



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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: 380 от дата 24/02/2015

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](http://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%B8-2/>

Допълнителна информация може да бъде получена на:

Съгласно 1.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.І

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 А.ІІ

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

Съгласно 1.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ

#### I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

- Министерство или друг държавен орган,  Обществени услуги  
включително техни регионални или  Отбрана

<input type="checkbox"/> местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публично-правна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдых и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдых, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
<b>Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и</b>	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

## 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 местоживееене 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)

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input type="checkbox"/> (б) Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> 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

<input checked="" type="checkbox"/> Възлагане на обществена поръчка	<input type="checkbox"/> Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
<input type="checkbox"/> Сключване на рамково споразумение	

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

<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко изпълнители	<input type="checkbox"/> 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:**

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

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

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

**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)**

„Транспортиране на хемодиализирани лица от адреса им по местоживееене на територията на област Силистра до ОХД при „МБАЛ – Силистра“ АД и обратно, съгласно поименен списък и график “ по три основни направления, описани подробно в документацията за участие.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 114791.66 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:

Гаранция за участие – в размер на 1000 лв; Гаранция за изпълнение на договора в размер на 3% от неговата стойност без ДДС.

Гаранциите се представят в една от формите, съгласно член 60 от ЗОП:

- парична сума, преведена по банкова сметка на „МБАЛ Силистра“ АД, а именно: „ДСК“ ЕАД гр. Силистра – IBAN

BG34STSA93000000582642; BIC /SWIFT/ STSABGSF;

- оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на „МБАЛ –Силистра“ АД.

##### 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 транспорт“ /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 преминал технически преглед /включително и на двата резервни/.

### III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

Не е поставено изискване.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Не е поставено изискване.

### III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:

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.

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 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**

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита	
<input type="checkbox"/> Ограничена	
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена	Основания за избора на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати: Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> <i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</i>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Основания за избора на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<b>IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват в договарянето или диалога</b> (ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог) брой _____ или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____ Критерии за ограничаване броя кандидатите: _____ _____ _____	
<b>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.</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	

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

<b>IV.2.1) Критерий за оценка на офертите</b> (моля, отбележете приложимото)	
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или	
<input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при	
<input type="checkbox"/> 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)	
<input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ	
<b>Показатели</b>	<b>Тежест</b>
<b>IV.2.2) Ще се използва електронен търг</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
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: 24/03/2015 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: 24/03/2015 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: 25/03/2015 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:  
04.2016г.

**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](http://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

[срadmin@срс.bg](mailto:срadmin@срс.bg)

Факс

02 9807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.срс.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.		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 24/02/2015 дд/мм/гггг		

**ПРИЛОЖЕНИЕ А**

**ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И ЛИЦА ЗА КОНТАКТ**

<b>I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>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)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

<b>III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		