от ЗОП. Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 1% от прогнозната стойност на договора без ДДС. Гаранциите се представят в една от следните форми: а) парична сума, която се внася в касата на МБАЛ АД-Ловеч или по сметката на МБАЛ АД-Ловеч в банка Сосиете Женерал Експресбанк - Ловеч, сметка BG83TTBV94001526031313, код TTBBVG22;банкова гаранция със срок на валидност най-малко 1/един/ месец след изтичане на срока на действие на договора при гаранция за изпълнение. Гаранцията за изпълнение се задържа и освобождава при условия, определени в договора.

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:

Финансирането се осъществява със средства на МБАЛ АД- Ловеч. Плащането се извършва по банков път с платежно нареждане по сметката на Изпълнителя до 60 /шестдесет/ дни от датата на фактурата за извършената транспортна услуга.

III.1.3) Изискване за създаване на юридическо лице, когато участникът, определен за изпълнител, е обединение на физически и/или юридически лица (когато е

приложимо):

III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)

Да Не

Ако да, опишете ги:

III.2) Условия за участие

III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:

Изисквани документи и информация:

Плик №1 "Документи за подбор" със следното съдържание:

1. ЕИК съгласно чл.23 от Закона за Търговския регистър, а когато е физическо лице - копие от документа за самоличност.
2. Оригинал или нотариално заверено копие на документи удостоверяващи представителната власт на лицето от което изхожда предложението в случай, че това не е законният представител на кандидата.
3. Лиценз за превоз на пътници в страната
4. Валидна задължителна застраховка „злополука“ на пътниците за всички пътникоместа.
5. Декларация от управителя, респ. от управителния орган на кандидата за удостоверяване на отсъствие на обстоятелствата по чл.47, ал.1 и ал.5 от ЗОП.
6. Оферта.
- Плик №2 "Предложение за изпълнение на поръчката" -Техническо предложение за изпълнение на поръчката
- Плик №3 "Предлагана цена" -Ценово предложение - в оригинал на хартиен носител
7. Други документи , посочени в документацията за участие.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изисквани документи и информация:

Възложителят не поставя изисквания за наличие на икономически и финансови възможности.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Възложителят не поставя изисквания за наличие на икономически и финансови възможности.

III.2.3) Технически възможности

Изисквани документи и информация:

Списък на услугите, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Списък на услугите, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с

<p>доказателство за извършената услуга . Декларация за техническото оборудване с което разполага кандидатът или участникът за изпълнение на обществената поръчка . Брой и вид моторни превозни средства с които ще се изпълнява поръчката , копия от регистрационните талони на автомобилите придружени със съответните документи за техническа изправност и пригодност . Броят на МПС следва да гарантира изпълнението на услугата предмет на настоящата поръчка . Декларация за средния годишен брой на работниците и служителите и за броя на ръководните служители на кандидата или участника за последните 3 /три/ години, освен когато кандидата или участника е посочил в офертата си, че ще използва подизпълнител или ресурсите на трето лице . Други подробно описани в документацията .</p>	<p>доказателство за извършената услуга . Декларация за техническото оборудване с което разполага кандидатът или участникът за изпълнение на обществената поръчка . Брой и вид моторни превозни средства с които ще се изпълнява поръчката , копия от регистрационните талони на автомобилите придружени със съответните документи за техническа изправност и пригодност . Броят на МПС следва да гарантира изпълнението на услугата предмет на настоящата поръчка . Декларация за средния годишен брой на работниците и служителите и за броя на ръководните служители на кандидата или участника за последните 3 /три/ години, освен когато кандидата или участника е посочил в офертата си, че ще използва подизпълнител или ресурсите на трето лице . Други подробно описани в документацията .</p>
---	---

III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) Да Не

Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания

Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания

III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги

III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия Да Не
 Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:

III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата Да Не

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА

IV.1) Вид процедура

IV.1.1) Вид процедура

Открита

Ограничена

Ускорена ограничена Основания за избора на ускорена процедура:

<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати: <i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI 3) Допълнителна информация</i>	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Основания за избора на ускорена процедура:	
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог		
<p>IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват в договарянето или диалога (ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)</p> <p>брой _____ или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____</p> <p>Критерии за ограничаване броя кандидатите:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>		
<p>IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.</p>		Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

IV.2) Критерий за оценка на офертите

<p>IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (моля, отбележете приложимото)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или</p> <p><input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при</p> <p><input type="checkbox"/> посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини)</p> <p><input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ</p>	
Показатели	Тежест
<p>IV.2.2) Ще се използва електронен търг Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)</p>	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

