



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. "Леге" 4

e-mail: aop@aop.bg

интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВА

за обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3 от ЗОП

Номер на обявата: [003]

Възложител: [Многопрофилна болница за активно лечение-Свиленград ЕООД]

Поделение (когато е приложимо): [Многопрофилна болница за активно лечение-Свиленград ЕООД]

Партида в регистъра на обществените поръчки: [00280]

Адрес: [гр.Свиленград, ул.Сан Стефано №1]

Лице за контакт (може и повече от едно лица): [Таня Димитрова]

Телефон: [0379/74072]

E-mail: [mbalsv@gmail.com]

Достъпът до документацията за поръчката е ограничен: ☐ Да ☒ Не

Допълнителна информация може да бъде получена от:

☒ Горепосоченото/ите място/места за контакт

☐ Друг адрес: (моля, посочете друг адрес)

Приемане на документи и оферти по електронен път: ☐ Да ☒ Не

Обект на поръчката:

☐ Строителство

☒ Доставки

☐ Услуги

Предмет на поръчката: ["ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА АПАРАТИ ЗА ХЕМОДИАЛИЗА"]

Кратко описание: [Избор на изпълнител за доставка , монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на два броя апарати за хемодиализа]

Място на извършване: [гр.Свиленград, бул.България №137, Отделение по Хемодиализа]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [36 000,00]

Обособени позиции (когато е приложимо): ☐ Да ☒ Не

Номер на обособената позиция: []

Наименование: [.....]

Прогнозна стойност (в лв., без ДДС): []

Условия, на които трябва да отговарят участниците (когато е приложимо):

В обществената поръчка може да участва всеки, който отговаря на условията, посочени в Закона за обществени поръчки, Правилника за прилагане на ЗОП и посочените в настоящата обява изисквания на възложителя. Не се допуска пряко или косвено участие в настоящата обществена поръчка на дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим и на свързаните с тях лица, включително и чрез гражданско дружество/консорциум в който участва дружеството, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, освен при наличие на изключенията по смисъла на чл.4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружества, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

в т.ч.:

Изисквания за личното състояние: [.....]

Всеки участник трябва да удостовери липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП и чл.54, ал.1,2, и 7 от ЗОП съгласно условията на Възложителя.

Участник, за когото са налице основание по чл.54, ал.1, т.1-5 и т.7 от ЗОП, има право да представи доказателства, че е предприел мерки, които гарантират неговата надеждност, въпреки наличието на съответното основание за отстраняване.

При подписване на декларацията следва да бъдат спазени изискванията по чл.97, ал.6 от ППЗОП.

Правоспособност за упражняване на професионална дейност: [Участникът следва да притежава валидно разрешение за търговия на едро с медицински изделия, съгласно чл. 77 от ЗМИ, издадено от ИАЛ в случаите, когато участникът е търговец, или друг документ, удостоверяващ правото му да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. За удостоверяване на това обстоятелство, участникът може да представи удостоверение за регистрация, съгласно чл. 68, ал. 1 ЗОП]

Икономическо и финансово състояние: [Възложителят няма поставени изисквания по отношение на икономическото и финансовото състояние на участниците]

Технически и професионални способности: [Участникът трябва да е изпълнил през последните 3 години, считано от датата на подаване на офертата най - малко 2 (две) доставки с предмет сходен или еднакъв с предмета на настоящата поръчка.; За обезпечаване на гаранционното обслужване на апарата е необходимо участникът да разполага с техническо лице, включени в структурата му. На основание чл. 67, ал. 5, във връзка с чл. 64, ал. 1, т. 3 и чл. 63, ал. 1, т. 2 ЗОП, е необходимо участникът да представи списък с техническите лица с посочване на професионален опит и телефон за връзка.; Участниците следва да представят декларация за съответствие на предлаганото медицинско изделие по чл. 14. ал. 2 от ЗМИ, съставени от производителя/упълномощения представител на производителя или ЕС сертификат за оценка на съответствието за медицинското изделие, ако в оценката е участвал нотифициран орган.; Участниците трябва да разполагат със сервизна база, в която ще се осъществява гаранционно сервизно обслужване на Стоките, предмет на обществената поръчка.]

Информация относно запазени поръчки (когато е приложимо):

[] Поръчката е запазена за специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания или за лица, чиято основна цел е социалното интегриране на хора с увреждания или на хора в неравностойно положение

☐ Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

Критерий за възлагане:

☐ Оптимално съотношение качество/цена въз основа на:

☐ Цена и качествени показатели

☐ Разходи и качествени показатели

☐ Ниво на разходите

☒ Най-ниска цена

Показатели за оценка: (моля, повторете, колкото пъти е необходимо)

Име: [.....]

Тежест: []

Срок за получаване на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [18.08.2016г.]

Час: (чч:мм) [16:00]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [18.10.2016г.]

Час: (чч:мм) [00:00]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [19.08.2016г.]

Час: (чч:мм) [10:00]

Място на отваряне на офертите: [гр.Свиленград, ул.Сан Стефано №1, ет.5, заседателна зала]

Информация относно средства от Европейския съюз:

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от европейските фондове и програми: ☐ Да ☒ Не

Идентификация на проекта, когато е приложимо: [.....]

Друга информация (когато е приложимо): [.....]

Обществената поръчка се финансира от бюджета на лечебното заведение. Участниците трябва да представят оферта, която следва да отговаря на изискванията на ЗОП, ППЗОП и на възложителя. Офертата се изготвя по приложените към обявата образци, публикувани на интернет страницата на възложителя.

Офертата се представя на български език в запечатана, непрозрачна ОПАКОВКА от участника, или от упълномощен от него представител – лично или чрез пощенска или друга куриерска услуга с препоръчана пратка с обратна разписка, на адреса, посочен от Възложителя.

Върху опаковката се изписва: наименованието на участника, включително участниците в обединението, когато е приложимо; адрес за кореспонденция, телефон и по възможност – факс и електронен адрес; наименованието на поръчката, както следва: "ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА АПАРАТИ ЗА ХЕМОДИАЛИЗА"

Участниците са длъжни да спазват образците към документацията и най-малката им

промяна ще води до отстраняване от по-нататъшно участие.

Внасянето на комплекта офертни документи се извършва в деловодството на „МБАЛ-Свиленград“ ЕООД, адрес: гр.Свиленград, ул.Сан Стефано №1, ет.5

Дата на настоящата обява

Дата: (dd/mm/yyyy) [10.08.2016г.]

Възложител

Трите имена: *(Подпис и печат)* [Д-р Димитър Ангелов Ермов]

Длъжност: [Управител]

