



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-44-5496/29.11.2017 г.]

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

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

Партида в регистъра на обществените поръчки: [00693]

Адрес: [гр. София, бул. Тотлебен 21]

Лице за контакт (може и повече от едно лица): [Христина Лекова]

Телефон: [02/9154507]

E-mail: [op@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

Доставка

Услуги

Предмет на поръчката: [ЗАДЪЛЖИТЕЛНО ЗАСТРАХОВАНЕ НА ЛИЦАТА УПРАЖНЯВАЩИ МЕДИЦИНСКА ПРОФЕСИЯ В ЛЕЧЕБНОТО ЗАВЕДЕНИЕ ПО РЕДА НА ЧЛ. 189 ОТ ЗАКОНА ЗА ЗДРАВЕТО]

Кратко описание: [Избор на застраховател за сключване на задължителна застраховка на лицата, които упражняват медицинска професия в УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов” ЕАД, за вредите, които могат да настъпят вследствие на виновно неизпълнение на професионалните им задължения, като компенсация за телесно увреждане (включително трайна загуба на работоспособност) или смърт, причинени на пациент/ и при упражняване на медицинска професия]

Място на извършване: [УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов” ЕАД]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [69000.00]

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: [Възложителят не поставя изисквания , относно личното състояние на участника]

Правоспособност за упражняване на професионална дейност: [Участникът следва да е застраховател, който има право да извършва дейност на територията на Република България („Застраховател“).

Участникът следва да е лице - застраховател*, извършващ застрахователни дейности по смисъла на Кодекса за застраховането.

За целите на настоящата поръчка, лицето следва да има право да извършва дейности по клас застраховка „Обща застрахователна отговорност“, посочен в Приложение № 1 към КЗ.

Съгласно чл. 12, ал. 1 КЗ застраховател е:

1. акционерно дружество, европейско дружество, взаимозастрахователна кооперация или европейско кооперативно дружество със седалище в Република България, получили лиценз при условията и по реда на този кодекс (местен застраховател);

2. лице, получило лиценз за застраховане в друга държава членка и извършващо дейност на територията на Република България при условията на правото на установяване или на свободата на предоставяне на услуги (застраховател от друга държава членка);

3. клон на застраховател от трета държава, регистриран по Търговския закон, получил лиценз при условията и по реда на този кодекс.

Участникът представя заверено копие на притежавания от него документ.

]

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

Технически и професионални способности: [.....]

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) [06.12.2017 г.]

Час: (чч:мм) [15:30]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [07.03.2018 г.]

Час: (чч:мм) [15:30]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [07.12.2017 г. – 10:00 ч.]

Място на отваряне на офертите: [УМБАЛСМ „Н.И. Пирогов“ ЕАД, Клиника по изгаряния и пластична хирургия, ет. 2, Рапортна зала]

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): [.....]

Дата на настоящата обява

Дата: (dd/mm/yyyy) [29.11.2017 г.]

Възложител

Трите имена: (Подпис и печат) [Асен Георгиев Балто

Длъжност: [Изпълнителен директор]

Ул. 2, стр. 2 от 3311,
във връзка с
сел. 45, стр. 5 от 3017