



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
факс: 940 7078  
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление  
 Обявление за публикуване

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

**Деловодна информация**  
Партида на възложителя: 00877  
Поделение: "Многопрофилна болница за активно лечение-Пловдив" АД  
Изходящ номер: 390 от дата 24/01/2013  
Коментар на възложителя:  
00877-2013-001

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:</b>		
Официално наименование "Многопрофилна болница за активно лечение-Пловдив" АД		
Адрес бул. "България" № 234		
Град Пловдив	Пощенски код 4003	Държава Р България
За контакти деловодство	Телефон 032 959221	
Лице за контакти адв.Емилия Петрова, адв.Рангел Христов		
Електронна поща mbalplovdiv@abv.bg	Факс 032 959221	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): <a href="http://www.mbal.net">www.mbal.net</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mbal.net">www.mbal.net</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.III		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b>		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	
	<input type="checkbox"/> Околна среда	
	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност	

<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input checked="" type="checkbox"/> Здраветопазване
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия
	<input type="checkbox"/> Образование
	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____

**Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и** Да  Не

**РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**

**II.1) Описание**

**II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:**  
 „ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ“ АД ПО 3 ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ“

**II.1.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на строителството, доставката или услугата**  
 (Изберете само един обект – строителство, доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	Категория услуга No (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ код NUTS:	Място на изпълнение на доставката гр. Пловдив - 4003 бул. "България" № 234 "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД отделенията, за нуждите на които се закупува настоящата апаратура код NUTS: BG421	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS:

**II.1.3) Настоящото обявление е за**  
 Възлагане на обществена поръчка  Създаване на динамична система за доставки (ДСД)  
 Сключване на рамково споразумение

**II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)**  
 Рамково споразумение с няколко изпълнители  Рамково споразумение с един изпълнител  
 Брой: \_\_\_\_\_ или (когато е приложимо) максимален брой \_\_\_\_\_ на участниците в предвиденото рамково споразумение

<b>Срок на рамковото споразумение:</b> Срок в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:	
<b>Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо):</b> Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:	
<b>Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):</b>	
<b>II.1.5) Кратко описание на поръчката:</b> ДОСТАВКА, МОНТАЖ, ПУСКАНЕ В ЕКСПЛОАТАЦИЯ И ГАРАНЦИОННА ПОДДРЪЖКА НА МЕДИЦИНСКА И ДРУГА АПАРАТУРА ЗА НУЖДИТЕ НА „МБАЛ-ПЛОВДИВ“ АД ПО 3 ОБОСОВЕНИ ПОЗИЦИИ.	
<b>II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	33000000
<b>Доп. предмети</b>	33100000
<b>II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):	
<input type="checkbox"/> само за една обособена позиция	<input checked="" type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции
	<input type="checkbox"/> за всички обособени позиции
<b>II.1.9) Ще бъдат приемани варианти</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>II.2) Количество или обем на поръчката</b>	
<b>II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)</b>	
Количеството и вида на медицинската и друга апаратура за всяка обособена позиция са посочени в техническата спецификация, която е приложена към документацията за участие.	
Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 364166.67 Валута: BGN	
Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? от: _____ до _____ Валута:	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>II.2.2) Опции (когато е приложимо)</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, описание на тези опции:	
Опции се предвижда да се използват: след: _____ месеца или: _____ дни от сключване на договора (ако е известно)	
Брой на възможните повторения (ако има такива): _____ или: между _____ и _____	
В случай на повторение прогнозен график (ако е известно):	

след: \_\_\_\_\_ месеца или : \_\_\_\_\_ дни от сключване на договора

### **II.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката**

Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни 30 (от сключване на договора)  
или  
начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
крайна дата на изпълнението \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

## **РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ**

### **III.1) Условия, свързани с изпълнението на поръчката**

#### **III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:**

Гаранция за участие в процедурата - парична сума, преведена по банкова сметка на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД или безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска банка в полза на Възложителя съгласно чл.60 от ЗОП. Банковата гаранция се представя в оригинал със срок на валидност минимум 180 календарни дни, считано от крайния срок за подаване на оферти. Участникът представя гаранция за участие в размер, както следва: лот № 1 "Апаратура за отделението по ортопедия и травматология" - 2 475,00 лв.; лот № 2 "Рентгенова тръба за доокомплектовка на компютърен томограф" - 833,33 лв. и лот № 3 "Ехографски апарат" - 333,34 лв. Общият размер на гаранцията по всички лотове е 3 641,67.

