



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

## ПУБЛИЧНА ПОКАНА

## ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

## Деловодна информация

Партида на възложителя: 1241

Поделение: МБАЛ "Света Анна-Варна" АД

Изходящ номер: 1140 от дата 16/07/2015

Коментар на възложителя:

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

## I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:

## Възложител

МБАЛ Света Анна-Варна АД

## Адрес

бул. Цар Освободител №100

## Град

Варна

## Пощенски код

9000

## Страна

Република  
България

## Място/места за контакт

МБАЛ Света Анна-Варна АД

## Телефон

0884 029752

## Лице за контакт (може и повече от едно лице)

д-р Олга Томова-Куцарова, д.п.

## E-mail

[svetaannavarna\\_zop@abv.bg](mailto:svetaannavarna_zop@abv.bg)

## Факс

052 648241

## Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://www.svetaanna-varna.com/>

Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата):

<http://zop.svetaanna-varna.com/Procurement.aspx?id=4077&type=1>

## РАЗДЕЛ II

## Обект на поръчката

☐ Строителство☒ Доставки☐ Услуги

## Кратко описание

"Доставка чрез периодични заявки на медицински изделия за нуждите на Клиника „Неврохирургия“ на МБАЛ "Света Анна - Варна" АД "

## Общ терминологичен речник (CPV)

Осн. код

Доп. код (когато е приложимо)

Осн. предмет

33140000

**РАЗДЕЛ III****Количество или обем (Когато е приложимо)**

Съгласно приложената към документацията и качена в сайта на Възложителя техническа спецификация.

Срокът за изпълнение на доставките е 9 /девет/ месеца от сключване на договор за доставка.

Прогнозна стойност

(в цифри): 66000 Валута: BGN

**Място на извършване**

МБАЛ "Света Анна-Варна"АД

код NUTS:

BG331

**Изисквания за изпълнение на поръчката**

- 1.Списък на документите и информацията съдържащи се в офертата /Приложение №2/.
- 2.Административни сведения за участника (Приложение № 3).
- 3.Декларация по чл.47, ал.9 от ЗОП за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, букви "а", "б", "в", "г" и "д", т.2, т.3 и т.4, ал. 2, т. 5 и ал. 5 от ЗОП (Приложение № 4).
- 4.Декларация по чл.55, ал.7 от ЗОП (Приложение № 5).
- 5.Декларация по чл.8, ал.8, т.2 от ЗОП (Приложение № 6).
- 6.Декларация по чл.56, ал.1, т.8 от ЗОП (Приложение № 7).
- 7.Декларация по чл.56, ал.1, т.12 от ЗОП (Приложение № 8).
- 8.Списък на доставките, които са еднакви или сходни на предмета на настоящата поръчка, изпълнени през последните три години до датата на подаване на офертата в настоящата процедура, в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си (Приложение № 9). В списъка се посочват стойностите, датите на извършване, предмета и получателите на доставките.  
Списъкът следва да е придружен с доказателства за изпълнена доставка, като ще се приемат:  
- удостоверение, издадено и подписано от получателя на доставката. Удостоверението следва да съдържа информация за стойността и датата на доставката/доставките, чието извършване удостоверява. Удостоверението се представя в оригинал или четливо заверено на всяка страница копие;  
или  
- чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за включена в списъка доставка.
- 9.Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата (оригинал) – представя се, когато офертата или някой документ от нея не е подписана от управляващия и представляващ участника съгласно актуалната му регистрация, а от изрично упълномощен негов представител. Пълномощното следва да съдържа всички данни на лицата (упълномощен и упълномощител), както и изрично изявление, че упълномощеното лице има право да подпише офертата и да представлява участника в процедурата.
- 10.Списък на техническите лица, отговарящи за изпълнение на доставките (Приложение № 10)
11. Когато участникът не е производител на предлаганите изделия, следва да представи документ в оригинал или нотариално заверено копие от производителя, или от негов официален представител за България, удостоверяващ правото му за продажба

на територията на Република България. Това може да бъде договор, оторизационно писмо или друг документ.

12. Заверено от участника копие на декларация за съответствие от производителя или неговия упълномощен представител или ЕС сертификат за съответствие с Директива 93/42/ЕИО, издаден от нотифициран орган по смисъла на ЗМИ;

13. Заверено копие на разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ на името на участника;

14. „Предложение за изпълнение на поръчката“ (Приложения № 11), заедно с приложени проспектни и/или каталожни материали, удостоверяващи съответствието на предлаганите медицински изделия с изискванията на възложителя. В така представените материали никъде и по никакъв начин не следва да фигурира информация за цените.

15. „Предлагана цена“ (Приложения № 12). В предложената цена трябва да бъдат включени всички разходи на участника за извършване на доставката, мита, данъци, такси, транспортни разходи, трудови разходи за дейностите по изпълнение на поръчката.

#### Критерий за възлагане

☒ най-ниска цена

☐ икономически най-изгодна оферта

#### Показатели за оценка на офертите

Всеки участник в процедурата е длъжен да оферира всички номенклатури, посочени в спецификацията.

Класирането ще се осъществи на база посочената обща стойност за всички номенклатури по спецификацията.

#### Срок за получаване на офертите

Дата: 28/07/2015 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:

Отварянето на офертите ще се проведе на 29.07.2015г. от 09.30ч. в Заседателна зала на МБАЛ "Света Анна-Варна" АД - гр. Варна, бул. Цар Освободител" №100

Условия и размер на гаранциите за изпълнение на договора  
Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 3 % /три процента/ от неговата стойност без ДДС. Гаранцията се представя в една от формите:

- оригинал на банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на възложителя, със срок на валидност по-дълъг с 30 /тридесет/ календарни дни от гаранционния срок на доставената в изпълнение на договора медицинска апаратура. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението, в превод на български език.

- Банковата гаранция, следва да съдържа задължение на банката-гарант да извърши безотказно и безусловно плащане при първо писмено искане на Възложителя.

- Парична сума, преведена по банкова сметка на МБАЛ „Света Анна-

Варна"АД - ЦЕНТРАЛНА КООПЕРАТИВНА БАНКА ВІС: СЕСВВGSF , ІВАН:  
BG58 СЕСВ 9790 1037 3863 00

#### **РАЗДЕЛ IV**

**Срок на валидност на публичната покана (включително)**  
Дата: 28/07/2015 дд/мм/гггг