



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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: 6567 от дата 22/10/2015 Коментар на възложителя:</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД		
Адрес бул. Тотлебен 21		
Град София	Пощенски код 1606	Държава България
За контакти отдел Обществени поръчки	Телефон 02 9154507	
Лице за контакти Веселина Денчева		
Електронна поща marketing@pirogov.bg	Факс 02 9520062	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): http://www.pirogov.bg/ Адрес на профила на купувача (URL): http://pirogov.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 местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	<input type="checkbox"/> Отбрана
	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	

<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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 Не

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:
Доставка на медицински изделия и лекарствени продукти за перитонеално диализно лечение за пациенти с хронична бъбречна недостатъчност

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 УМБАЛСМ "Н. И. Пирогов" ЕАД, бул. Тотлебен 21, Болнична аптека код NUTS: BG411	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:										
<p>Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо): Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: _____ или от: _____ до _____ Валута: _____</p> <p>Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):</p>										
<p>II.1.5) Кратко описание на поръчката: Периодични доставки, при писмена заявка от страна на Възложителя на медицински изделия и лекарствени продукти за перитонеално диализно лечение за пациенти с хронична бъбречна недостатъчност при УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, съгласно спецификация</p>										
<p>II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Осн. код</th> <th>Доп. код (когато е приложимо)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Осн. предмет</td> <td>33140000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Доп. предмети</td> <td>33600000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>			Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)	Осн. предмет	33140000		Доп. предмети	33600000	
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)								
Осн. предмет	33140000									
Доп. предмети	33600000									
<p>II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация</p>	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>									
<p>II.1.8) Обособени позиции (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)</p> <p>Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):</p> <p><input type="checkbox"/> само за една обособена позиция <input checked="" type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции <input type="checkbox"/> за всички обособени позиции</p>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>									
<p>II.1.9) Ще бъдат приемани варианти</p>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>									
<p>II.2) Количество или обем на поръчката</p>										
<p>II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо) Техническата спецификация се състои от две обособени позиции съгласно Приложение Б Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 227300 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута: _____</p>										
<p>II.2.2) Опции (когато е приложимо)</p> <p>Ако да, описание на тези опции:</p>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>									
<p>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</p>										
<p>II.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката</p> <p>Срок на изпълнение в месеци: 24 или дни _____ (от сключване на договора)</p>										

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:

Гаранцията за участие в процедурата е в размер на 40,00 лв за Позиция 1 и 2233,00 лв. за Позиция 2. Представя се поотделно за всяка обособена позиция в една от формите съгласно чл. 60, ал. 1 от ЗОП: банкова гаранция в оригинал, издадена от българска или чуждестранна банка в полза на УМБАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, със срок на валидност 90 /деветдесет/ дни от датата на подаване на офертите. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението. По усмотрение на участниците гаранцията за участие може да бъде парична сума в лева, внесена при банка ЦКБ АД – клон Пирогов, IBAN: BG17CECB97905045159900, BIC: CECBBSF. Задържането и освобождаването на гаранцията за участие ще става по реда на чл. 61 и чл. 62 от ЗОП. Гаранцията за добро изпълнение е в размер на 2 /два/ % от стойността на договора без ДДС. Представя се в една от формите по чл. 60, ал. 1 от ЗОП при подписване на договор за възлагане на обществена поръчка и е условие за сключването му.

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

Финансирането на поръчката е със средства на лечебното заведение.

Начин на плащане – в български лева, по банков път, по сметката на изпълнителя, разсрочено на две равни вноски, първата от които е дължима в срок до 60 /шестдесет/ дни след доставката, подписан приемо-предавателен протокол и представяне на фактура-оригинал. Втората е дължима до тридесет дни след първото плащане.

