



**МБАЛ Д-Р СТАМЕН ИЛИЕВ АД**  
Монтана

3400, гр. Монтана, ул. „Сирма войвода“ №2, пощенска кутия 82  
☎096/305150, fax 096/307554, e-mail: mbalmont@net-surf.net, http://mbalmontana.com

Изх.№ 1618 / 06.11.2014г.

**ДО**

**1 „Сани Мед“ ЕООД**

гр.София 1618

ул.,„Цар Борис III“ №201А, офис 1

факс: 02 9879533

**2 АОП**

гр.София 1052

ул.,„Леге“ №4

**П О К А Н А**

За участие в процедура на договаряне без обявление  
за възлагане на обществена поръчка

**УВАЖАЕМИ ДАМИ И ГОСПОДА,**

На основание чл. 92 от ЗОП и във връзка с Решение № Р-28 / 06.11.2014г. за откриване на процедура на договаряне без обявление за възлагане на обществена поръчка с предмет : **„Извънгаранционно абонаментно сервизно обслужване медицинска апаратура - Хемодиализна апаратура“** Ви отправяме покана за участие в договарянето, което ще се проведе на **18.11.2014г.** от **13:00** часа в МБАЛ „Д-р Стамен Илиев“ АД – гр.Монтана .

**ПРЕДМЕТ НА ПОРЪЧКАТА:**

Предмет на поръчката е: **Извънгаранционно абонаментно сервизно обслужване на медицинска апаратура - Хемодиализна апаратура :**

1. Хемодиализен апарат Gambro АК 96 Bio – 16 бр.
2. Хемодиализен апарат Gambro АК95 S – 2 бр.
3. Хемодиализен апарат Gambro АК 200 Ultra – 2 бр.
4. Хемодиализен апарат Gambro АК 200 – 1 бр.
5. Хемодиализен апарат Gambro АК 100 – 2 бр.
6. Система за водоподготовка и обратна осмоза Gambro CPW 62 – 1 бр.

Финансов ресурс (без включен ДДС) за един месец 2 110 лв.

## **ОБЩИ УСЛОВИЯ И ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

**1. Срок за изпълнение на обществената поръчка:** договорът за обществената поръчка ще се сключи за срок до **15.10.2015г.**

**2. Срок за отзоваване на сервизните специалисти при авария/повреда:**

- не повече от **24 часа.**

**3. Условия и начин на плащане:**

Цената, която ще се заплаща от възложителя за изпълнението на услугата включва всички разходи по профилактика(два пъти годишно), ревизии, текущи и основни ремонти на медицинската техника, без стойността на резервните части и възли.

- условия на плащане – плащането се извършва по банковата сметка на изпълнителя в лева, въз основа на данъчна фактура ,
- начин на плащане – до 60 дни, в български лева .

**4. Възложителят сключва писмен договор/договори за обществената поръчка съгласно разпоредбите на чл. 41-45 от ЗОП , за срок до 15.10.2015г.**

- При сключване на договора, участникът, определен за изпълнител, представя документи за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл.47, ал.1, т.1, б. „а” до „д”, т.2, т.3 и т.4, ал.2, т.1 и т.5 от ЗОП, издадени от съответен компетентен орган, или извлечение от съдебен регистър, или еквивалентен документ на съдебен или административен орган от държавата, в която е установен.
- При сключване на договора, участникът, определен за изпълнител представя гаранция за изпълнение на същия, която се освобождава след неговото изпълнение. Гаранцията е в размер на 3 % /три процента/ от стойността на договора без включен ДДС. Гаранцията се представя в една от формите, съгласно чл.60 от ЗОП:
  - банкова гаранция;
  - парична сума

- преведена по банкова сметка на МБАЛ “Д-р Стамен Илиев”-АД гр. Монтана :

ТБ: Интернешънъл Асет Банк АД  
Сметка: BG71IABG74741001032600  
BIC код на банката : IABGBGSF

- или внесена на касата на МБАЛ “Д-р Стамен Илиев”-АД гр. Монтана.

