



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: 1241	
Поделение: МБАЛ "Света Анна-Варна" АД	
Изходящ номер: _____	от дата _____
Коментар на възложителя:	

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование МБАЛ Света Анна-Варна АД		
Адрес бул. Цар Освободител №100		
Град Варна	Пощенски код 9000	Държава Република България
За контакти МБАЛ Света Анна-Варна АД	Телефон 0884 029752	
Лице за контакти д-р Олга Томова-Куцарова, д.п.		
Електронна поща svetaannavarna_zop@abv.bg	Факс 052 648241	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): http://www.svetaanna-varna.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.svetaanna-varna.com/Procurement.aspx?id=4083&type=2		
Допълнителна информация може да бъде получена на: ☒ Съгласно I.1) ☐ 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: ☒ Съгласно I.1) ☐ Друго: моля, попълнете Приложение А.2		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: ☒ Съгласно I.1) ☐ Друго: моля, попълнете Приложение А.3		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		
☐ Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или	☐ Обществени услуги ☐ Отбрана	

местни подразделения ☐ Национална агенция/служба ☐ Регионален или местен орган ☐ Регионална или местна агенция/служба ☒ Публичноправна организация ☐ Европейска институция/агенция или международна организация ☐ Друго (моля, уточнете): _____	☐ Обществен ред и сигурност ☐ Околна среда ☐ Икономическа и финансова дейност ☒ Здравеопазване ☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдиш и култура ☐ Социална закрила ☐ Отдиш, култура и религия ☐ Образование ☐ Друго (моля, уточнете): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и Да ☐ Не ☒	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:

„ Доставка чрез периодични заявки на консумативи за хемодиализа за нуждите на МБАЛ „Света Анна-Варна“ АД “.

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)

☐ (а) Строителство ☐ Изграждане ☐ Проектиране и изпълнение ☐ Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	☒ (б) Доставки ☒ Покупка ☐ Лизинг ☐ Наем ☐ Покупка на изплащане ☐ Комбинация от изброените	☐ (в) Услуги Категория услуга No (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ код NUTS: _____	Място на изпълнение на доставката МБАЛ "Света Анна-Варна" АД код NUTS: BG331	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS: _____

II.1.3) Настоящото обявление е за

- ☒ Възлагане на обществена поръчка ☐ Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
☐ Сключване на рамково споразумение

II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)

- ☐ Рамково споразумение с няколко изпълнители ☐ 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):

П.1.5) Кратко описание на поръчката:

По време на изпълнение на договора ще бъдат поръчвани ,
респективно доставяни медицински консумативи за хемодиализа,
подробно описани в спецификация към конкурсната документация и
публикувани на сайта на лечебното заведение.

П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33140000	

П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация Да ☐ Не ☒

П.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции) Да ☐ Не ☒

Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):

☐ само за една обособена позиция ☐ за една или повече обособени позиции ☐ за всички обособени позиции

П.1.9) Ще бъдат приемани варианти Да ☐ Не ☒

П.2) Количество или обем на поръчката

П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)

Съгласно приложената към документацията и публикувана на Профил на купувача на Възложителя спецификация.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 310000 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:

1. Условия и размер на гаранцията за участие

Гаранцията за участие в процедурата е в размер на 500 лв. и се представя в една от формите, съгласно чл.60 от Закона за обществените поръчки:

- банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на възложителя, със срок на валидност 120 /сто и двадесет/ календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите. 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 със срок на валидност до изтичане на срока на валидност на офертата на участника.
- парична сума, преведена по банкова сметка на МБАЛ „Света Анна-Варна“ АД – ЦЕНТРАЛНА КООПЕРАТИВНА БАНКА BIC: CECBVGSF ,IBAN; BG58 CECB 9790 1037 3863 00.

В платежното нареждане за банковия превод или в текста на банковата гаранция трябва изрично да се посочи предмета на настоящата процедура, за която се отнася гаранцията.

1.1. Възложителят има право да задържи гаранцията за участие до решаване на спора, когато участникът в процедурата обжалва решението за определяне на изпълнителя.

1.2. Възложителят има право да усвои гаранцията за участие, независимо от нейната форма, когато участникът в процедурата:

- а) оттегли офертата си след изтичането на срока за получаване на офертите;
- б) е определен за изпълнител, но не изпълни задължението си да сключи договор.

1.3. Гаранцията за участие се освобождава по реда на чл. 62 от ЗОП.

