



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лере 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: 00052 Поделение: _____ Изходящ номер: 12-115 от дата 24/08/2015 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Многопрофилна областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД		
Адрес ул. Ниш №1		
Град Велико Търново	Пощенски код 5000	Държава Р България
За контакти МОБАЛ Д-р Стефан Черкезов АД	Телефон 089 6693433	
Лице за контакти инж. Белчо Белчев		
Електронна поща mobal_sch@yahoo.com	Факс 062 640829	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.mobaltarnovo.com Адрес на профила на купувача (URL): mobaltarnovo.nit.bg		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> 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"/> Публичноправна 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"/> Настаиване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и	
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:

„Доставка на нов офталмологичен операционен микроскоп и нов или употребяван операционен микроскоп за неврохирургия“

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 checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input 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 checked="" 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 (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 МОВАЛ "Д-р Стефан Черкезов" АД, гр. Велико Търново, ул. Ниш №1 код NUTS: BG321	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:

Предметът на обществената поръчка е „„Доставка на нов офталмологичен операционен микроскоп и нов или употребяван операционен микроскоп за неврохирургия“.

Предметът на поръчката включваща апарати и оборудване са подробно описан в Техническата спецификация от документацията за участие.

В предмета на поръчката са включени следните апарати и оборудване:

офталмологичен операционен микроскоп
операционен микроскоп за неврохирургия.

Участниците следва да подават оферти за целия предмет на поръчката.

Апаратурата и оборудването трябва да бъдат:

-офталмологичен операционен микроскоп - нов произведен след 01.01.2014г. с декларация от производителя за дата на производство.

-операционен микроскоп за неврохирургия - нов или употребяван, произведен след 01.01.2014г. с декларация от производителя за дата на производство.

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	38510000	

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 техническа спецификация, приложена към документацията.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 133333.33 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: _____ или дни 30 (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:
 Гаранциите за участие се представят в една от формите съгласно чл. 60, ал. 1 от ЗОП: - оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД, със срок на валидност 120 (сто и двадесет) календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите. Срокът се изчислява от деня, следващ този, от който започва да тече срокът, и изтича в края на последния ден. - парична сума, преведена по банкова сметка на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД, IBAN: BG 57 FINV 9150 1016048686, BIC: FINVBGSF, БАНКА: „Първа инвестиционна банка“ АД - клон В. Търново. Размерът на гаранция за участие е в размер на 1 300,00 лв./ хиляда и триста / лева без ДДС. Гаранцията за изпълнение е в размер на 5% (пет процента) от стойността на договора за възлагане на обществена поръчка и се представя при подписване на договора в предвидените форми на чл.60, ал.1 от ЗОП.

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:
 Начин на финансиране - собствени средства. Плащанията ще бъдат извършени по банков път в български лева при посочените условия в документацията за участие.

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, с оглед предоставената му правна възможност в чл. 25, ал.3, т.2 от ЗОП, не поставя изискване за създаване на юридическо лице, в случай, че избраният за изпълнител участник е обединение от физически и/или юридически лица.

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, в оригинал, подписан и подпечатан от участника.
2. Оферта за участие в открита процедура по ЗОП, изготвена в съответствие с Образец № 1 към документацията.
3. Административни сведения за участника, изготвен съгласно Образец № 2 към документацията.
4. Представяне на участника, което включва 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.
5. 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.
6. Копие на документ за регистрация по ЗДДС, ако е приложимо.
7. Документ за внесена Гаранция за участие.
8. Декларация по чл. 47, ал. 9 от Закона за обществените поръчки, изготвена по Образец № 5 от документацията за поръчката.
9. Декларация за липса на свързаност с друг участник или кандидат в съответствие с чл. 55, ал. 7, както и за липса на обстоятелство по чл. 8, ал. 8, т. 2 от ЗОП - Образец № 6.
10. Информация по чл. 56, ал. 1, т. 8 от ЗОП за подизпълнителите, които ще участват в поръчката - Образец № 7.
11. Декларация от всеки подизпълнител за съгласие за участие в поръчката, изготвена по образец от настоящата документация - по Образец № 8 към документацията /ако е приложимо/
12. Каталог/брошура или оригинална техническа спецификация на производителя, за предлаганата апаратура и оборудване.
13. Декларация от производителя, че предлаганата апаратура е произведена след 01.01.2014г. Декларацията се представя в оригинал и в превод на български език.
14. Декларация за приемане условията в проекта на договор по чл. 56, ал. 1, т. 12 от ЗОП (Образец № 10);
15. Доказателства за технически възможности и/или квалификация на участника.
16. Плик № 2 „ПРЕДЛОЖЕНИЕ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА“. В плик № 2 се поставя Техническо предложение (Образец № 3) и Техническа спецификация (Образец № 3а) на участника, относно общите условия за изпълнение на поръчката.
17. Плик № 3 "ПРЕДЛАГАНА ЦЕНА". В плик № 3 се поставя Ценово предложение на участника (Образец № 4) на участника.
18. Изрично нотариално заверено пълномощно.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