**5. В случай , че участникът, избран за изпълнител на обществената поръчка е обединение на физически и/или юридически лица , при подписване на договора следва да представи документ , удостоверяващ регистрацията на юридическото лице.**

## **СПЕЦИФИЧНИ УСЛОВИЯ И ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

**1. Оторизация от фирмата производител за извършване на сервизна дейност на конкретната апаратура.**

**2. Наличие на най - малко двама обучени сервизни инженери в страната.**

### **Други специфични условия за изпълнение на поръчката:**

**1. Осигуряване на резервни части от изпълнителя;**

**2. Минималният гаранционен срок на влаганите резервни части е 6 месеца;**

3. Извършване на профилактични прегледи – не по-малко от 2 пъти;
4. Даване на указания за правилно използване на медицинската техника;
5. При извършване на всички дейности по сервизното обслужване да се използва транспорт на изпълнителя, като само в случаи не обоснована необходимост да се правят ремонти извън базата на възложителя;
6. Наличие на предоставени права от производителя/упълномощеното лице за извършване на сервизна поддръжка на медицинската техника, която изисква оторизиран сервиз.

#### **ОЦЕНЯВАНЕ:**

\* **Комисия**, назначена със Заповед на Изпълнителния директор на лечебното заведение в съответствие с изискванията на ЗОП, разглежда подадените оферти в часа, датата и мястото, посочени в обявлението и документацията за участие в настоящата процедура. Отваря офертите по реда на тяхното постъпване и проверява съдържанието им в съответствие с приложения списък на документите, подписан и подпечатан от участника.

\* **Оферта**, която не отговаря на изискванията за участие се отхвърля, като участникът не може да я коригира допълнително за повторно внасяне и разглеждане. Комисията предлага за отстраняване от участие в процедурата участник, който е :

1. осъден с влязла в сила присъда, съгласно разпоредбата на чл.47, ал.1, т.1, б. „а” до „д” от ЗОП;
2. обявен в несъстоятелност;
3. в производство по ликвидация или се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконовите актове;
4. има парични задължения към държавата и/или към общините – съгласно чл.47, ал.1, т.4 от ЗОП;
5. в открито производство по несъстоятелност, или е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от Търговския закон, включително когато неговата дейност е под разпореджане на съда, или кандидатът и ли участникът е преустановил дейността си.
6. осъден с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 313 от Наказателния кодекс във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки, съгласно чл.47, ал.2, т.5 от ЗОП
7. не представил някой от изискуемите документи, съгласно законовите разпоредби и обявените условия в настоящата документация;
8. за когото е налице обстоятелството по чл.47, ал.5 от ЗОП;
9. представил оферта, която не отговаря на изискванията на чл.57, ал.2 и ал.3 от ЗОП - представения плик да съдържа плик 1 и отделни запечатани непрозрачни и надписани плика с № 2 и с № 3.
10. представил оферта, която не отговаря на предварително обявените условия.

❖ **За всяка отделна оферта**, която отговаря на изискванията на ЗОП и условията на настоящата документация, назначената комисия извършва оценка, въз основа на определения критерий

**”икономически най-изгодна оферта”,**

като сравнява офертите на участниците за всяка обособена позиция.

**Общата оценка** на всяко предложение К представлява сума от оценките на отделните критерии

$$K = K1 + K2.$$

**К1 - единична цена** - изразява се в число, съответстващо на брой точки и представляващо съотношение между предложена от участник в процедурата най-ниска единична цена за поддръжка на апаратура (която е с оценка 50), към цената предложена от съответния участник, умножена с коефициент 50. Оценката се определя съгласно формулата:

$$K1 = C_{min} / C_{съотв} \times 50$$

където:

$C_{min}$  - най-ниската предложена цена за изпълнение от участник в процедурата

$C_{съотв}$  - предложена цена на оценявания участник

Максималната стойност на коефициент К1 е **50 точки**.

