АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леге 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: 00733
Поделение: МБАЛ "Д-р Братан Шукеров" АД
Изходящ номер: 1321 от дата 06/03/2013
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение "Д-р Братан Шукеров" АД		
Адрес бул. България №2		
Град Смолян	Пощенски код 4700	Държава Република България
За контакти	Телефон 0301 62666	
Лице за контакти Недялка Стаевска		
Електронна поща orb-sm@mbox.digsys.bg	Факс 0301 62549	

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
Адрес на възложителя (URL):
www.mbal-smolyan.com
Адрес на профила на купувача (URL):
www.mbal-smolyan.com

Допълнителна информация може да бъде получена на:
☒ Съгласно 1.1)
☐ Друго: моля, попълнете Приложение A.I

Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:
☒ Съгласно 1.1)
☐ Друго: моля, попълнете Приложение A.II

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:
☒ Съгласно 1.1)
☐ Друго: моля, попълнете Приложение A.III

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 отдих и култура ☐ Социална закрила ☐ Отдих, 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:

„Транспорт на нуждаещи се от хемодиализа от дома им до Отделение по диализно лечение в МБАЛ –“ Д-р Братан Шукеров” АД – Смолян " и обратно.

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**	☐ **(б) Доставки**	☒ **(в) Услуги**
☐ Изграждане ☐ Проектиране и изпълнение ☐ Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	☐ Покупка ☐ Лизинг ☐ Наем ☐ Покупка на изплащане ☐ Комбинация от изброените	Категория услуга No 2 (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 _____ _____ код NUTS:	Място на изпълнение на услугата Транспорт от домовете им до Отделение по диализно лечение в МБАЛ –“ Д-р Братан Шукеров” АД – Смолян " и обратно. код NUTS: BG424

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):

II.1.5) Кратко описание на поръчката:
„Транспорт на нуждаещи се от хемодиализа от дома им до Отделение по диализно лечение в МБАЛ –“ Д-р Братан Шукеров” АД – Смолян " и обратно по предварително утвърдена транспортна схема и график.

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

	Осн. код	**Доп. код (когато е приложимо)**
Осн. предмет	60000000	

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

II.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

II.1.9) Ще бъдат приемани варианти **Да** ☐ **Не** ☒

II.2) Количество или обем на поръчката

II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)
Крайна фиксирана цена за извършване транспорт за една диализа на един пациент (независимо от пробега на автомобила за този транспорт),включваща всички разходи - такси, застраховки и др.по транспорта на нуждаещи се от хемодиализа от дома им до Отделение по диализно лечение в МБАЛ –“ Д-р Братан Шукеров” АД – Смолян и обратно, да не е повече от 16,50 лв.без ДДС.Прогнозен брой транспорт на диализно болни месечно-610 броя.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)
(в цифри): _____ Валута:
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? **Да** ☐ **Не** ☒
от: _____ до _____ Валута:

II.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

II.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:

Всеки участник представя гаранция за участие в размер на 1000 лева.
Гаранцията за изпълнение е в размер на 3 % от прогнозната стойност на договора без включен ДДС.
Гаранциите за участие/изпълнение се представят в една от следните форми:
- безусловна и неотменяема банкова гаранция за участие, издадена от българска или чуждестранна банка със срок на валидност 90 дни, считано от крайния срок за подаване на офертите;
- парична сума, вносима по следната банкова сметка: "ИНТЕРНЕШЕНЪЛ АСЕТ БАНК" АД - Смолян, IBAN BG11IABG74911000106400, BIC IABGBGSF.

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:

Собствени приходи и средства от НЗОК. Начин на плащане: по банков път, в лева.
Плащането на услугата се извършва отложено, в срок не по малък от 30 /тридесет/ календарни дни, съгласно офертата към договора, въз основа на надлежно изготвена и подписана фактура и протокол,отразяващ броя на транспортираните пациенти за диализно лечение, подписан от Изпълнителя и от страна на Възложителя от началник отделение по диализно лечение.

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) **Да** ☐ **Не** ☐

Ако да, опишете ги:

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)Списък на документите, съдържащи се в офертата - подписан и подпечатан от законния представител на участника или изрично упълномощено от него лице;
2) Сведения за участника(Приложение №8);
3)Пълномощно на лицата подписали офертата или приложения към офертата, в случай, че нямат представителни функции – изрично, с нотариална заверка на подписа;
4) Копие от документа за регистрация или единен идентификационен код съгласно чл.23 от Закона за търговския регистър, когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец;
Когато участникът в процедурата е чуждестранно физическо или юридическо лице или техни обединения представят еквивалентен документ на съдебен или административен орган от държавата, в която са установени - в легализиран превод на български език.
Когато участникът е обединение - Документ, подписан от лицата в обединението, в който задължително е посочен представляващия.
5) Документ за внесена гаранция за участие (оригинал) в размер съгласно документацията за обществена поръчка под форма на банкова гаранция или депозит по сметката на Възложителя.
6) Документ за закупена документация за участие (копие).
7) Декларации за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1 от ЗОП(Приложение №3).
8) Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 2 от ЗОП(Приложение №4) .
9) Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5 от ЗОП(Приложение №5).
10) Декларация по чл. 56, ал. 1, т.8 от ЗОП за не- или използване на подизпълнители(Приложение №6);
11) Декларация за съгласие за участие като подизпълнител (Приложение №7);
12) Декларация за приемане на условията в проекта на договора (Приложение №10);.
13) Подписан и подпечатан образец от договора, приложен към документация (Приложение №9);
14) Доказателства за техническите възможности и/или квалификация:
* Списък-декларация, подписана от законния представител на участника за броя и вида моторни превозни средства, които ще бъдат използвани при изпълнение на поръчката, придружен с копия от регистрационните талони на автомобилите и със съответните документи за техническа изправност и пригодност /копие от извършен годишен технически преглед на всяко транспортно средство/ - във формата на декларация, подписана от законния представител на участника;
* Удостоверение, издадено от съответната регионална здравна инспекция за вписване на транспортните средства със специално предназначение - автомобили за превоз на болни в регистъра на обектите с обществено предназначение по чл.36 от Закона за здравето.
*Списък на основните договори, с предмет сходен с предмета на настоящата поръчка, изпълнени през последните три години или от датата на учредяването (Приложение №11).