2. Условия и размер на гаранциите за изпълнение на договора

Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 3% 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 BIC: CECBVGSF ,IBAN; BG58 CECB 9790 1037 3863 00

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към

съответните разпоредби, които ги уреждат: Заплащането ще се извърши от бюджета на лечебното заведение.	
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) Ако да, опишете ги:	Да ☐ Не ☐

III.2) Условия за участие**III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:**

Изискуеми документи и информация:

- 1.1.Списък на документите и информацията, съдържащи се в офертата, подписан от участника /Приложение №2/.1.2. Административни сведения за участника, изготвени по образца (Приложение № 3).1.3.Декларация по чл.47, ал.9 от ЗОП 1.4. Декларация по чл.55, ал.7 от ЗОП (Приложение № 5).1.5.Декларация по чл.8, ал.8, т.2 от ЗОП (Приложение № 6).1.6.Декларация по чл.56, ал.1, т.8 от ЗОП (Приложение № 7).1.7.Декларация по чл.56, ал.1, т.12 от ЗОП (Приложение № 8).
- 1.8.Копие на договора за обединение 1.9.Документ за внесена гаранция за участие1.10.1 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 № 9/1.10.4.Заверено копие на разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ на името на участника;1.10.5.Заверено 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;
- 1.10.6. Списък на лицата, отговарящи за изпълнение на поръчката (Приложение № 10).1.11. Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата (оригинал/Плик № 2 „Предложение за изпълнение на поръчката“, (Приложения № 11) Плик № 3 „Предлагана цена“, (Приложения № 12/

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
няма	няма

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
1.10.1 Списък на доставките,	1.10.3. Когато участникът не е

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.

1.10.2 Списъкът следва да е придружен с доказателства за поне две извършени доставки. Като доказателство за изпълнена доставка 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.

1.10.3. Когато участникът не е производител на предлаганите консумативи, 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.

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

1.10.5. Заверено копие на Декларация за съответствие от производителя или неговия упълномощен представител или ЕС сертификат за съответствие с Директива 93/42/ЕИО, издаден от

производител на предлаганите консумативи, 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.

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

1.10.5. Заверено 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;

нотифициран орган по смисъла на ЗМИ; 1.10.6. Списък на лицата, отговарящи за изпълнение на поръчката (Приложение № 10).	
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 избор на ускорена процедура:
☐ Договаряне	Има вече избрани кандидати: Да ☐ Не ☐ Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация
☐ Ускорена на договаряне	Основания за избор на ускорена процедура:
☐ Състезателен диалог	
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) брой _____ или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____ Критерии за ограничаване броя кандидатите:	
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. Да ☐ Не ☐	

IV.2) Критерий за оценка на офертите**IV.2.1) Критерий за оценка на офертите**

(моля, отбележете приложимото)

☒ най-ниска цена

или

☐ икономически най-изгодна оферта при☐ 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)☐ показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ**Показатели****Тежест****IV.2.2) Ще се използва електронен търг**Да ☐ Не ☒

Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)

IV.3) Административна информация**IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)****IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка**Да ☐ Не ☒

Ако да, посочете къде:

☐ Предварително обявление за ОП☐ Обявление на профила на купувача

Номер на обявлението в РОП: _____ от _____

☐ 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: 08/09/2015 дд/мм/гггг

Час: 16:00

Платими документиДа ☐ Не ☒

Ако да, цена (в цифри): _____ Валута:

Условия и начин за плащане:

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие

Дата: 08/09/2015 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
☐ ES ☐ DA ☐ ET ☐ EN ☐ IT ☐ LT ☐ MT ☐ PL ☐ SK ☐ FI
☐ CS ☐ DE ☐ EL ☐ FR ☐ LV ☐ HU ☐ NL ☐ PT ☐ SL ☐ SV

Друг: Български

IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)

До дата: _____ дд/мм/гггг

или в месеци: _____ или дни: 120 (от крайния срок за получаване на оферти)

IV.3.8) Условия при отваряне на офертите

Дата: 09/09/2015 дд/мм/гггг

Час: 09:30

Място (когато е приложимо): Заседателна зала на МБАЛ "Света Анна-Варна" АД

Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да ☒ Не ☐

Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масово осведомяване и други лица при спазване на установения режим за достъп до сградата, в която се извършва отварянето.

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо) Да ☐ Не ☒

Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:

VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС Да ☐ Не ☒

Ако да, посочете проекта и/или програмата:

VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)**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
СофияПощенски код
1000Държава
Република
БългарияТелефон
02 9884070Електронна поща
cpcadmin@cpc.bgФакс
02 9807315Интернет 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: Жалба срещу решението за откриване на процедурата и/или решението за промяна може да се подава в 10 дневен срок от изтичането на срока по чл. 27а, ал.3 от Закона за обществените поръчки. Срокът за обжалване тече от получаването на документацията ако са изпълнени условията на чл.120, ал.6 от ЗОП. Жалба срещу решението за избор на изпълнител или за прекратяване на процедурата може да се подава в 10-дневен срок от получаване на решението.		
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: 28/07/2015 дд/мм/гггг		

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

1) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	

Интернет адрес (URL):		
II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		