



## ОБЯВА

за обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3 от ЗОП

Номер на обявата: 01

Възложител: СБОБАЛ-Варна ЕООД

Поделение: неприложимо

Партида в регистъра на обществените поръчки: 00735

Адрес: гр. Варна, ул. Дойран №15

Лице за контакт: Д-р Олга Томова-Куцарова, дп

Телефон: 0884 029 752

E-mail: [www.eyehospital-varna@mbox.contact.bg](mailto:www.eyehospital-varna@mbox.contact.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: "Доставка чрез периодични заявки на медицински изделия /общ медицински консуматив/ за нуждите на СБОБАЛ –Варна ЕООД"

Кратко описание: При изпълнение на поръчката ще се доставят медицински изделия, подробно описани в техническа спецификация и публикувани в Профил на купувача на Възложителя.

Място на извършване: гр. Варна, ул. Дойран №15

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): 60 000 лв. без ДДС

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 обществената поръчка може да участва всеки, който отговаря на условията, посочени в Закона за обществените поръчки (ЗОП), Правилника за прилагане на ЗОП (ППЗОП) и посочените в настоящата обява изисквания на възложителя. Не се допуска пряко или косвено участие в настоящата обществена поръчка на дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим и на свързаните с тях лица, включително и чрез гражданско дружество/консорциум в което участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, освен при наличие на изключенията по смисъла на чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружества, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

**в т.ч.:**

**Изисквания за личното състояние:**

Всеки участник трябва да удостовери липсата на обстоятелствата по чл.54, ал.1 , т.3-5 от ЗОП и чл.54, ал.1, 2 и 7от ЗОП съгласно условията на Възложителя.

Участник, за когото са налице основание по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и 7 от ЗОП, има право да представи доказателства, че е предприел мерки, които гарантират неговата надеждност, въпреки наличието на съответното основание за отстраняване.

При подписване на декларацията следва да бъдат спазени изискванията по чл.97, ал.6 от ППЗОП.

**Правоспособност за упражняване на професионална дейност:**

Участникът декларира информация за документите, удостоверяващи правото му за търговия на едро с медицински изделия, издадени от ИАЛ .

Чуждестранните участници могат да докажат регистрацията си в аналогични регистри съгласно законодателството на държавата членка, в която са установени.

**Икономическо и финансово състояние: Не се изисква.**

**Технически и професионални способности:**

1.Участникът декларира информация за доставките, които са идентични или сходни с предмета на поръчката, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване офертата, с посочване на стойностите, датите и получателите .

2.Участникът декларира, че притежава сертификати, изготвени от официално признати институции или агенции по контрол на качеството, доказващи съответствието на продуктите с изискванията на Възложителя.

В случая, участниците следва да разполагат със сертификати или еквивалентни документи за съответствие от производителя или неговия упълномощен представител или ЕС сертификат за съответствие с Директива 93/42/ЕИО, издаден от нотифициран орган по смисъла на ЗМИ.

**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: 16.02.2017г. Час: 16:00

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: 16.05.2017г. Час: 16:00

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

Дата: 17.02.2017г. Час: 09:00

**Място на отваряне на офертите:**

Сградата на СБОБАЛ-Варна ЕООД-Заседателна зала : гр.Варна, ул.Дойран №15, ет.2, стая 218

При отварянето на офертите могат да присъстват представители на участниците.

**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 :**

Обществената поръчка се финансира от бюджета на лечебното заведение. Участниците трябва да представят оферта, която следва да отговаря на изискванията на ЗОП, ППЗОП и на възложителя. Офертата се изготвя по приложенияте към обявата образци, публикувани на интернет страницата на възложителя.

Офертата се представя в запечатан, непрозрачен и с ненарушена цялост плик от участника или от упълномощен от него представител лично, или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка. Пликът трябва да бъде надписан както следва:

**гр. Варна, ул.Дойран №15**

Оферта за участие в обществена поръчка с обява с предмет: **"Доставка чрез периодични заявки на медицински изделия /общ медицински консуматив/ за нуждите на СБОБАЛ –Варна ЕООД"**

Върху плика следва да бъде посочено и наименованието на участника, пълен и точен адрес за кореспонденция, телефон, факс и електронен адрес.

Участниците са длъжни да спазват образците към документацията и най-малката им промяна ще води до отстраняване от по-нататъшно участие.

Внасянето на комплекта офертни документи се извършва в Деловодство на СБОБАЛ-Варна ЕООД, адрес: гр.Варна, ул.Дойран №15, ет.2, стая 218

**Дата на настоящата обява**

Дата: 09.02.2017г.

**Възложител**

Трите имена: д-р Руслан Здравков Тошев

Длъжност: Управител