Минимални изисквания (когато е

<p>Възложителят не поставя изискване за икономическо и финансово състояние на участника.</p>	<p>приложимо): Възложителят не поставя изискване за икономическо и финансово състояние на участника.</p>
<p>III.2.3) Технически възможности</p>	
<p>Изискуеми документи и информация:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Декларация за съответствие с Директива 93/42/ MDD, издадена от производителя или упълномощен представител, или Сертификат за CE-марка издаден от нотифициран орган, за офериранията апаратура - заверено от участника копие с гриф „Вярно с оригинала“. 2. Сертификат за управление на качеството ISO 13485 или еквивалентен за производителя на офериранията апаратура - заверено от участника копие с гриф „Вярно с оригинала“. 3. Сертификат ISO 9001:2008 или еквивалентен на името на участника. 4. Оторизационно писмо или друг еквивалентен документ на името на участника, издадено от производителя или официалния представител на производителя, действащ на територията на Република България, валидно за срока за изпълнение на договора - оригинал. 5. Разрешително за търговия на едро с медицински изделия за участника - заверено от участника копие с гриф „Вярно с оригинала“. 6. Списък на техническите лица отговорни за доставката и сервизното обслужване на апаратурата, включително на тези отговарящи за контрола на качеството. 7. Декларация от участника, че има изградена сервизна структура на територията на Р България, с посочени адреси и телефони за връзка със сервизите /свободен текст/. 	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Участниците да предлагат медицинска апаратура и оборудване, отговарящи на нормативните изисквания за пускане на пазара и употреба. 2. Участниците да са оторизирани да предлагат офериранията медицинска апаратура и оборудване. 3. Участниците да имат внедрена система за управление на качеството по стандарт ISO 9001 с обхват да действие, сходен с предмета на обществената поръчка или еквивалент. 4. Участниците да имат разрешение / удостоверение за търговия на едро с медицински изделия. 5. Участниците да имат технически възможности /да имат на разположение сервизна и/или производствена база и обучени специалисти/ за изпълнение на поръчката.
<p>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания</p>	

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)	
<input type="checkbox"/> 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 <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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете къде:	
<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП	<input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача
Номер на обявлението в РОП: _____ от _____	
<input type="checkbox"/> 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: 17/09/2015 дд/мм/гггг
Час: 16:00

Платими документи	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 10 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
Документацията за участие в процедурата за възлагане на обществена поръчка е публикувана в профила на купувача - pobaltarnovo.nit.bg. Участниците не са длъжни да закупуват документация. Всеки който желае да получи документация за участие има право на това всеки работен ден от 7:30 часа до 16:00 часа в касата на МОБАЛ "Д-р Стефан Черкезов" АД - гр. Велико Търново, на ул. "Ниш" № 1 на цена от 10 /десет/ лева с ДДС, която цена съответства на действителните разходи за нейното отпечатване и размножаване. Документацията може да се получи и по пощата, за сметка на участника, след предварителното ѝ заплащане. Начин на плащане - в брой или по банков път.	

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие
Дата: 24/09/2015 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
<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI
<input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> 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: 25/09/2015 дд/мм/гггг Час: 09:30 Място (когато е приложимо): Заседателна зала на МОБАЛ "Д-р Стефан Черкезов" АД - гр.Велико Търново Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> При извършване действията на комисията по чл.68, ал.4 и ал.5 и чл.69а, ал.3 от ЗОП, могат да присъстват участниците в откритата процедура 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 <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, посочете проекта и/или програмата:

VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо) Срокът за получаване на офертите е намален съгласно чл.64, ал.3 от ЗОП. Предоставен е пълен достъп по електронен път до документацията за участие в настоящата процедура на следния интернет адрес: mobaltarnovo.nit.bg.

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 срсadmin@срс.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 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: 24/08/2015 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		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		