

ОДОБРЯВАМ:

Управител
/д-р Димитър Ермов/



**ДОКУМЕНТАЦИЯ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА
ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ЧРЕЗ ПУБЛИЧНА ПОКАНА С ПРЕДМЕТ:**

„Транспорт на диализно болни от домовете им до отделението по хемодиализа в “МБАЛ-СВИЛЕНГРАД” ЕООД и връщане обратно, съгласно определен месечен график”

МБАЛ – Свиленград ЕООД, ул. „Сан Стефано” №1, ЕИК 126532456, на основание заповед № 45 /16.12.2014 г. на Управителя на МБАЛ– Свиленград ЕООД за откриване на процедура за възлагане на обществена поръчка чрез публична покана и в съответствие с чл.101б от ЗОП, публикува покана за участие в процедурата при следните условия:

I. Описание на предмета:

Настоящата процедура е за избор на изпълнител **„Транспорт на диализно болни от домовете им до отделението по хемодиализа в “МБАЛ-СВИЛЕНГРАД” ЕООД и връщане обратно, съгласно определен месечен график”**

Изпълнението на услугата включва транспорт на диализно болни от домовете им на територията на общини Свиленград, Любимец, Харманли, Маджарово и Тополовград до отделението по хемодиализа в „МБАЛ- Свиленград” ЕООД гр.Свиленград и връщане обратно, съгласно определен месечен график. Транспортът не включва изминатия пробег от седалището на изпълнителя /местостоянката на превозното средство, ако е извън териториите на посочените общини. Предварителният месечен график се предоставя на възложителя в края на всеки месец за следващия, който включва дните и часовете за извършване на превозите, имената, адресите и телефон за връзка на лицата, които ще бъдат превозени и за техни придружители/при нужда/. В случаи на допълнителни диализи се извършват и допълнителни превозни услуги, неключени в графика. Броя на пациентите за ден е приблизително 13, разпределен на следните смени: I смяна -7 пациенти; II смяна - 6 пациентг. Транспортирането на пациентите ще става всеки ден от седмицата /включително през почивните и празнични дни/ с изключение на неделя.

II. Изисквания към участниците за изпълнение на поръчката:

Моля, да попълните коректно всички образци. Формата на приложените образци е задължителна.

1.Изисквания по отношение предмета на поръчката

Превозните услуги се извършват с транспорт, осигурен от изпълнителя, подходящ за превоз на пътници (при нужда да имат възможност за транспорт на болни с инвалидна количка), като минимум един автомобил е с повишена проходимост- вариант 4x4, при спазване на всички изисквания на действащите нормативни актове, свързани с осъществяване на безопасен транспорт на пътници-

Закон за движение по пътищата, Закона за автомобилните превози, Кодекса за застраховането, подзаконовите нормативни актове за приложението им и др.

Превозът на диализно болните се извършва в почистени и добре проветрени леки автомобили при спазване на всички санитарни и хигиенни изисквания. През зимния сезон следва превозните средства да се отопляват.

Всеки извършен превоз се документира в Списък, подписан от водача на автомобила и лекаря приел болния в отделението по хемодиализа и съдържа имената на болния, датата и маршрута на превозния курс. За извършените превози за всеки изтекъл календарен месец Изпълнителят изготвя Справка, която съдържа в обобщен вид извършените превози и изминатите километри, която представя на Възложителя до 5-о число на следващия месец.

Отговорността за вреди, причинени на транспортните средства, с които се извършва услугата и на превозваните лица и техните придружители по извършената транспортна услуга се носи изцяло от Изпълнителя.

2.Срок на валидност на офертите – 60 календарни дни от крайния срок за подаване на офертите.

3.Място за изпълнение на доставката: отделението по хемодиализа в „МБАЛ- Свиленград” ЕООД гр.Свиленград, бул. България 137.

4.Обхват на поръчката – Прогнозния пробег за срока на поръчката е 100 000 км.

Количеството на изминатите километри е прогнозно и зависи от потребностите на „МБАЛ-Свиленград” ЕООД.

5. Срок на изпълнение - 12 месеца, считано от датата на подписване на договора

6. Офертна цена

Цената се определя за 1 /един/ км изминато разстояние по осъществените през календарния месец превози, включваща всички разходи по транспортната услуга, ДДС и остава непроменена през целия срок на действие на договора, **но не повече от 0.55 лева за 1 км с ДДС.**

В предлаганата цена от участника се включват всички такси, застраховки и каквито и да е други разходи, с ДДС.

Цената трябва да бъде в български лева, с ДДС.

Плащането на услугата се извършва за изтеклия месец от Възложителя след издадена фактура и представена в срок справка за изминатите километри от Изпълнителя, одобрена от Възложителя или упълномощено от него лице, с което се счита, че е приета услугата. Плащането се извършва в срок до 30 дни след представяне на фактурата.

7. Задължителни изисквания към участниците в процедурата:

- да не е в открито производство по несъстоятелност;
- да не е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон;
- да не се намира в подобна процедура съгласно националните си закони и подзаконовни актове;
- неговата дейност да не е под разпореждане на съда и не е преустановил дейността си.
- да не съм лишен от правото да упражнявам определена професия или дейност, съгласно законодателството на държавата, в която е извършено нарушението.
- участника да не е виновен за неизпълнение на задължения по договор за обществена поръчка.

