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: 01098
Поделение: _____
Изходящ номер: 2204 от дата 15/12/2014
Коментар на възложителя:
Партида на възложителят в РОП 01098.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

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

Официално наименование "Многопрофилна болница за активно лечение - Силистра" АД		
Адрес ул. "Петър Мутафчиев" №80		
Град Силистра	Пощенски код 7500	Държава РБългария
За контакти Г.Георгиев	Телефон 086 818447	
Лице за контакти Г.Георгиев		
Електронна поща	Факс	

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
Адрес на възложителя (URL):
www.mbal-silistra.bg
Адрес на профила на купувача (URL):
http://mbal-silistra.bg/tender/%D1%82%D1%80%D0%B0%D0%BD%D1%81%D0%BF%D0%BE%D1%80%D1%82%D0%B8%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B5-%D0%BD%D0%B0-%D1%85%D0%B5%D0%BC%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D0%B8%D0%B7%D0%B8%D1%80%D0%B0%D0%BD%D0%B8/

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:

„Транспортиране на хемодиализирани лица от адреса им по местоживеене на територията на област Силистра до ОХД при „МБАЛ - Силистра" АД и обратно, съгласно поименен списък и график ".

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 ОХД при „МБАЛ - Силистра" АД код NUTS: BG325

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:
„Транспортиране на хемодиализирани лица от адреса им по местоживеене на територията на област Силистра до ОХД при „МБАЛ - Силистра" АД и обратно, съгласно поименен списък и график ".

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

	Осн. код	**Доп. код (когато е приложимо)**
Осн. предмет	60100000	

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)
„Транспортиране на хемодиализирани лица от адреса им по местоживеене на територията на област Силистра до ОХД при „МБАЛ - Силистра" АД и обратно, съгласно поименен списък и график " по три основни направлевия, описани подробно в документацията за участие..

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)
(в цифри): 110833.33 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: 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:
Гаранция за участие - в размер на 1000 лв; Гаранция за изпълнение на договора в размер на 3% от неговата стойност без ДДС.

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:
Със собствени средства в срок 60 календарни дни считано от първо число на месеца следващ месеца за извършения транспорт.

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:
Представяне на участника /по образец/, което да включва:
а) 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 кандидатът или участникът е установен, както и адрес, включително електронен, за кореспонденция при провеждането на процедурата;
б) декларация по чл. 47, ал.9 от ЗОП по образец.
Декларация за липса на свързаност с друг участник или кандидат в съответствие с чл. 55, ал.7 - по образец.Декларация за приемане на условията в проекта на договора – свободен текст.Заверени копия на рег. талони на автомобилите с които ще се извършва обществената поръчка /включително и на двата резервни/; договори за наем ако МПС не са собствени –заверени копия.Декларация от участника, че при подписване на договора ще представи:
- копия на валидни застрахователни полици „Гражданска отговорност" и „Злополука на пътниците в обществения транпорт" /включително и на двата резервни/ на автомобилите

посочени в офертата;
- валиден лиценз / заверено копие/ с вписани в него автомобилите съгласно офертата с които ще извършва транспорта в случай, че след подаване на офертата изтича срока на валидност на действащия лиценз .
- копие от документа за преминат технически преглед /включително и на двата резервни/.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
Не е поставено изискване.	Не е поставено изискване.

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
Участникът да притежава и представи лиценз по НАРЕДБА № 33 от 3.11.1999 г. за обществен превоз на пътници на територията на Република България – представя се заверено копие. Превозните средства, с които ще се извършва транспортирането на пациентите - да бъдат вписани в лицензия за превоз на пътници по Наредба № 33/1999г. Участникът да притежава собствени МПС, видно от представените документи, с цел обезпечаване на транспорта по трите основни направления.	Участникът да притежава и представи лиценз по НАРЕДБА № 33 от 3.11.1999 г. за обществен превоз на пътници на територията на Република България – представя се заверено копие. Превозните средства, с които ще се извършва транспортирането на пациентите - да бъдат вписани в лицензия за превоз на пътници по Наредба № 33/1999г. Участникът да притежава минимум 3 собствени МПС, видно от представените документи, с цел обезпечаване на транспорта по трите основни направления.

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: 26/01/2015 дд/мм/гггг Час: 16:30

Платими документи **Да ☒ Не ☐**

Ако да, цена (в цифри): 5 Валута: BGN

Условия и начин за плащане:

Възложителят не поставя изискване за закупуване на документацията за участие. Посочената цена е за лица поискали да получат същата на хартиен носител.

В случай, че лице поиска да закупи документацията може да направи това: в брой в Административната сграда на „МБАЛ Силистра" етаж втори стая „Каса"; фактурира в счетоводството на „МБАЛ Силистра" АД, гр. Силистра, ул."Петър Мутафчиев" № 80 или по банкова сметка на Възложителя : „МБАЛ Силистра" АД, а именно: „ДСК" ЕАД гр. Силистра -IBAN BG34STSA93000000582642; BIC /SWIFT/ STSABGSF - с платежно нареждане в оригинал /като възложителят изпраща документацията за сметка на лицето поискало същата/.

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

Дата: 26/01/2015 дд/мм/гггг Час: 16:30

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: 27/01/2015 дд/мм/гггг Час: 10:00

Място (когато е приложимо): гр. Силистра, ул. “Петър Мутафчиев»” № 80 "Административна сграда" ет.2. при "МБАЛ-Силистра" АД.

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

При отваряне на офертите и ценовите оферти, могат да присъстват лица съгласно чл.68 ал.3 и чл.69а 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:

01.2016г.

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)

Всяка информация свързана с настоящата обществена поръчка, Възложителят ще обявява чрез публикация на интернет адреса си - www.mbal-silistra.bg в раздел - Профил на купувача.
Посочените срокове са намалени на основание чл. 64, ал. 1 от ЗОП във връзка с чл. 14 ал.3 прилагане на опростени правила.

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:
Съгласно чл.120 от ЗОП.

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: 15/12/2014 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):	