



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-44-3488/28.06.2019 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: [+359 29154507]

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

Доставки

Услуги

Предмет на поръчката: [ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СИСТЕМА ЗА НИСКОТЕМПЕРАТУРНА СТЕРИЛИЗАЦИЯ С ГАЗООБРАЗЕН ВОДОРОДЕН ПЕРОКСИД ]

Кратко описание: [ПРЕДОСТАВЯНЕ НА СИСТЕМА ЗА НИСКОТЕМПЕРАТУРНА СТЕРИЛИЗАЦИЯ С ГАЗООБРАЗЕН ВОДОРОДЕН ПЕРОКСИД ]

Място на извършване: [гр. София, бул. Тотлебен 21, „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов” ЕАД ]

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

**Правоспособност за упражняване на професионална дейност:** [Участниците трябва да са регистрирани като търговци по Търговския закон или по законодателството на друга държава членка или на друга държава - страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария, на които е издадено разрешение за търговия на едро с медицински изделия от ИАЛ или друг документ, удостоверяващ правото им да търгуват с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава.

Участниците трябва да притежават валидно разрешение за търговия на едро с медицински изделия, съгласно чл. 77 от ЗМИ, издадено от ИАЛ в случаите, когато са търговци, или друг документ, удостоверяващ правото им да търгуват с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Такъв документ не се изисква, в случай че участникът е производител, установен на територията на Република България съгласно чл. 77, ал.2 от ЗМИ.

Доказване: Участникът следва да представи заверени копия от валидни:

- Разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено по реда на ЗМИ с обхват предмета на поръчката;

Всеки участник може да представи само една оферта.

Не се допуска представянето на варианти. Лице, което участва в обединение или е дало съгласието си и фигурира като подизпълнител на друг участник, не може да подава самостоятелно заявление за участие или оферта. Едно и също физическо или юридическо лице участник в процедурата може да участва само в едно обединение. Всеки участник в процедурата за възлагане на обществената поръчка е длъжен да заяви в офертата си, дали при изпълнението на поръчката ще използва подизпълнители.

Възложителят няма изискване за създаване на персонифициран субект за участие в тази процедура, но ако неперсонифициран субект подаде оферта, трябва да бъде представен нотариално заверен учредителен акт, в който са описани отговорностите на съдружниците при изпълнението на договора за обществена поръчка и представителството на съдружието. В тази хипотеза съдружниците трябва да уговорят солидарна отговорност за възникналите от договора задължения, както и да посочат, че няма да изменят или прекратят дружеството по време на действие на договора за обществена поръчка.

На основание чл.67, ал.6 от ЗОП: преди сключване на договор за обществена поръчка, участникът избран за изпълнител предоставя на възложителя актуални документи, удостоверяващи липсата на основанията за отстраняване от режима за възлагане и Декларация по ЗМИП Образец.

Участниците трябва да са оторизирани от производителя на медицинското изделие или упълномощения представител по смисъла на чл. 10, ал. 2 от ЗМИ да продават медицинските изделия в България.

Участника следва да представи документ доказващ по безспорен начин, че ще осигури гаранционен сервиз.

Доказване: Участника следва да представи заверено копие от оторизацията към техническото си предложение.]

**Икономическо и финансово състояние:** [Възложителят не поставя изисквания, относно икономическото и финансовото състояние на участниците в процедурата.]

**Технически и професионални способности:** [Участниците следва да притежават разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ.

Съответствието с това изискване се удостоверява чрез заверено копие от разрешителното.

Участникът следва да притежава сертификат ISO9001:2015 (или еквивалентен) за дистрибуция и сервиз на медицинска апаратура.

Съответствието с това изискване се удостоверява чрез заверено копие от сертификата.

Участникът да е упълномощен от производителя на оферирания оборудване за продажба и сервиз на територията на България

Съответствието с това изискване се удостоверява чрез писмо за упълномощаване от производителя на предлаганата апаратура.

Участникът следва да разполага със сервизна база и минимум двама сервизни специалисти, преминали курс за поддръжка и сервизно обслужване при производителя на предлаганата медицинска апаратура.

Съответствието с това изискване се удостоверява чрез заверени копия на сертификати за обучение, издадени от производителя.

Участникът следва да представи Декларация за съответствие с Директива 93/42/ДМИ, издадена от производителя или упълномощения представител, или Сертификат за CE-марка издаден от нотифициран орган, за оферирания апаратура.]

**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) [8.07.2019 г.]

Час: (чч:мм) [16:00]

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [8.08.2019 г.]

Час: (чч:мм) [16:00]

**Дата и час на отваряне на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [9.07.2019 г. 10:00 часа]

**Място на отваряне на офертите:** [гр. София 1606, бул. “Тотлебен” № 21, „УМБАЛСМ Н. И. Пирогов” ЕАД, Секция токсикология, 3-ти етаж /Администрация/]

**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) [28.06.2019 г.]

**Възложител**

**Трите имена:** (Подпис и печат) [проф. д-р Асен Георгиев Балтов]

**Длъжност:** [Изпълнителен директор]

чл. 2 от ЗЗЛД във връзка  
с чл.45, ал.5 от ЗОП