* Референции, адресирани до Възложителя във връзка с участието в настоящата процедура - оригинал или заверено от участника копие;
* Декларация от участника – в свободен текст, с която да декларира качественото и навременно изпълнение на услугата въз основа на утвърден от Възложителя график за целия срок на договора.
* Декларация от участника – в свободен текст, с която да декларира, че при нужда може да извърши превоз на болни на носилка.
* Копия от валидни застрахователни полици за застраховка „Злополука" на пътниците за всички пътникоместа и застраховка „Гражданска отговорност".
* Списък на лицата, които ще осъществяват превоза, придружен с копия на свидетелство за управление, валидно за съответната категория МПС;
Документите се представят и за подизпълнителите, в случай, че участникът предвижда такива.
15) Доказателства за финансово-икономическо състояние:
Счетоводен баланс и Отчет за приходите и разходите за 2012 г. - копия, подписани и подпечатани на всяка страница от участника, заверени от независим финансов одитор, когато това се изисква от Закона за счетоводството /заверени от кандидата с неговия печат и гриф „Вярно с оригинала /. В случаите на новорегистрирани търговски дружества, такива документи не се изискват;

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
Счетоводен баланс и Отчет за приходите и разходите за 2012 г. - копия, подписани и подпечатани на всяка страница от участника, заверени от независим финансов одитор, когато това се изисква от Закона за счетоводството /заверени от кандидата с неговия печат и гриф „Вярно с оригинала /.	няма

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
* Списък-декларация, подписана от законния представител на участника за броя и вида моторни превозни средства, които ще бъдат използвани при изпълнение на поръчката, придружен с копия от регистрационните талони на автомобилите и със съответните документи за техническа изправност и пригодност /копие от извършен годишен технически преглед на всяко транспортно	1. Участниците да притежават удостоверение, издадено от съответната регионална здравна инспекция за вписване на транспортните средства със специално предназначение - автомобили за превоз на болни в регистъра на обектите с обществено предназначение по чл.36 от Закона за здравето. 2.Транспортните средства да отговорят на утвърдените стандарти и предоставят

средство/ - във формата на декларация, подписана от законния представител на участника; * Удостоверение, издадено от съответната регионална здравна инспекция за вписване на транспортните средства със специално предназначение - автомобили за превоз на болни в регистъра на обектите с обществено предназначение по чл.36 от Закона за здравето. *Списък на основните договори, с предмет сходен с предмета на настоящата поръчка, изпълнени през последните три години или от датата на учредяването (Приложение №11). * Референции, адресирани до Възложителя във връзка с участието в настоящата процедура - оригинал или заверено от участника копие; * Декларация от участника – в свободен текст, с която да декларира качественото и навременно изпълнение на услугата въз основа на утвърден от Възложителя график за целия срок на договора. * Декларация от участника – в свободен текст, с която да декларира, че при нужда може да извърши превоз на болни на носилка. * Копия от валидни застрахователни полици за застраховка „Злополука” на пътниците за всички пътникоместа и застраховка „Гражданска отговорност”. * Списък на лицата, които ще осъществяват превоза, придружен с копия на свидетелство за управление, валидно за съответната категория МПС; Документите се представят и за подизпълнителите, в случай, че участникът предвижда такива.	оптимален комфорт на болните,като участникът следва да разполагат с поне - два автомобила с минимум места 6+1 и два автомобила с места 4+1 или повече,собствени или наети.

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 избора 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 избора 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: 526939 от 28/02/2013 дд/мм/гггг

☐ 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: 25/03/2013 дд/мм/гггг Час: 16:00

Платими документи **Да** ☒ **Не** ☐

Ако да, цена (в цифри): 12 Валута: BGN

Условия и начин за плащане:

Касата на МБАЛ "Д-р Братан Шукеров" АД, гр. Смолян срещу редовно издаден платежен документ или се превежда по банкова сметка на МБАЛ "Д-р Братан Шукеров"АД, гр. Смолян –"Интернешанъл Асет Банк" АД, IBAN BG11IABG74911000106400, BIC код: IABGBGSF. Стойността на настоящата документация е в размер на 12 /дванадесет/ лева с включен ДДС.

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

Дата: 04/04/2013 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: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)

IV.3.8) Условия при отваряне на офертите

Дата: 08/04/2013 дд/мм/гггг Час: 13:00

Място (когато е приложимо): заседателната зала на МБАЛ «Д-р Братан Шукеров» АД, гр.Смолян, бул.България №2

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

Лицата по чл.68, ал.3 от ЗОП

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)

Пълен достъп до документацията за участие е предоставен на профила на купувача www.mbal-smolyan.com

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 София	Пощенски код 1000	Държава Република България
	Телефон 02 9884070	
Електронна поща cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315	
Интернет 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:

VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
	Телефон 02 9884070	
Електронна поща cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 06/03/2013 дд/мм/гггг		

ПРИЛОЖЕНИЕ А

ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И ЛИЦА ЗА КОНТАКТ

I) 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):		