



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>

ПУБЛИЧНА ПОКАНА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00280

Поделение: _____

Исходящ номер: 16 от дата 07/01/2016

Коментар на възложителя:

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

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Възложител		
Многопрофилна болница за активно лечение - Свиленград ЕООД		
Адрес		
ул. Сан Стефано 1		
Град	Пощенски код	Страна
Свиленград	6500	България
Място/места за контакт	Телефон	
	0379 74072	
Лице за контакт (може и повече от едно лице)		
Таня Димитрова		
E-mail	Факс	
mbalsv@gmail.com	0379 71534	
Интернет адрес/и (когато е приложимо)		
Адрес на възложителя:		
http://www.mbalsvilengrad.com/		
Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата):		
http://www.mbalsvilengrad.com/		

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката		
☐ Строителство	☐ Доставки	☒ Услуги
Кратко описание		
„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. 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.		
Общ терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	60000000	

РАЗДЕЛ III

Количество или обем (Когато е приложимо) приблизително 100000 км Прогнозна стойност (в цифри): 45800 Валута: BGN	
Място на извършване отделението по хемодиализа в „МБАЛ- Свиленград” ЕООД гр.Свиленград,бул. България 137	код NUTS: BG422
Изисквания за изпълнение на поръчката 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 подзаконови актове; - неговата дейност да не е под разпореждане на съда и не е преустановил дейността Участника трябва да представи: 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 №5, 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 №5от 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; Цената се определя за 1 /един/ км изминато разстояние по обществените 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.

Критерий за възлагане

☒ най-ниска цена

☐ икономически най-изгодна оферта

Показатели за оценка на офертите

Срок за получаване на офертите

Дата: 19/01/2016 дд/мм/гггг

Час: 16:00

Европейско финансиране

Да ☐ Не ☒

Допълнителна информация

Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени на посочения интернет адрес или друго:

Документите за участие могат да се изтеглят от сайта на "МБАЛ-Свилентград" ЕООД- <http://www.mbal Svilengrad.com/>, Профил на купувача

РАЗДЕЛ IV

Срок на валидност на публичната покана (включително) Дата: 19/01/2016 дд/мм/гггг
--