



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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 499 Поделение: _____ Изходящ номер: 26 от дата 07/03/2016 Коментар на възложителя:</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Възложител Многопрофилна болница за активно лечение - Хасково АД		
Адрес бул. Съединение № 49		
Град Хасково	Пощенски код 6300	Страна Република България
Място/места за контакт Многопрофилна болница за активно лечение - Хасково АД	Телефон 038 606777	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Виолета Бориславова Йорданова		
E-mail mbal_haskovo@mail.bg	Факс 038 606722	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: http://mbal-haskovo.com/ Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): http://mbal-haskovo.com/?module=contracts		

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставка	<input type="checkbox"/> Услуги
Кратко описание Доставка на Анестезиологичен апарат и 2 броя Наркозно-дихателна апаратура - рециклирани за нуждите на „МБАЛ - Хасково“ АД		
Общ терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33100000	

РАЗДЕЛ III

Количество или обем (Когато е приложимо) 1 брой Анестезиологичен апарат и 2 броя Наркозно-дихателна апаратура – рециклирани Прогнозна стойност (в цифри): 66000 Валута: BGN	
Място на извършване гр.Хасково, територията на "МБАЛ-Хасково" АД	код NUTS: BG422
Изисквания за изпълнение на поръчката 1.Участникът следва да притежава удостоверение или разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАЛ. 2.Участникът следва да е сертифициран по ISO 9001:2008 или еквивалент , с обхват предмета на обществената поръчка, валиден към момента на подаване на офертата. 3.Срокът на доставка на Апаратите и пускането им в експлоатация – не повече от 7 (седем) календарни дни, считано от получаване на възлагателно писмо от Възложителя. 4.След осъществяване на доставката, и въвеждането в експлоатация на Апаратите, участника следва да проведе подходящо обучение на персонала на Възложителя. 5.Гаранционният срок на доставените Апарати да е минимум 12 (дванадесет) месеца.Срокът за гаранционно обслужване започва да тече от датата на подписване на приемо-предавателен протокол, удостоверяващ съответната доставка и монтаж.	
Критерий за възлагане <input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта	
Показатели за оценка на офертите	
Срок за получаване на офертите Дата: 16/03/2016 дд/мм/гггг Час: 16:00	
Европейско финансиране Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Допълнителна информация Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени на посочения интернет адрес или друго: Отварянето на офертите се извършва при условията на чл.68, ал.3 от ЗОП. Дата, час и място на отваряне на офертите: 17.03.2016г. от 10:00 часа в сградата на „МБАЛ-Хасково“ АД – администрация, находяща се на адрес: гр.Хасково, бул.“Съединение” № 49.	

РАЗДЕЛ IV

Срок на валидност на публичната покана (включително) Дата: 16/03/2016 дд/мм/гггг
--