III. Офертите на участниците да съдържат:

Офертите на участниците трябва да отговарят на изискванията на чл.101в от ЗОП и следва да съдържат:

1. Списък на документите и информацията, съдържащи се в офертата, подписан от участника, съгласно чл. 56, ал. 1, т. 14 от ЗОП.
2. Представяне на участника, съгласно чл. 56, ал.1, т.1 от ЗОП – съгласно, приложения към документацията *образец №1*;
3. Документ, удостоверяващ представителната власт на лицето, от което изхожда офертата, в случай, че това не е законния представител на участника - нотариално заверен документ.
4. При участници обединения – копие, заверено с гриф „Вярно с оригинала“ с подпис и печат на договора за обединение, а когато в договора не е посочено лицето, което представлява участниците в обединението – и документ, подписан от лицата в обединението, в който се посочва представляващия - копие, заверено с гриф „Вярно с оригинала“ с подпис и печат.
5. Декларация за по чл. 47, ал. 9 от ЗОП за обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП, съгласно приложения към документацията *образец №2* – с подпис и мокър печат.
6. Декларация за използване на подизпълнител/и в обществената поръчка, ако участникът предвижда такива, както и вида на работите, които ще се извършват, и дела на тяхното участие – с подпис и мокър печат, съгласно, приложения към документацията *образец №3*;
7. Декларации за съгласие за участие от подизпълнител(и), съгласно приложения към документацията *образец №4*, когато е приложимо.
8. Декларация за приемане на условията в проекта на договор(*образец №9*), съгласно чл. 56, ал. 1 т.12 от ЗОП - *образец №5*от документацията за участие;
9. Разрешение /лиценз/ за превоз на пътници на територията на страната-нотариално заверено копие.
10. Декларация за сключени основни договори за транспорт на хора през последните три години, включително стойностите, датите и получателите, придружени с удостоверение, издадено от получателя или от компетентен орган или чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за услугата. *образец №6*
11. Декларация за техническото оборудване, с което разполага за изпълнение на поръчката, съдържаща описание на собствени или наети транспортни средства, подходящи за извършване на подобен вид услуги, които са на разположение за срока на действие на договора, (при нужда да имат възможност за транспорт на болни с инвалидна количка), като минимум един автомобил да е с повишена проходимост-вариант 4x4, с приложени заверени за вярност копия на регистрационните талони, копия на застрахователните полици „Гражданска отговорност“ и „Злополука на местата в автомобила“ на автомобилите, копие на документ за преминат технически преглед на автомобилите, договори за наем и др. на автомобилите, с които ще се извършва транспортната услуга - свободен текст
12. Техническо предложение за изпълнение на поръчката, съгласно *образец №7* от документацията;
13. Ценово предложение съгласно *образец №8* от документацията;

IV. Критерий за оценка: най-ниска цена

Въз основа на полученото ценово предложение комисията класира допуснатите участници по низходящ ред, като първият (участникът с най-ниска цена) се класира на първо място.

При подписване на договора избрания за Изпълнител участник, следва да представи документи издадени от компетентен орган, за удостоверяване липсата на обстоятелства по чл.47,ал.1,т.1.

V. Получаване на документация за участие. Срок за получаване на офертите.

Документацията за участие може да се изтегли от сайта на „МБАЛ-Свиленград“ ЕООД [www.mbalvilengrad.com](http://www.mbal Svilengrad.com)- Профил на купувача.

Офертите се представят в запечатан непрозрачен плик, върху който трябва да бъде записана следната информация:

- Наименование и адрес на Възложителя: **МБАЛ – Свиленград ЕООД, ул.„Сан Стефано” №1**

- Име, адрес, телефон и по възможност факс и електронен адрес на участника,

- Процедура за възлагане на обществена поръчка чрез публична покана с предмет: „Транспорт на диализно болни от домовете им до отделението по хемодиализа в “МБАЛ-СВИЛЕНГРАД” ЕООД и връщане обратно, съгласно определен месечен график”

Срокът за получаване на офертите е до 16.00 ч. на 06 януари 2015 г. на адрес – МБАЛ – Свиленград ЕООД, ул. „Сан Стефано” №1.

При приемането на офертите в стая Деловодство, върху плика се отбелязват номер, дата и час на завеждането /получаването/. Посочените данни се записват в регистъра за подаване на оферти в същия отдел, за което на приносителя на предложението се издава документ, удостоверяващ съответните действия.

VI. Отваряне на офертите.

Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени лица, както и представители на средствата за масово осведомяване и други лица при спазване установения режим за достъп до сградата. **Отварянето на офертите ще се състои на 07.01.2015г. от 10.00ч. в кабинета на главният счетоводител на „МБАЛ-Свиленград” ЕООД**

Лице за контакт: Таня Димитрова – гл. счетоводител – тел. 0379/74072, факс 0379/71534.