IV.3) Административна информация

<p>IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо) Обявлението за обществена поръчка и документацията за участие в процедурата са одобрени от Прокурориста на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД-гр. Ловеч с Решение №21/16.12.2014 година и е изпратено за публикуване в регистъра на АОП по електронен път при условията на чл.64, ал.3 от ЗОП.</p>	
<p>IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка Ако да, посочете къде:</p>	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача Номер на обявлението в РОП: _____ от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог) Срок за получаване на документация за участие Дата: 22/01/2015 дд/мм/гггг Час: 16:00	
Платими документи Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, цена (в цифри): _____ Валута: Условия и начин за плащане:	
<hr/>	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие Дата: 22/01/2015 дд/мм/гггг Час: 16:00	
IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на оферти или за участие в договаряне или в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог) Дата: _____ дд/мм/гггг	
IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV Друг: Български	
IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура) До дата: _____ дд/мм/гггг или в месеци: _____ или дни: 180 (от крайния срок за получаване на оферти)	
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите Дата: 23/01/2015 дд/мм/гггг Час: 09:00 Място (когато е приложимо): Библиотеката на МБАЛ АД, Ловеч, ул "Съйко Съев" №27 Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> е приложимо) Съгласно чл. 68, ал. 3 от ЗОП. Информация относно датата, часа и мястото на отваряне на ценовите оферти, комисията ще оповестени публично в интернет страницата на МБАЛ АД, гр. Ловеч на Интернет адрес: www.mbal-lovetch.com , Профил на купувача, Процедури по ЗОП, съответната процедура не по-късно от 2/два/ работни дни от датата на отваряне на офертите.	

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:	
<hr/>	
VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта и/или програмата:	
<hr/>	

VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)

Електронен достъп до информацията (URL):

<http://www.mbal-lovesch.com/00732-2014-0013.htm>

1. Документацията за участие в процедурата е безплатна, като се предоставя пълен достъп до нея по електронен път на Интернет адрес: www.mbal-lovesch.com, Профил на купувача, Процедури по ЗОП, съответната процедура.

2. Допълнителна информация, както и разясненията на Възложителя по документацията ще бъдат своевременно публично оповестени в интернет страницата на „МБАЛ проф. д-р Параскев Стоянов“ АД, гр. Ловеч на Интернет адрес: www.mbal-lovesch.com, Профил на купувача, Процедури по ЗОП, съответната процедура.

3. Обявлението е изпратено по електронен път и е осигурен пълен достъп до документацията в профила на купувача www.mbal-lovesch.com, Профил на купувача, Процедури по ЗОП, съответната процедура.

Възложителят се възползва от възможността по чл. 64, ал. 3 от ЗОП "срока по чл. 64, ал. 1 от ЗОП да се намали с 7 дни, ако обявлението е изпратено по електронен път, и с още 5 дни, ако от датата на публикуване на обявлението в електронен вид възложителят предостави пълен достъп по електронен път до документацията за участие в процедурата и ако в обявлението е посочен Интернет адрес, на който тя може да бъде намерена". Всички комуникации и действия на Възложителя и на участниците, свързани с настоящата процедура са в писмен вид.

Обменът на информация при провеждане на процедурата се осъществява по реда на чл. 58а от ЗОП.

Протоколите на комисията, Решенията на Възложителя при провеждане на процедурата за възлагане на обществената поръчка за които са длъжни да уведомят участници съгласно нормите на ЗОП, ще се връчват лично срещу подпис или ще се изпращат с препоръчано писмо с обратна разписка, по факс, по електронен път при условията и по реда на Закона за електронния документ и електронния подпис или чрез комбинация от тези средства.

По електронна поща или по факс /посочени от участниците в Образец №2 „ПРЕДСТАВЯНЕ НА УЧАСТНИКА“ от документацията за участие/ до участниците ще бъдат изпращани Решения, протоколи, доклади и друга кореспонденция, като оригиналите се сканират. В този случай се изисква от получателя да изпрати писмено потвърждение за получаването им, също по електронен път или по факс.

VI.4) Процедури по обжалване**VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване**

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Адрес

бул. Витоша № 18

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

Република

България

Телефон

		02 9884070
Електронна поща cpcadmin@cpc.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		
Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
		Телефон
Електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)		
Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби: Съгласно чл. 120 от ЗОП		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
		Телефон
Електронна поща		Факс
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 16/12/2014 дд/мм/гггг		

ПРИЛОЖЕНИЕ А**ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И ЛИЦА ЗА КОНТАКТ**

Д) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД		
Адрес ул. "Съйко Съев" №27		
Град гр. Ловеч	Пощенски код 5500	Държава Република България
За контакти		Телефон

