АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леге 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: 00654
Поделение: ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА - БЯЛА
Изходящ номер: 277 от дата 10/02/2014
Коментар на възложителя:
ОТКРИВАМ ПРОЦЕДУРА ПО ЗОП ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА С ПРЕДМЕТ:ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ И МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ"КАКТО СЛЕДВА:
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 1- ПСИХИАТРИЧНИ МЕДИКАМЕНТИ
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 2- ДРУГИ МЕДИКАМЕНТИ
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 3- КОНСУМАТИВИ МЕДИЦИНСКИ

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА - БЯЛА		
Адрес УЛ.ДРЯНОВО № 3		
Град БЯЛА	Пощенски код 7100	Държава БЪЛГАРИЯ
За контакти ДПБ - БЯЛА	Телефон 0817 72702	
Лице за контакти Д-Р ОЛЕГ ЦВЕТАНОВ ЦЕРОВСКИ		
Електронна поща dpb_byala@b-turs.org	Факс 0817 72256	

Интернет адрес/и (когато е приложимо)
Адрес на възложителя (URL):

Адрес на профила на купувача (URL):

Допълнителна информация може да бъде получена на:
☒Съгласно 1.1)
☐Друго: моля, попълнете Приложение A.I

Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:
☒Съгласно 1.1)
☐Друго: моля, попълнете Приложение A.II

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:
☒Съгласно 1.1)
☐Друго: моля, попълнете Приложение A.III

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

☐ Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения ☐ Национална агенция/служба ☐ Регионален или местен орган ☐ Регионална или местна агенция/служба ☒ Публичноправна организация ☐ Европейска институция/агенция или международна организация ☐ Друго (моля, уточнете): _____	☐ Обществени услуги ☐ Отбрана ☐ Обществен ред и сигурност ☐ Околна среда ☐ Икономическа и финансова дейност ☒ Здравеопазване ☐ Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура ☐ Социална закрила ☐ Отдих, култура и религия ☐ Образование ☐ 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 НА МЕДИКАМЕНТИ И МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ В ДПБ-БЯЛА ПО 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)

☐ **(а) Строителство**	☒ **(б) Доставки**	☐ **(в) Услуги**
☐ Изграждане ☐ Проектиране и изпълнение ☐ Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	☒ Покупка ☐ Лизинг ☐ Наем ☐ Покупка на изплащане ☐ 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 ДПБ-БЯЛА код NUTS: BG323	Място на изпълнение на услугата _____ _____ код NUTS:

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

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

Срок на рамковото споразумение:
Срок в години: _____ или в месеци: _____

Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:

Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо):

Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута:

или от: _____ до _____ Валута:

Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):

II.1.5) Кратко описание на поръчката:

ДОСТАВКА НА МЕДИКАМЕНТИ И МЕДИЦИНСКИ КОНСУМАТИВИ ПО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ ЗА ПЕРИОДА 2014-2015 ГОДИНА (12 МЕСЕЦА)КАКТО СЛЕДВА:
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №1-ПСИХИАТРИЧНИ МЕДИКАМЕНТИ
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №2-ДРУГИ МЕДИКАМЕНТИ
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ №3-КОНСУМАТИВИ МЕДИЦИНСКИ

II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	**Доп. код (когато е приложимо)**
Осн. предмет	33600000	

II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация **Да ☐ Не ☒**

II.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции) **Да ☒ Не ☐**

Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):

☐ само за една обособена позиция ☐ за една или повече обособени позиции ☒ за всички обособени позиции

II.1.9) Ще бъдат приемани варианти **Да ☐ Не ☒**

II.2) Количество или обем на поръчката

II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)

Обособените позиции са три,като в Обособена Позиция № 1 - Психиатрични медикаменти влизат 92 вида,в Обособена Позиция №2- Други медикаменти влизат 23 вида,а в Обособена Позиция № 3- Консумативи медицински влизат 28 вида

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)
(в цифри): 107874 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП? **Да ☒ Не ☐**

от: _____ до _____ Валута:

II.2.2) Опции (когато е приложимо) **Да ☐ Не ☒**

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: 12 или дни _____ (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:

Гаранции за участие съгласно чл.59 ал 2 от ЗОП в размер по позиции както следва:
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 1 - ПСИХИАТРИЧНИ МЕДИКАМЕНТИ- 1000.00ЛВ.
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 2-ДРУГИ МЕДИКАМЕНТИ -40.00 ЛВ.
ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 3 - КОНСУМАТИВИ МЕДИЦИНСКИ -20.00 ЛВ.
Гаранцията за участие се внася под формата на парична сума или банкова гаранция внесени в касата на ДПБ - Бяла и по сметка на ДПБ - Бяла - BG59UBBS80023300135039,Банка ОББ - АД - гр.Бяла.
Гаранцията за изпълнение е в размер на 2% от предполагаемата стойност по договора.Гаранцията за изпълнение се внася под формата на парична сума или банкова гаранция внесени в касата на ДПБ - Бяла или по сметка на ДПБ - Бяла BG59UBBS80023300135039,Банка ОББ - гр.Бяла или безусловна и неотменяма банкова гаранция в полза на Възложителя,със срок не по малко от срока на договора

