



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-44-3664/9.07.2019 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; +359/ 29154433]

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: [Предоставяне на операционен микроскоп с васкуларна флуоресценция за неврохирургия]

Кратко описание: [Предоставяне на операционен микроскоп с васкуларна флуоресценция за неврохирургия]

Място на извършване: [“УМБАЛСМ Н. И. Пирогов” ЕАД, бул. Тотлебен 21, Клиника по Неврохирургия]

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]

**Технически и професионални способности:** [Участникът да е внедрил и да прилага система за управление на качеството EN ISO 9001:2008 или по-нов или еквивалентен, с обхват, сходен с предмета на настоящата процедура.

Доказва се със сертификат. Сертификатът трябва да е валиден и да е издаден от независими лица, които са акредитирани по съответната серия европейски стандарти от Изпълнителна агенция "Българска служба за акредитация" или от друг национален орган по акредитация, който е страна по Многостранното споразумение за взаимно признаване на Европейската организация за акредитация, за съответната област или да отговарят на изискванията за признаване съгласно чл. 5а, ал. 2 от Закона за националната акредитация на органи за оценяване на съответствието. Възложителят приема еквивалентни сертификати, издадени от органи, установени в други държави членки.

Към техническото предложение участника представя заверено копие на сертификат EN ISO 9001:2008 или по-нов или еквивалентен, с обхват сходен с предмета на настоящата процедура във вид на сертификат. Сертификатът трябва да е валиден и да е издаден от независими лица, които са акредитирани по съответната серия европейски стандарти от Изпълнителна агенция "Българска служба за акредитация" или от друг национален орган по акредитация, който е страна по Многостранното споразумение за взаимно признаване на Европейската организация за акредитация, за съответната област или да отговарят на изискванията за признаване съгласно чл. 5а, ал. 2 от Закона за националната акредитация на органи за оценяване на съответствието. Възложителят приема еквивалентни сертификати, издадени от органи, установени в други държави членки.

Участникът трябва да представи: Декларация за съответствие на медицинското изделие по чл.14, ал.2 от ЗМИ, съставена от производителя или неговият упълномощен представител и ЕС сертификат за оценка на съответствието, когато в оценката е участвал нотифициран орган Съответствието с поставеното изискване се доказва с копие на Декларация за съответствие на медицинското изделие по чл.14, ал.2 от ЗМИ, съставена от производителя или неговият упълномощен представител или ЕС сертификат за оценка на съответствието, когато в оценката е участвал нотифициран орган; Прилага се копие към техническото предложение.

В „Предложение за изпълнение на поръчката“ участникът следва да представи документи или други доказателства, по негова преценка, доказващи съответствието на предлаганите от него продукти с посочените в документацията изисквания на възложителя / с техническата спецификация/.

Участникът може да представи, по своя преценка:

1. на хартиен носител на български език - каталози, проспекти, брошури, сертификати или друг вид документ, от съдържанието на които да са видни техническите характеристики на оферираното Оборудване,

и/или

2. точна/и хипервръзка/и към интернет адреса на официалния сайт на производителя на Оборудването, откъдето да са видни техническите характеристики на конкретния офериран артикул.]

**Информация относено 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) [22.07.2019 г]

Час: (чч:мм) [16:00 часа]

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [22.08.2019 г]

Час: (чч:мм) [16:00 часа]

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

Дата: (dd/mm/yyyy) [23.07.2019 от 10:00 часа]

**Място на отваряне на офертите:** [гр. София, бул. Тотлебен 21, [“УМБАЛСМ Н. И. Пирогов” ЕАД, клиника по Токсикология, ет. 3 /Администрация/]

**Информация относено 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) [9.07.2019 г.]

**Възложител**

**Трите имена:** *(Подпис и печат)* [проф. д-р Николай Стефанов Габровск

**Длъжност:** [чрез Заповед №РД-26-1282/04.07.2019г. на изпълнителния  
Н.И. Пирогов

заличени на основание чл.36а, ал. 3 от ЗОП.