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:

Не може да участва в настоящата процедура и ще бъде отстранен

участник, за който са налице обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, б. „а“ до „д“, т. 2, 3 и 4, и ал. 5 от ЗОП. Обстоятелствата по чл. 47, ал.1, т.1, б. „а“ -„д“ и по чл. 47, ал. 5, т.1 от ЗОП се отнасят до лицата по чл. чл. 47, ал. 4 от ЗОП на съответния участник. Не може да участва в процедурата и ще бъде отстранено и чуждестранно физическо или юридическо лице, за което в държавата, в която е установено, е налице някое от обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, б. „а“-„д“, т. 2, т. 3 и т. 4 от ЗОП. При участие на подизпълнители, за тях се прилагат изискванията по чл. 47, ал. 1 и 5 от ЗОП, но не се представя декларация в хода на процедурата. Не могат да бъдат самостоятелни участници в тази процедура свързани лица по смисъла на § 1, т. 23а от Допълнителните разпоредби на ЗОП или свързани предприятия по смисъла на § 1, т. 24 от Допълнителните разпоредби на ЗОП. Външни експерти, участвали в разработване на техническата спецификация от настоящата документация за участие не могат да участват в процедурата за възлагане на обществената поръчка самостоятелно или в обединение с други лица като участници, членове на обединения-участници, подизпълнители, или чрез свързани лица, освен ако документите, в чието изработване са участвали, са променени така, че не предоставят на участника информация, която им дава предимство пред останалите участници в процедурата.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация: няма	Минимални изисквания (когато е приложимо): няма
---	--

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация: Копие /в превод/ на сертификат ISO 9001:2008 или еквивалентно на името на участника	Минимални изисквания (когато е приложимо): Кандидатите или участниците да притежават и прилагат система за управление на качеството в областта на внос и продажба на лекарствени средства и/или медицински изделия /в зависимост от позицията, за която се участва/.
--	---

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	
<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	
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) Намалвяване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намалвяване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти. Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (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	
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: 18/11/2015 дд/мм/гггг	Час: 12:00
Платими документи	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): _____ Валута: _____	
Условия и начин за плащане: _____	

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие	
Дата: 25/11/2015 дд/мм/гггг	Час: 12:00
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: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)	
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите	
Дата: 26/11/2015 дд/мм/гггг	Час: 10:00
Място (когато е приложимо): Аудиторията на Секция по изгаряне и пластична хирургия, 2-ри етаж /Администрация/, гр. София 1606, бул. "Тотлебен" № 21;	
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Лицата по чл. 68, ал. 3 от ЗОП	
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	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

фондове на ЕС

Ако да, посочете проекта и/или програмата:

VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)

Възложителят предоставя пълен достъп по електронен път до документацията за участие в процедурата, като я публикува на своя профил на купувача, посочен в раздел I.1 от настоящото обявление. Чрез профила си на купувача възложителят ще обяви дадените от него писмени разяснения по документацията за участие (ако има такива); датата, мястото и часа на отваряне на ценовите оферти (Плик № 3), както и на тегленето на жребий по чл. 71, ал. 5 от ЗОП (при възникване на основание за това). Разяснения по документацията могат да се искат до 7 дни преди крайния срок за подаване на оферти. На основание чл. 64, ал. 3 от ЗОП възложителят съкращава минималният 40-дневен срок за подаване на оферти при обществени поръчки на стойност по чл. 14, ал. 3 от ЗОП чрез използване на предвидените в закона способи.

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:
чл. 120 от ЗОП

VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информацията 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: 22/10/2015 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 документацията 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):		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: Позиция № 1

1) Кратко описание Медицински изделия за ПД		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	
3) Количество или обем Трансферен сет Титаниеви адаптори Клампи Перитонеални катетри за възрастни с два дакронови маншона и охлювообразен връх Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 4000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация _____ _____ _____		

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: Позиция № 2

1) Кратко описание Лекарствени продукти за ПД		
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	
3) Количество или обем Anhydrous glucose, Sodium Chloride, Sodium Lactate, Calcium Chloride, Magnesium Chloride в концентрация 1,36% в торби x 2 литра с необходимите аксесоари Anhydrous glucose, Sodium Chloride, Sodium Lactate, Calcium Chloride, Magnesium Chloride в концентрация 2,27% в торби x 2 литра с необходимите аксесоари Anhydrous glucose, Sodium Chloride, Sodium Lactate, Calcium Chloride, Magnesium Chloride в концентрация 3,86% в торби x 2 литра с необходимите аксесоари Icodextrin; Sodium-S-lactate; Sodium chlorid; Magnesium chloride; Calcium chloride в торби x 2 литра с необходимите аксесоари Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 223300 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:		
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо) Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг		
5) Допълнителна информация 		

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)