**К2 – срок за реакция – в минути** - изразява се в число, съответстващо на брой точки и представляващо съотношение между предложения от участник в процедурата най-кратък срок(който е с оценка 50), към предложеното време за реакция от съответния участник, умножено с коефициент 50. Оценката се определя съгласно формулата:

$$K2 = t_{min} / t_{съотв} \times 50$$

където:

$t_{min}$  - най-кратък срок за реакция предложен от участник в процедурата

$t_{съотв}$  - предложен срок за реакция от оценявания участник

Максималната стойност на коефициент К2 е 50 точки.

## СЪДЪРЖАНИЕ НА ОФЕРТАТА

### Плик №1 с надпис: „Документи за подбор“

1. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан и подпечатан от участника / прилага се в началото на офертата преди всички други документи/ - образец №1.
2. Заявление за участие / образец №2/.
3. Административни сведения - Образец № 3.
4. Удостоверение за актуално състояние, а когато участникът е физическо лице - нотариално заверено копие от документ за самоличност.
5. Оригинал или нотариално заверено копие на документи, удостоверяващи представителната власт на лицето, от което изхожда предложението, в случай, че това **не е законния** представител на участника.
6. Заверени копия от документи за регистрация, заверени от участника с подпис и печат - Булстат, ЕИК, данъчна регистрация – обща и по Закона за данък върху добавената стойност /ако има такава/.
7. Декларация по чл.47, ал.1, т.1, б. „а” до „д”, т.2, т.3 и т.4, ал.2, т.1 и т.5 и ал.5 от ЗОП - Образец № 4.
8. Декларация по чл.56, ал.1, т.6 от ЗОП - Образец № 5 .
9. Декларация по чл.56, ал.1, т.8 от ЗОП за участие на подизпълнители - Образец № 6;
  - 9.1. Декларация от подизпълнител - Образец № 7;
10. Декларация по чл.56, ал1, т.12 от ЗОП за приемане условията на договора - Образец № 8 .

11. Списък на налична(-и) сервизна(-и) база(-и), машини, съоръжения, оборудване, които ще бъдат използвани при изпълнение на поръчката ;

12. Списък с имената на сервизните специалисти при участника, които ще бъдат отговорни за изпълнение на поръчката.

13. Документи съгласно посочените изисквания в „Специфични условия и изисквания за изпълнение на поръчката” към участниците в процедурата.

**Плик № 2 с надпис: „Предложение за изпълнение на поръчката”**

1. Техническо предложение - срок за реакция / в минути .

**Плик № 3 с надпис: „Предлагана цена”.**

1. Ценово предложение.

*Забележка : Финансов ресурс (без включен ДДС) за един месец 2 110 лв .*

📌 Проекта на договор и образците за попълване могат да бъдат изтеглени от официалната страница на МБАЛ „Д-р Стамен Илиев” АД, сектор Профил на купувача на адрес :

<http://www.mbalmontana.com/page/show/54>

**НАЧИН И СРОК ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ НА ОФЕРТИТЕ:**

Офертите следва да бъдат представени в деловодството на възложителя в непрозрачен запечатан плик с надпис на външната страна на подател, адрес за кореспонденция, телефони за връзка, както и наименование на процедурата, за която участват. Офертите следва да бъдат подадени не по-късно от **17.11.2014г.** до **15:00** часа в деловодството на МБАЛ „Д-р Ст.Илиев” АД.

**МЯСТО И ДАТА НА ПРОВЕЖДАНЕ НА ДОГОВАРЯНЕТО:**

Каним най- учтиво представляващия участника или упълномощен от него представител да участва в преговорите, които ще се състоят на **18.11.2014г.** от **13:00** часа в МБАЛ „Д-рСт.Илиев”АД, гр.Монтана, ул.„Сирма войвода” № 2.

Дата на изпращане на поканата : 06.11.2014г.

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:**

*подпис и печат*

**Д-р Годор Годоров**

Изпълнителен директор