Гаранция за изпълнение на договора - парична сума преведена по банкова сметка на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД или безусловна и неотменяема банкова гаранция за изпълнение на договора в оригинал, издадена от българска банка в полза на възложителя с валидност 10 работни дни след приключване изпълнението на договора. Размерът на гаранцията за изпълнение е 2 % /два процента/ от стойността на договора в лв. без ДДС. Гаранцията трябва да е представена в оригинал към момента на сключване на договора за възлагане на обществената поръчка. При внасяне на гаранция, в платежното нареждане изрично се посочва процедурата, за която се внася, както и номера и наименованието на обособената позиция.

Гаранцията за изпълнение се задържа в случаите, предвидени в договора за възлагане на обществената поръчка. Банковата сметка за внасяне на гаранцията за участие/изпълнение под формата на парична сума в полза на Възложителя е: IBAN: BG 52 ВРВІ 79245084058801 при ТВ "ЮРОВАНК И ЕФ ДЖИ БЪЛГАРИЯ" АД.

#### **III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:**

Плащането се извършва от "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД по банков път в срок до 180 календарни дни след извършване на доставка, монтаж, пускане в експлоатация и след представяне на оригинална фактура и 2 бр. заверени копия, приемо-предавателен протокол за извършена доставка, протокол за монтаж и пускане в експлоатация, и протокол за извършено обучение на персонала; гаранционна карта и ръководство за употреба на български език. За обособена позиция № 1 „Апаратура за отделението по ортопедия и травматология при „МБАЛ-Пловдив“ АД“ средствата са осигурени по Договор № РД-31-81/09.03.2012 г. с Министерство на здравеопазването, а за обособени позиция № 2 „Рентгенова тръба за доокомплектовка на компютърен томограф“ и обособена позиция № 3 „Ехографски апарат“ финансирането е от собствени средства

и/или очаквани средства от Министерство на здравеопазването. При неизпълнение или забава от страна на Изпълнителя по договора, той следва да внесе дължимата неустойка в срок от 3 работни дни от получаване на писмо-покана от Възложителя по банковата сметка на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД, IBAN: BG 52 ВРВІ 79245084058801 при ТБ "ЮРОБАНК И ЕФ ДЖИ БЪЛГАРИЯ" АД или в касата на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД. В противен случай неустойката се удържа от гаранцията за изпълнение, след което Възложителя заплаща извършената доставка.

**III.1.3) Изискване за създаване на юридическо лице, когато участникът, определен за изпълнител, е обединение на физически и/или юридически лица (когато е приложимо):**

---



---

**III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)**

Да  Не

Ако да, опишете ги:

---



---



---



---

### III.2) Условия за участие

**III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:**

Изискуеми документи и информация:

