



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. "Леге" 4

e-mail: aop@aop.bg

интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВА

за обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3 от ЗОП

Номер на обявата: [РД-44-515]

Възложител: [УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД]

Поделение (когато е приложимо): [.....]

Партида в регистъра на обществените поръчки: [00693]

Адрес: [гр. София 1606, бул. Тотлебен 21]

Лице за контакт: [Веселина Денчева]

Телефон: [+35929154507]

E-mail: [marketing@pirogov.bg]

Достъпът до документацията за поръчката е ограничен: Да Не

Допълнителна информация може да бъде получена от:

Горепосоченото/ите място/места за контакт

Друг адрес: (моля, посочете друг адрес)

Приемане на документи и оферти по електронен път: Да Не

Обект на поръчката:

Строителство

Доставки

Услуги

Предмет на поръчката: [Доставка на десет броя пациентни монитора и един брой централна мониторна станция с два дисплея за наблюдение за нуждите на Детска клиника при УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов“ ЕАД]

Кратко описание:

[Доставка на десет броя пациентни монитора и един брой централна мониторна станция с два дисплея за наблюдение за нуждите на Детска клиника при УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов“ ЕАД, съгласно спецификация, по предварителна писмена заявка от страна на възложителя]

Място на извършване: [гр. София 1606, бул. Тотлебен 21]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [до 70 000,00]

Обособени позиции (когато е приложимо): Да Не

Номер на обособената позиция: []

Наименование: [.....]

Прогнозна стойност (в лв., без ДДС): []

Забележка: Използвайте този раздел толкова пъти, колкото са обособените позиции.

Условия, на които трябва да отговарят участниците (когато е приложимо):

в т.ч.:

Изисквания за личното състояние:

[За участниците не следва да са налице основанията по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и 7 от ЗОП. Участник, за когото са налице основание по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и 7 от ЗОП, има право да представи доказателства, че е предприел мерки, които гарантират неговата надеждност, въпреки наличието на съответното основание за отстраняване. Посоченото основание за отстраняване се прилага и когато кандидат или участник в процедурата е обединение от физически и/или юридически лица и за член на обединението са налице обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и 7 от ЗОП, както и за предложените подизпълнители и за третите лица, в случай че участникът е оферирал такива]

Правоспособност за упражняване на професионална дейност:

[1. Всеки участник в процедурата следва да притежава валидно Разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ на името на участника.

Доказва се с: Заверено от участника копие на Разрешение за търговия на едно с медицински изделия.]

Икономическо и финансово състояние: [.....]

Технически и професионални способности:

[1. Всеки участник в процедурата следва да разполага с права за внос, продажба, монтаж и сервиз от производителя или официалния му представител за България

Доказва се с: Оторизационно писмо от производителя (когато участникът не е производител), издадено на името на участника за извършване на продажба, монтаж, и сервизно обслужване на оборудването, предмет на процедурата. Оторизационното писмо трябва да е в оригинал или нотариално заверено копие, и да е валидно за срока на изпълнение на поръчката. В случай че документа е на чужд език трябва да се представи и в официален превод.

2. Участниците в процедурата следва да притежават и прилагат система за управление на качеството в областта на внос, продажба и сервиз на медицинска техника и оборудване

Доказва се с: Копие заверено от участника на валиден сертификат за управление на качеството ISO 9001:2008 (или еквивалентен) на името на участника в процедурата. В случай че сертификата е на чужд език трябва да се представи и в официален превод.

3. Наличие на минимум двама сервизни специалисти.

Доказва се с: Декларация-списък на специалистите, които участникът ще използва за изпълнение на обществената поръчка – поименно, с посочване на съответното образование (*степен, специалност, година на дипломиране, № на диплома*) и опит в областта (*месторабота, период, длъжност, основни функции, сертификати издадени от производителя на апаратурата/оборудването*).

4. Всеки участник в процедурата следва да разполага със собствена или наета сервизна база.

Доказва се с: Декларация за наличие на сервизна база с посочване на местонахождението или договор за наем.

5. Всеки участник следва да докаже пълно съответствие на предлаганото оборудване със спецификацията на възложителя.

Доказва се с:

1. Техническа оферта на участника в процедурата – изготвена в пълно съответствие с образеца от документацията с приложена техническа спецификация за установяване на съответствие на предложените изделия с изискванията на възложителя.
2. Каталог на производителя, от който да са видни всички технически и функционални характеристики и предлагани опции за всяко едно изделие, който да включва и снимков материал на предлаганите изделия. В каталога не трябва да бъдат посочвани цени. В случай че каталогът на производителя включва цени, то те трябва да бъдат заличени от участника.
3. Заверени от участника копия на Декларация за съответствие на продукта с европейските стандарти и ЕС сертификат, както и други сертификати /ако са налични/ издадени от акредитирани институции за управление на качеството /ISO 9001:2008, или еквивалентен, на производителя; ISO 13485:2012, или еквивалентен, на производителя/. В случай че представените документи са на чужд език трябва да се представят и в официален превод на български език .

Декларация от производителя за наличие на пълна механична и софтуерна съвместимост с газовите анализатори и анестезиологични апарати, налични в детски операционен блок, производство на фирма Дрегер, Германия.]

Информация относно запазени поръчки (когато е приложимо):

- Поръчката е запазена за специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания или за лица, чиято основна цел е социалното интегриране на хора с увреждания или на хора в неравностойно положение
- Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

Критерий за възлагане:

- Оптимално съотношение качество/цена въз основа на:
- Цена и качествени показатели
 - Разходи и качествени показатели
- Ниво на разходите
- Най-ниска цена

Показатели за оценка: (моля, повторете, колкото пъти е необходимо)

Име: Тежест:

Срок за получаване на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [07.02.2017 г.] Час: (чч:мм) [15:45]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [05.05.2017 г.] Час: (чч:мм) [15:45]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [08.02.2017 г. – 10:00 ч.]

Място на отваряне на офертите:

[София 1606, бул. Тотлебен 21, Аудитория на Секция по изгаряне и пластична хирургия, ет. 2. При отварянето на офертите могат да присъстват представители на участниците]

Информация относно средства от Европейския съюз:

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства

от европейските фондове и програми: Да Не
Идентификация на проекта, когато е приложимо: [.....]

Друга информация (когато е приложимо): [.....]

Обществената поръчка се финансира от Министерство на здравеопазването по Договор за предоставяне на целева субсидия за капиталови разходи на лечебни заведения – търговски дружества с държавно участие в капитала № РД-12-300 от 09.11.2016 г.

Дата на настоящата обява

Дата: (dd/mm/yyyy) [30.01.2017 г.]

Възложител

Грите имена: (Подпис и печат) [Стоян Георгиев Милан

Длъжност: [Изпълнителен директор]

т. 205 3319