



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>

ПУБЛИЧНА ПОКАНА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00877

Поделение: _____

Изходящ номер: 4308 от дата 11/12/2012

Коментар на възложителя:

2012-009

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:

Възложител

"Многопрофилна болница за активно лечение-Пловдив" АД

Адрес

бул. "България" №234

Град

Пловдив

Пощенски код

4003

Страна

РБългария

Място/места за контакт

юристи, деловодство

Телефон

032 959221

Лице за контакт (може и повече от едно лице)

Рангел Христов, Наташа Бичирова

E-mail

mbalplovdiv@abv.bg

Факс

032 959221

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.mbal.net

Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата):

www.mbal.net

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката

☐ Строителство

☐ Доставки

☒ Услуги

Кратко описание

Застраховане на служителите и работниците на "МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-ПЛОВДИВ" АД, при условията на групова рискова застраховка "ЖИВОТ".

Общ терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	66510000	

РАЗДЕЛ III

Количество или обем

Застраховане на 871 служители и работници на "МБАЛ-ПЛОВДИВ" АД. В случай ,че през време на действие на сключеният договор за застраховане се промени/увеличи или намали/ броят на работещите за Застрахованият лица, ще следва в едномесечен срок преди изтичане на застрахователният договор по изрично писмена покана отправено от Застрахователя към Застрахования, вторият да представи на първият официална писмена декларация за броя на работилите и работещи към датата на подаването на декларацията и подлежащи на застраховане лица.

На основата на данните от декларацията се прави изравняване на застрахователната премия .В случай че ,броят на лицата към датата на подаване на декларацията е по-голям от броя на лицата вписани в застрахователният договор –застрахователната полица, застрахованият ще е длъжен да доплати дължимите застрахователна премия и ДДС определени по размер с офертата на избраният за изпълнител застраховател, пропорционално за времето на действие/изчислено от началото на месеца на назначаване / на застраховката за тези новоназначени лица ,а при намаляване на броя на застрахованите, съответно застрахователят да върне разликата от платената за това лице при сключването на договора застрахователна премия, определена по размер пропорционално на времето на отпадането на действието/изчислено от началото на месеца следващ месеца на прекратяване на трудовото правоотношение / на застраховането за отпадналото лице.

Прогнозна стойност

(в цифри): _____ Валута:

Място на извършване

гр.Пловдив

код NUTS:
BG421

Изисквания за изпълнение на поръчката

Кандидат за изпълнител на услугата за застраховане може да бъде лице претежавашо валиден лиценз за тази дейност издаден по определеният законов ред от Комисията по финансов надзор.

Изисквания към застраховката:

-Застраховане при условията на групова рискова застраховка "ЖИВОТ" при еднакъв рисков клас за всички застраховани.,

Застрахователна сума за 1 /едно / застраховано лице-5000 лв./пет хиляди лева/.

Застрахователни покрития :

-Смърт от трудова или битова злопулука, смърт от общо или професионално заболявания-5000 лева за ползващите лица.

-Трайна загуба на трудоспособност от трудова или битова злопулука ,като процент от застрахователната сума ,равна на процента загубена работоспособност определен от влязло в сила експертно заключение на ТЕЛК.

-Временна загуба на работоспособност, вследствие на битова или трудова злопулука да се изплаща процент от застрахователната сума, както следва:-при продължителност от 10 до 20 дни-не по малко от 3%, от 21-40 дни не по-малко от 5%, от 41-60 дни-не по-малко от 10%, над 60 дни -не по-малко от 12%. без ограничения в броя на настъпили застрахователни събития за едно ли всички лица.

-При непрекъснатата болнична хоспитализация със срок над 10 дни при горните случаи еднократно да се изплаща сума от 150 лева.

-Застраховката следва да поема застрахователна отговорност да плати обезщетение по застрахователно събитие станало и диагностицирано по време на срока на действието на договора за застраховане, независимо че искането за това е направено след изтичането на срока на действие на договора, но е в срок преди да е изтекла погасителната давност.

-Изплащането на застраховката не следва да бъде в срок по -дълъг от 15 дни от представяне на необходимите документи удостоверяващи настъпило застрахователно събитие, без ограничение на броя събития настъпили за застраховано лице в срока на действие на договора за застраховане.

-Не следва да има ограничения в броя на настъпили застрахователни събития за едно ли всички лица през периода на действие на застраховката.

Териториален обхватна -цялата територия на РБългария .Времеви обхват- непрекъснат 24часов за 12 календарни месеца.

-Предложението на кандидата не следва да предвижда самоучастие на застрахованите и подлимити за някой от тях, както и доплащане или каквито и да е други отстъпки за застрахователя дължими при настъпване на застрахователно събитие.

Критерий за възлагане☒ най-ниска цена☐ икономически най-изгодна оферта**Показатели за оценка на офертите****Срок за получаване на офертите**

Дата: 19/12/2012 дд/мм/гггг

Час: 15:30

Европейско финансиранеДа ☐ Не ☒**Допълнителна информация**

Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени на посочения интернет адрес или друго:

Указания за представяне на офертите

-Офертата се представя в запечатан непрозрачен плик от участника или от упълномощен от него представител, лично или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка на адрес "МБАЛ-ПЛОВДИВ" Ад, гр.Пловдив, бул."България" №234, ет.15, ст.31

-Деловодство. Върху плика участникът посочва своето име и своя адрес за кореспонденция, телефон и по възможност факс, името на възложителя и адреса му, както и предмета на процедурата.

Офертните документи се разпределят в три отделни непрозрачни плика, които се надписват така:

-Плик №1 с надпис "Документи за подбор", Плик №2 "Предложение за изпълнение на поръчката", плик №3 "Предлагана цена".

В плик №1 задължително се представят:

1.Заявление в свободен текст за участие в процедурата подписано от участника

2. Заверено копие от документа за регистрация и ЕИК, съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър.

3. Лиценз издаден от Комисията за финансов надзор на участника - в заверено от участника фотокопие.

4.Декларация от лицата съгласно чл.47 ал.4 от ЗОП за обстоятелствата визирани в чл.47 ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП.

В плик №2 кандидатите задължително представят:

1.Предложение за изпълнение на услугата,съобразно посочените по-горе в раздел-Изискванията при изпълнение на поръчката/спецификацията /на настоящата покана -изготвено в свободен текст. В този документ участникът трябва да предостави подробно описание на всички общи и специални условия съдържащи се в застрахователното му предложение, обема на застрахователно покритие съобразно предмета на застраховане ,както и допълнителни прпедложения,като бонуси от него,ако предвижда такива.

В плик №3 задължително кандидатите представят:

1.Изготвено в свободен текст,подписано и подпечатано от кандидата "Ценово предложение",съдържащо обща стойност на предлаганата от него цена на групово застраховане на лица,т.е - Обща Дължима сума от Застраховачият към Застрахователят,като под дължима/и/ сума/и/ се разбира крайната дължима сума,която Застраховачият ще плати на Застрахователят,като сбор от застрахователната премия и всички дължими вноски ,такси и данък в това число ДДС ,към застрахователната премия.

-Отделно да се посочат от кандидатите и дължимите суми за застраховане на 1 лице.

2.Декларация за срок на валидност на офертата на кандидата/не по къс от 30 дни от денят на подаване на офертата в деловодството на възложителя/-изготвена в свободен текст и подписана от кандидата .

РАЗДЕЛ IV

Срок на валидност на публичната покана (включително)

Дата: 19/12/2012 дд/мм/гггг