1.Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан и подпечатан; 1.1.Оферта за изпълнение на обществена поръчка /Приложение 10/; 2.Документи за регистрация на участника удостоверяващи неговата правосубектност, съгласно изискванията посочени в раздел VI."Необходими документи", т.1.2. от документацията за участие; 3.УАС на участника, издадено не по-рано от 3 месеца преди подаване на офертите; 4.Нотариално заверено пълномощно на лицето подписващо офертата-представя се, когато офертата (или някой документ от нея) не е подписана от управляващия и представляващ участника; 5.а/Декларация по чл.47, ал.1, т.1; б/Декларация по чл.47, ал.1, т.2 и 3; 6.а/Декларация по чл.47, ал.2, т.5; б/Декларация по чл.47, ал.2, т.1 и 3; 7.Декларация по чл.47, ал.5, т.1; 8.Декларация по чл.47, ал.5, т.2; 9.Декларация за запознаване с условията на поръчката; 10.Документ за внесена гаранция за участие-оригинал; 11.Декларация, че участникът няма да ползва/ще ползва подизпълнител; 12.Декларация за приемане условията в проекта на договор; 13.Документ за регистрация по ДДС; 14.Документ за закупена документация; 15.Декларация за съгласие за участие като подизпълнител при изпълнение на поръчката; 16.Техническо предложение за изпълнение на поръчката, за всяка обособена позиция, за която участника участва; 17.Ценова оферта по образец и поставена в запечатан, непрозрачен плик с надпис плик № 3 "Предлагана цена" за всяка обособена позиция, за която участника участва; 18.Декларация по чл.4, ал.7 и чл.6, ал.5 от ЗМИП; 19.Декларация по чл.6, ал.2 от ЗМИП; 20.Таблица за техническо съответствие на апаратурата. Документите от т.1 до

т.15,18 и 19, както и тези изрично посочени, че се поставят в плик № 1 на раздел VI."Необходими документи", т.2 и 3 от документацията за участие се поставят в плик № 1 "Документи за подбор".Документите по т.16 и т.20 се поставят в плик № 2 "Предложение за изпълнение на поръчката", както и тези изрично посочени в раздел VI."Необходими документи", т.3 от документацията за участие се поставят в плик № 2 "Предложение за изпълнение на поръчката".Когато участника подава оферта за повече от една обособена позиция, плик № 2 се представя за всяка от позициите, за които участва.Документът по т.17 се поставя в плик № 3 "Предлагана цена".Когато участника подава оферта за повече от една обособена позиция, плик № 3 се представя за всяка от позициите, за които участва. Комисията предлага за отстраняване от участие в процедурата участници, за които са налице обстоятелствата по чл.47,ал.1 и ал.5 от ЗОП, чл.69,ал.1,чл.70,ал.3 и ал.4 от ЗОП и при наличие на обстоятелствата по чл.47, ал.2, когато:а/ е в открито производство по несъстоятелност, или е сключил извънсъдебно споразумение с кредиторите си по смисъла на чл. 740 от ТЗ, а в случай че кандидатът или участникът е чуждестранно лице-се намира в подобна процедура съгласно националните закони и подзаконовни актове, включително когато неговата дейност е под разпореждане на съда, или кандидатът или участникът е преустановил дейността си;б/има задължения по смисъла на чл.162,ал.2,т.1 от ДОПК към държавата и към община, установени с влязъл в сила акт на компетентен орган, освен ако е допуснато разсрочване или отсрочване на задълженията, или има задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен;в/е осъден с влязла присъда за престъпление по чл.313 от НК във връзка с провеждане на процедури за възлагане на обществени поръчки;- не е представил някои от изискуемите документи, съдържащи се в Плик № 1 на офертата и съгласно изискванията на чл.68,ал.9 от ЗОП- в случай, че участникът не е представил липсващите документи и не е отстранил несъответствията, посочени в протокола по чл.68,ал.7 от ЗОП; Оферта, която не отговаря на изискванията посочени в документацията и обявлението се отстранява от участие в процедурата, както и в случай на представяне на документи в общия плик извън трите плика.

### **III.2.2) Икономически и финансови възможности**

**Изискуеми документи и информация:**

1. Декларация /свободен текст/ съдържаща информация по чл. 50, ал. 1, т. 3 от ЗОП за общия оборот и оборота от доставка на медицинска апаратура за последните три финансови години - 2010, 2011 и 2012 г., в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал своята дейност. Документът по т.1 се поставя в плик № 1 "Документи за подбор".

