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: 00390
Поделение: _____
Изходящ номер: РД-02-126 от дата 08/04/2015
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

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

Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение - Каварна ЕООД		
Адрес ул.Васил Левски № 36		
Град Каварна	Пощенски код 9650	Държава РБългария
За контакти МБАЛ - Каварна	Телефон 0570 82145	
Лице за контакти д-р Георги Иванов,Управител		
Електронна поща mbal_kvn@abv.bg	Факс 0570 82145	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.mbal-kavarna.com Адрес на профила на купувача (URL): www.mbal-kavarna.com/index.php?p=obpor&id=2015-01		
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 местни подразделения	☐Обществени услуги ☐Отбрана ☐Обществен ред и сигурност

☐Национална агенция/служба	☐Околна среда
☐Регионален или местен орган	☐Икономическа и финансова дейност
☐Регионална или местна агенция/служба	☒Здравеопазване
☒Публичноправна организация	☐Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
☐Европейска институция/агенция или международна организация	☐Социална закрила
☐Друго (моля, уточнете): _____	☐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:
Доставка на лекарствени продукти и медицински консумативи за нуждите на "МБАЛ - Каварна" ЕООД

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 (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 - Каварна ЕООД, гр.Каварна - болнична аптека код NUTS: BG332	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):

II.1.5) Кратко описание на поръчката:

„Доставка на лекарствени продукти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ-Каварна" ЕООД, гр.Каварна"

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

	Осн. код	**Доп. код (когато е приложимо)**
Осн. предмет	33600000	

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)

Съгласно техническата спецификация на лекарствените продукти и медицински консумативи на Възложителя - Приложение № 3 от документацията за участие.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 300000 Валута: BGN

или 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: 24 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 Възложителят не поставя изискване за представяне на гаранция за участие в процедурата.
2. Гаранция за изпълнение - Участникът, определен за изпълнител преди сключване на договора представя гаранция за изпълнение в размер на 2 % (два процента) от стойността на договора без ДДС.
Участникът сам избира формата на гаранцията за изпълнение:
2.1. Парична сума – внесена по сметка на „МБАЛ – Каварна”: ……., като в нареждането за плащане задължително следва да бъде записано: “Гаранция за изпълнение по договор за обществена поръчка с предмет: „Доставка на лекарствени продукти и медицински консумативи за нуждите на „МБАЛ-Каварна” ЕООД, гр.Каварна”.
* Документът, удостоверяващ платената гаранция за изпълнение в парична сума следва да бъде заверен с подпис и печат от съответната банка. В случай, че участникът е превел парите по електронен път (електронно банкиране), следва да завери съответния документ с подпис и печат.
2.2. Банкова гаранция – трябва да е безусловна, неотменима, в полза на „МБАЛ – Каварна”. Същата следва да съдържа задължение на банката – гарант да извърши безотказно и безусловно плащане при първо писмено искане на Възложителя.
Банковите разходи по откриването на гаранцията са за сметка на изпълнителя. Когато избраният изпълнител е обединение, което не е юридическо лице, всеки от съдружниците в него може да е наредител по банковата гаранция, съответно вносител на сумата по гаранцията.
Условията и сроковете за задържане или освобождаване на гаранцията за изпълнение се уреждат в договора за възлагане на обществена поръчка.

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

1.Начин на плащане : по банков път, в лева
2. Плащането на доставките се извършва след заявката им, отложено, в срок до 60 дни, въз основа на надлежно изготвени и подписани фактури и/или стокова разписка за извършената доставка. Доставката следва да се изпълнява съгласно клаузите на договора, проект на който представлява неразделна част от настоящата документация.
3.Единичната цена за всяка оферирана позиция от спецификацията, включва всички разходи по доставката, определена до краен получател, ведно с всички разходи по митни сборове, такси, други данъци при внос или други вземания.

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):

Възложителят не поставя изискване за създаване на юридическо лице.

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:

