



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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: 00816

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 92-А-71 от дата 26/11/2014

Коментар на възложителя: \_\_\_\_\_

ОДОБРЯВАМ:

ИЗП. ДИРЕКТОР

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

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

Възложител

"Многопрофилна болница за активно лечение - Благоевград" АД

Адрес

ул. Славянска № 60

Град

Благоевград

Пощенски код

2700

Страна

Р.България

Място/места за контакт

гр. Благоевград, ул. Славянска № 60

Телефон

073 8292/370/; 073 8292/337/

Лице за контакт (може и повече от едно лице)

д-р Вл. Пандев - Изп. Директор; И. Солачка и И. Милев - юристи

E-mail

mbal\_law@abv.bg

Факс

073 884129

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

[www.mbalblagoevgrad.com](http://www.mbalblagoevgrad.com)

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

[www.mbalblagoevgrad.com](http://www.mbalblagoevgrad.com)

## РАЗДЕЛ II

## Обект на поръчката

☐ Строителство☒ Доставки☐ Услуги

## Кратко описание

„Доставка и монтаж на инсталация за медицински газове за ОАИЛ и Кардиологично отделение на „МБАЛ - Благоевград“ АД“

## Общ терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет

Осн. код

33100000

Доп. код (когато е приложимо)

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

съгласно документацията

**Прогнозна стойност**

(в цифри): 66000 Валута: BGN

**Място на извършване**

МБАЛ - Благоевград АД - ОАИЛ и Кардиологично отделение

код NUTS:

BG413

**Изисквания за изпълнение на поръчката**

1. Посочване на единен идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на процедурата.
2. Декларация по чл. 47, ал. 9 от ЗОП - попълнен образец (Образец) от настоящата документация;
3. Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника в процедурата (когато участникът не се представлява от лицата, които имат право на това, съгласно документите му за регистрация).
  - При участници обединения - копие 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 представляващият.
  - Когато участник в процедурата е обединение, което не е юридическо лице документите се представят съобразно изискванията на чл. 56, ал. 3 от ЗОП.
4. Декларация за липса на свързаност с друг участник в съответствие с чл. 55, ал. 7 от ЗОП - (образец).
5. Декларация за съгласие за участие като подизпълнител - /в случаите, когато участникът предвижда участие на подизпълнител/. (Образец)
6. Декларация за приемане на условията в проекта на договора, изготвена в съответствие с образца от настоящата документация, подписана от участника (Образец).
7. Доказателство за икономическо и финансово състояние на участника:
  - 7.1. Информация и списък на основните договори за изпълнени подобни доставки от участника през последните три години /в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си/ с посочване на стойности, място, срок на договора и клиенти, с приложени минимум три референции от възложители, с подписи на изп. директори, управители и печати;
8. Доказателства за техническите възможности и/или квалификация на кандидата или участниците:
  - 8.1. Декларация за съответствие на осветителен панел, съгласно директива 2006/95/ЕС, въведена с Наредбата за съществени изисквания и оценяване на съответствието на електрическите съоръжения, предназначени за използване в определени граници на напрежението.;
  - 8.2. Декларация за съответствие на медицинското изделие от



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

8.3. Декларация за съответствие на медните тръби, предназначени за отоплителни и газопроводни инсталации;

8.4. Списък на техническите лица, включително на тези, които отговарят за контрола на качеството;

8.5. Участникът следва да разполага най-малко с едно лице със свидетелство за правоспособност по заваряване и сертификат за квалификация по спояване.

9. Оторизационно писмо следва да е на името на участника издадено от упълномощеният представител по смисъла на чл.10, ал.2 от ЗМИ във връзка с чл.33а от ЗОП Когато производителят на медицинските изделия не е установен на територията на държава членка на ЕС или на държава от Европейското икономическо пространство. (заверено копие от участника).

12. Списък на документите, съдържащи се в офертата. Списъкът трябва да е подпечатан с печата на участника и подписан от неговия законен представител или упълномощеното лице, списъкът се прилага най-отгоре на документите.

13. Точни сведения за кандидата (Образец)

В плика се поставят документи свързани с изпълнение на поръчката:

1. Срок на валидност на офертата, който не може да бъде по-кратък от 30 календарни дни от крайния срок за получаване на офертите;

2. Срок за доставка и монтаж - не по-дълъг от един месец.

3. Начин за плащане - разсрочено в български лева по банкова сметка;

Плик № 3 с надпис „ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА“

Цената следва да бъде записана в лева с ДДС, франко краен получател.

#### Критерий за възлагане

☐ най-ниска цена

☒ икономически най-изгодна оферта

#### Показатели за оценка на офертите

Методиката и критериите за оценка подобно са описани в публичната покана, на електронния сайт на МБАЛ-Благоевград АД

#### Срок за получаване на офертите

Дата: 05/12/2014 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:

Офертите ще бъдат отворени на 08.12.2014г. от 10:00 часа в зала 503, административна сграда на МБАЛ-Благоевград АД, ул. Славянска 60.

#### РАЗДЕЛ IV

**Срок на валидност на публичната покана (включително)**  
Дата: 03/12/2014 дд/мм/гггг