**Минимални изисквания (когато е приложимо):**

1. В процедурата могат да участват лица, чийто оборот за последните три финансови години - 2010, 2011 и 2012 г. от доставки за медицинска апаратура е не по-малък от трикратния размер на определения от Възложителя финансов ресурс за всяка обособена позиция.

<b>III.2.3) Технически възможности</b>	
<p><b>Изискуеми документи и информация:</b></p> <p>1. Декларация (свободен текст), съдържаща основните договори за доставка на медицинска апаратура, изпълнени от участника през последните три години, считано към момента на подаване на офертата с посочен предмет на договора, стойност, срокове на изпълнение, датите (на сключване и изпълнение) и клиентите, както и телефон за контакт с Възложителя (клиента);</p> <p>1.1. Препоръки /референции/ за добро изпълнение на договорите посочени по т.1-минимум 1 бр. препоръка /референция/ към договор за доставка на медицинска апаратура, съдържаща стойност, срок на изпълнение и дата на сключване и изпълнение;</p> <p>2. Участникът да представи оригинално или нотариално заверено копие на оторизационно писмо от производителя за предоставени права да извършва доставка на територията на Република България на предлаганата апаратура издадено съгласно чл. 10 от Закона за медицинските изделия, с валидност за срока на изпълнение на поръчката;</p> <p>3. Доказателства, че предлаганата апаратура притежава CE-mark /сертификат или еквивалент/ -заверено копие;</p> <p>4. Сертификат ISO 13485 или еквивалент на производителя на предлаганата апаратура - заверено копие;</p> <p>5. Сертификат ISO 9001:2008 или еквивалент на участника, за дистрибуция и сервиз на предлаганата апаратура-заверено копие;</p> <p>6. Участникът да представи оригинално или нотариално заверено копие на оторизационно писмо от производителя за предоставени права да извършва</p>	<p><b>Минимални изисквания (когато е приложимо):</b></p> <p>1. В процедурата могат да участват лица, които за последните три години, считано към момента на подаване на офертата имат изпълнен най-малко 1 (един) договор за доставка на медицинска апаратура, независимо дали този договор е сключен с възложител по смисъла на ЗОП или с други лица. Този 1 (един) брой договор може да е с приключило изпълнение или да се изпълнява в момента (може срокът на действие все още да не е изтекъл), но по него да са реализирани доставки.</p> <p>1.1. Да има изпълнен най-малко един договор за доставка на медицинска апаратура от посочените в т.1 качествено и в срок, доказано с референция;</p> <p>2. Участникът да притежава оторизация от производителя на съответната апаратура за предоставени права да извършва доставка на територията на Република България на предлаганата апаратура издадена съгласно чл. 10 от Закона за медицинските изделия с валидност за срока на изпълнение на поръчката.</p> <p>3. Предлаганата апаратура да има CE-mark /сертификат или еквивалент/;</p> <p>4. Участникът да достави съответната апаратура от производител, сертифициран по ISO 13485 или еквивалент;</p> <p>5. Участникът да е сертифициран по ISO 9001:2000 или еквивалент за дистрибуция и сервиз на предлаганата апаратура;</p> <p>6. Участникът да разполага със сервиз оторизиран от производителя на предлаганата апаратура за извършване на монтаж, първоначално изпитване и сервизно обслужване на апаратурата.</p> <p>6.1 Участникът трябва да</p>