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

В БРОЙ ИЛИ ПО БАНКОВ ПРЕВОД С ПЛАТЕЖНО НАРЕЖДАНЕ

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:
Да отговорят на ЗОП и правилника за неговото прилагане

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
Копие от годишен финансов отчет	Фирмата да не е със загуба от

за 2013 година	финансовата отчетна година по голяма от 20000 лева.

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация: Да отговоря на изискванията на Възложителя.	Минимални изисквания (когато е приложимо): Да притежава собствени или наети МПС с които да транспортира стоката.

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

IV.1.1) Вид процедура

☒ Открита

☐ Ограничена

☐ Ускорена ограничена — Основания за избора на ускорена процедура: _____

☐ Договаряне — Има вече избрани кандидати: **Да** ☐ **Не** ☐

Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация

☐ Ускорена на договаряне — Основания за избора на ускорена процедура: _____

☐ Състезателен диалог

IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват в договарянето или диалога

(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)

брой _____

или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____

Критерии за ограничаване броя кандидатите:

_____

IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен **Да** ☐ **Не** ☐

диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите
(моля, отбележете приложимото)

☒ най-ниска цена
или
☐ икономически най-изгодна оферта при
☐ 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)
☐ показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ

Показатели	Тежест

IV.2.2) Ще се използва електронен търг **Да ☐ Не ☒**
Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)

IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка **Да ☐ Не ☒**
Ако да, посочете къде:
☐ Предварително обявление за ОП ☐ Обявление на профила на купувача
Номер на обявлението в РОП: _____ от _____
☐ Други предишни публикации (когато е приложимо)

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)
Срок за получаване на документация за участие
Дата: 25/03/2014 дд/мм/гггг Час: 12:00

Платими документи **Да ☒ Не ☐**
Ако да, цена (в цифри): 50.00 Валута: BGN
Условия и начин за плащане:
Документи за участие се продават в касата на ДПБ - Бяла от 8:00часа до 12:00 часа всеки работен ден.

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие
Дата: 04/04/2014 дд/мм/гггг Час: 12:00

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)
Дата: _____ дд/мм/гггг

IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие
☐ ES ☐ DA ☐ ET ☐ EN ☐ IT ☐ LT ☐ MT ☐ PL ☐ SK ☐ FI

☐CS ☐DE ☐EL ☐FR ☐LV ☐HU ☐NL ☐PT ☐SL ☐SV
Друг: Български

IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура)
До дата: _____ дд/мм/гггг
или в месеци: _____ или дни: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)

IV.3.8) Условия при отваряне на офертите
Дата: 07/04/2014 дд/мм/гггг Час: 11:00
Място (когато е приложимо): АДМИНИСТРАТИВНАТА СГРАДА НА ДПБ БЯЛА
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) **Да** ☒ **Не** ☐
УПРАВИТЕЛ НА ФИРМАТА ИЛИ УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ С НОТАРИАЛНО ЗАВЕРЕНО ПЪЛНОМОЩНО.

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 cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL) http://www.cpc.bg		

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

Официално наименование	
Адрес	

Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие		
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: ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 1-ПСИХИАТРИЧНИ МЕДИКАМЕНТИ

1) Кратко описание

92 вида психиатрични медикаменти от листата на Възложителя съгласно Приложение №1

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	**Доп. код (когато е приложимо)**
Осн. предмет	33661000	

3) Количество или обем

92 вида психиатрични медикаменти

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
(в цифри): 100934 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: 12 или дни _____ (от сключване на договора)
или
начална дата _____ дд/мм/гггг

крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 2 Наименование: ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 2-ДРУГИ МЕДИКАМЕНТИ

1) Кратко описание

23 вида други медикаменти от списъка на Възложителя съгласно Приложение № 1

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33690000	

3) Количество или обем

23 вида други медикаменти

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
(в цифри): 4692 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: 12 или дни _____ (от сключване на договора)
или
начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 3 Наименование: ОБОСОБЕНА ПОЗИЦИЯ № 3-КОНСУМАТИВИ МЕДИЦИНСКИ

1) Кратко описание

28 вида медицински консумативи по списък от Възложителя съгласно Приложение № 1

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33680000	

3) Количество или обем

28 вида медицински консумативи

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
(в цифри): 2248 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: 12 или дни _____ (от сключване на договора)
или
начална дата _____ дд/мм/гггг
крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

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

Държавна психиатрична болница * МЗ * гр. БЯЛА