Офертата на участника по процедурата се изготвя в съответствие с образците от настоящата документация и съгласно изискванията на чл.57,ал.2 и 3 от ЗОП.В Плик №1 с надпис"Документи за подбор",се поставят следните документи:1.Оферта, подписана от участника (образец 1);2.Списък на документите,съдържащи се в офертата, подписан от участника (образец 2);
3.Представяне на участника (образец 3), което включва:3.1.Адм.сведения,3.2.Посочване на ЕИК съгл. чл. 23 от Закона за търговския регистър, БУЛСТАТ и/ или друга идентифицираща информация с съответствие със законодателството на държавата,в която кандидатът или участникът е установен, както и адрес,включително електронен,за кореспонденция при провеждането на процедурата;3.3.Декларация по чл.47,ал.9 от ЗОП (образец 3а);4.Договор (или екв.документ) за обединение, подписан от лицата,включени в обединението (в случай, че участникът е обединение на физ.и/или юрид.лица)-оригинал или зав.от участника копие;5.Пълномощно(или друг документ) от всички участници в обединението, с което упълномощават едно лице,което да подаде офертата и да попълни,и подпише документите,които са общи за обединението - оригинал или зав.от участника копие /ако в договора за създ.на обединение не е посочено лицето,което представлява участниците в обединението/;6.Разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти,издадено от ИАЛ или от регулаторен орган на друга държава-членка,съгласно Глава девета"Търговия на едро с лекарствени продукти" от ЗЛПХМ-зав.от участника копие; Когато участникът притежава разрешение за търговия на едро,издадено от регулаторен орган на друга държава-членка, той трябва да представи:а/ Разрешение от изпълнителния директор на ИАЛ в случаите по чл.195,ал.2 от ЗЛПХМ-заверено от участника копие или б/Декларация,че не ползва складови помещения на територията на РБ-свободен текст;7.Разрешение за производство, издадено по реда на ЗЛПХМ - в случаите по чл.196,ал.1 от ЗЛПХМ,когато лекарствените продукти се предлагат от производителя-зав.от участника копие;8.Разрешение за внос,издадено по реда на ЗЛПХМ-в случаите по чл.196,ал.2 от ЗЛПХМ, когато лекарствените продукти се предлагат от вносител-зав.от участника копие;9.Лицензия по чл.32 от Закона за контрол върху наркотичните вещества и прекурсорите,в случаите,когато в офертата на участника присъстват наркотични вещества и прекурсори-нот.зав.копие;10.Доказателства за техническите възможности и/или квалификация по чл.51,посочени от Възложителя в обявлението за обществена поръчка-списък по чл.51,ал.1,т.1 от ЗОП;11.Декларация по чл. 56,ал.1,т.6 от ЗОП за липса на свързаност с друг участник по чл.55,ал.7 от ЗОП,както и за липса на обстоятелство по

чл.8,ал.8,т.2 от ЗОП(образец 6);12.Декларация за подизпълнител/и,които ще участват в изпълнението на поръчката-видове работи и дела на тяхното участие по чл. 56,ал.1,т.8 от ЗОП (образец 4);13.Декларация за съгласие за участие като подизпълнител-попълва се,подписва се от представляващия подизпълнителя и се подпечатва съгл.образец 5;14.Нот.зав.пълномощно на лицето,упълномощено да представлява участника в процедурата (когато офертата не е подписана от законния представител на участника)-оригинал или зав.от участника копие.В Плик № 2 с надпис „ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА” се поставя:1.Техническото предложение-по образец /Приложение 1, 1а /на хартиен и оптичен (CD) носител/;2.Декларация или друг оторизационен документ,надлежно издаден от лицето по чл.26,ал.1 от ЗЛПХМ,от който да е видно,че на участника са му предоставени права за продажба на предложения лекарствен продукт за срока на изпълнение на настоящата обществена поръчка или оторизационно писмо от производителя,удостоверяващо права за представителство и търговия на територията на цялата страна;3.Разрешение за употреба на предлагания лекарствен продукт–оптичен носител (CD);4.Декларация по чл.33 ал.4 от ЗОП(образец 7)-ако е приложимо;ПЛИК № 3 с надпис „ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА”,който съдържа:1.Ценовото предложение на участника - по образец,Приложение 2,2а

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):
Списък на доставките, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години от участника, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с доказателство за извършената доставка. Доказателството за извършената доставка се предоставя от участника под формата на удостоверение, издадено от получателя или от компетентен орган или чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за доставката.	Участниците трябва през последните 3 /три/ години, считано от датата на подаване на офертата, да са изпълнили най-малко 2 /две/ доставки на лекарствени продукти и медицински консумативи, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка.

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: _____ 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: 07/05/2015 дд/мм/гггг Час: 15:30

Платими документи **Да** ☐ **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: 07/05/2015 дд/мм/гггг Час: 15:30

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: 08/05/2015 дд/мм/гггг Час: 12:00

Място (когато е приложимо): гр.Каварна, ул."В.Левски"36, административната сграда на МБАЛ-Каварна,ет.2

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

е приложимо)

Право да присъстват при първоначално отваряне на офертите, както и при отваряне на ценовите оферти (Плик №3) и при теглене на жребий в случай на еднакви най-ниски ценови оферти,имат 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 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:

Срокът за подаване на жалби срещу решението за откриване на процедурата и/или решението за промяна, вкл. относно условия, съдържащи се в документацията за участие, е 10-дневен и започва да тече след изтичане на 14 дни от датата на публикуване на решението и обявлението за процедурата (чл.120, ал.5, т.1 от ЗОП). Жалби срещу действия или бездействия на възложителя, които възпрепятстват достъпа или участието на лица в процедурата, се подават в срока, определен в чл.120, ал.7 от ЗОП.

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: 08/04/2015 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 Многопрофилна болница за активно лечение - Каварна ЕООД		
Адрес ул.Васил Левски № 36		
Град Каварна	Пощенски код 9650	Държава РБ
За контакти МБАЛ - Каварна	Телефон 0570 83161	
Лице за контакти Марина Стоянова		
Електронна поща mbal_kvn@abv.bg	Факс 0570 82145	
Интернет адрес (URL): www.mbal-kavarna.com		