<p>монтаж, предварително изпитване и сервизно обслужване на предлаганата апаратура, с валидност за срока на изпълнение на поръчката.</p> <p>6.1. Участникът да представи за сервизните специалисти заверени копия на дипломи за завършено образование, сертификати, удостоверения или други документи, удостоверяващи обучението и професионалната квалификация, както и заверени копия на трудови договори;</p> <p>7. Участникът да представи фирмен каталог или брошура на предлаганата апаратура за съответната обособена позиция, за която участва с маркиране в горния десен ъгъл за коя обособена позиция се отнася и с посочен каталожен номер на конкретната апаратура, без посочване на цени (поставят се в плик № 1 „Документи за подбор“, а се разглеждат за съответствие при разглеждане на документите в Плик № 2 "Предложение за изпълнение на поръчката").</p>	<p>осигури обучени и сертифицирани от фирмата-производител най-малко двама сервизни специалисти за обособена позиция №1, притежаващи висше техническо образование и професионална квалификация - да са преминали обучение за сервизно обслужване при производителя на предлаганата апаратура; да имат минимум 2 години трудов стаж във фирмата - участник в настоящата процедура в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал своята дейност. За обособени позиции № 2 и № 3 изискването е за минимум един сервизен специалист притежаващ висше техническо образование и професионална квалификация - да е преминал обучение за сервизно обслужване при производителя на предлаганата апаратура; да има минимум 2 години трудов стаж във фирмата-участник в настоящата процедура в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал своята дейност.</p> <p>7. Фирмен каталог или брошура на предлаганата апаратура за съответната обособена позиция, за която участва с маркиране в горния десен ъгъл за коя обособена позиция се отнася и посочен каталожен номер на конкретната апаратура (без посочване на цени).</p>
---	--

**III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)**Да  Не 

- Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания
- Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания

**III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги****III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия**Да  Не 

Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:

**III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата**Да  Не



**РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**

**IV.1) Вид процедура**

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита	
<input type="checkbox"/> Ограничена	
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена	Основания за избора на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати: Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> <i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</i>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Основания за избора на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог	
<b>IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват в договарянето или диалога</b> (ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог) брой _____ или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____ Критерии за ограничаване броя кандидатите: _____ _____ _____	
<b>IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	

**IV.2) Критерий за оценка на офертите**

<b>IV.2.1) Критерий за оценка на офертите</b> (моля, отбележете приложимото)	
<input type="checkbox"/> най-ниска цена или	
<input checked="" type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при	
<input checked="" type="checkbox"/> посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини)	
<input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ	
<b>Показатели</b>	<b>Тежест</b>
1 Цена на апаратурата.	60
2 Гаранционен срок на апаратурата.	20
3 Срок на доставка.	10
4 Срок на отложено плащане.	10
<b>IV.2.2) Ще се използва електронен търг</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо) _____	

<b>IV.3) Административна информация</b>	
<b>IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)</b>	
Решение №22/24.01.2013 г. на Изпълнителния директор на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД за откриване на процедура за възлагане на обществена поръчка чрез "открита процедура".	
<b>IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, посочете къде:	
<input checked="" type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача	
Номер на обявлението в РОП: 469404 от 20/02/2012 дд/мм/гггг	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
<b>IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог)</b>	
Срок за получаване на документация за участие	
Дата: 11/02/2013 дд/мм/гггг	Час: 15:30
<b>Платими документи</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 6 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
Документация за участие се получава всеки делничен ден от 10:00 -12:00 ч. и от 13:00-15:30 ч. в деловодството на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД, ет. 15, стая № 31, гр.Пловдив, бул."България" № 234 след направена еднократна предварителна заявка на тел. 032/959221. Сумата се заплаща на касата, ет.12, стая № 64 в сградата на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД, гр.Пловдив, бул."България" № 234 срещу редовно издаден документ.Лицата имат право да разгледат документацията на място, преди да я закупят.При поискване от заинтересованото лице документацията ще се изпрати за сметка на лицето отпредило искането след направен превод на сумата по банкова сметка на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД, IBAN: BG49SOMB91301010172801 при Общинска Банка, гр.Пловдив. В случаите по чл.27а, ал.1 от ЗОП възложителят ще предостави безвъзмездно променената документация на лицата, закупили такава преди издаване на решението за промяна.	
<b>IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие</b>	Час: 15:30
Дата: 22/02/2013 дд/мм/гггг	
<b>IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на оферти или за участие в договаряне или в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)</b>	
Дата: _____ дд/мм/гггг	
<b>IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие</b>	
<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV	
Друг: Български	
<b>IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)</b>	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или в месеци: _____ или дни: 180 (от крайния срок за получаване на оферти)	
<b>IV.3.8) Условия при отваряне на офертите</b>	
Дата: 25/02/2013 дд/мм/гггг	
Час: 10:30	

Място (когато е приложимо): Заседателна зала, етаж 1, в сградата на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД.

Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да  Не

Имат право да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители (по 1 представител от участник), представящи пълномощно-оригинал или заверено от участника копие, както и представители на юридически лица с нестопанска цел и на средствата за масово осведомяване, след представяне на документи доказващи статута им. Участниците ще бъдат информирани допълнително за датата, часа и мястото за публичното отваряне на плик № 3 "Предлагана цена" чрез публикуване в профила на купувача на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД на ел. адрес: [www.mbal.net](http://www.mbal.net) и по факс.

## РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо) Да  Не

Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:

VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС Да  Не

Ако да, посочете проекта и/или програмата:

VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)

### VI.4) Процедури по обжалване

VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Адрес

бул. Витоша № 18

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

Република

България

Телефон

02 9884070

Електронна поща

[срсadmin@срс.bg](mailto:срсadmin@срс.bg)

Факс

02 9807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.срс.bg>

Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)

Официално наименование

Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)</b>		
Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби: Съгласно чл. 120 от ЗОП.		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b>		
Дата: 24/01/2013 дд/мм/гггг		

**ПРИЛОЖЕНИЕ А****ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И ЛИЦА ЗА КОНТАКТ**

<b>I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)</b>		

Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

**ПРИЛОЖЕНИЕ Б****ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: "Апаратура за отделението по ортопедия и травматология при "МБАЛ-Пловдив" АД"

**1) Кратко описание**

Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на медицинско оборудване, включващо возим рентгенов апарат със С-рамо, операционна маса, операционна лампа с LED осветление и инфузионна помпа.

**2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33100000	

**3) Количество или обем**

Доставка на возим рентгенов апарат със С-рамо - 1 бр., операционна маса-1 бр., операционна лампа с LED осветление - 1 бр. и инфузионна помпа - 1 бр. съгласно техническа спецификация, неразделна част от документацията за участие.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 247500.00 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

от: _____ до _____ Валута:
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 30 (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>5) Допълнителна информация</b> Участник, предложил цена за изпълнение на поръчката по обособената позиция по-висока от предвидения финансов ресурс от Възложителя се отстранява от участие в процедурата.

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 2 Наименование: "Рентгенова тръба за доокомплектовка на компютърен томограф"

<b>1) Кратко описание</b> Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на рентгенова тръба за доокомплектовка на компютърен томограф.	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	33100000
<b>3) Количество или обем</b> Рентгенова тръба за доокомплектовка на компютърен томограф -1 бр., съгласно техническата спецификация приложена към документацията за участие. Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна) (в цифри): 83333.33 Валута: BGN Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?      Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> от: _____ до _____ Валута:	
<b>4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 30 (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг	
<b>5) Допълнителна информация</b> Участник предложил цена за изпълнение на поръчката по-висока от определения от Възложителя финансов ресурс по обособена та позиция се отстранява от участие в процедурата.	

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)

## ПРИЛОЖЕНИЕ Б

### ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 3 Наименование: "Ехографски апарат"

<b>1) Кратко описание</b> Доставка, монтаж, пускане в експлоатация и гаранционна поддръжка на ехографски апарат.	
<b>2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>	
	<b>Осн. код      Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	33100000

**3) Количество или обем**

Ехографски апарат – 1 бр. съгласно техническа спецификация приложена към документацията за участие.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)

(в цифри): 33333.34 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)**

Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни 30 (от сключване на договора)

или

начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

крайна дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

**5) Допълнителна информация**

Участник, предложил цена за изпълнение на поръчката по-висока от определения от Възложителя финансов ресурс се отстранява от участие в процедурата.

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)