



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лего 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: 0499 Подделение: _____ Изходящ номер: 38 от дата 07/04/2016 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение-Хасково АД		
Адрес бул. Съединение №49		
Град Хасково	Пощенски код 6300	Държава Република България
За контакти Многопрофилна болница за активно лечение- Хасково АД	Телефон 038 606777	
Лице за контакти Виолета Бориславова Йорданова		
Електронна поща mbal_haskovo@mail.bg	Факс 038 606722	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbalhaskovo.com/?module=contracts		
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		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, <input type="checkbox"/> Обществени услуги		

<input type="checkbox"/> включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:

„Доставка на возима дигитална рентгенова система тип С-рамо за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД“.

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.Хасково, МБАЛ-Хасково АД код NUTS: BG422	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

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):	
П.1.5) Кратко описание на поръчката:	
Предметът на възлагане на настоящата поръчка е: „Доставка на возима дигитална рентгенова система тип С-рамо за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД“. Предметът на обществената поръчка включва изпълнението на следните дейности: - доставка на фабрично нова медицинска апаратура за нуждите на „МБАЛ-Хасково“ АД; - монтаж, инсталация и пускане в експлоатация на доставената медицинска апаратура; - обучение за работа с доставената медицинска апаратура.	
П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. предмет	Осн. код Доп. код (когато е приложимо) 33100000
П.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
П.1.8) Обособени позиции (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно): <input type="checkbox"/> само за една обособена позиция <input type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции <input type="checkbox"/> за всички обособени позиции	
П.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
П.2) Количество или обем на поръчката	
П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)	
„Доставка на возима дигитална рентгенова система тип С-рамо за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД“. Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 150000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
П.2.2) Опции (когато е приложимо)	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	
П.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката	

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 50 (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:

Гаранцията за участие в процедурата е в размер на 1 500лв (хиляда и петстотин лева) и се представя в една от формите, съгласно чл.60 от Закона за обществените поръчки:
- банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на възложителя, със срок на валидност 120 /сто и двадесет/ календарни дни, считано от крайния срок за получаване на офертите. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението, в превод на български език. Банковата гаранция следва да съдържа задължение на банката-гарант да извърши безотказно и безусловно плащане при първо писмено искане на Възложителя със срок на валидност до изтичане на срока на валидност на офертата на участника.

- парична сума, преведена по банкова сметка с титуляр: „МБАЛ - Хасково“ АД

“Райфайзенбанк” ЕАД,
IBAN:BG30RZBB91551085611213
BIC:RZBBBGSF.

В платежното нареждане за банковия превод или в текста на банковата гаранция трябва изрично да се посочи предмета на настоящата процедура, за която се отнася гаранцията.

Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 1 % /един процент/ от неговата стойност без ДДС. Гаранцията се представя в една от формите:

-оригинал на банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на възложителя. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението, в превод на български език.

Банковата гаранция, следва да съдържа задължение на банката-гарант да извърши безотказно и безусловно плащане при първо писмено искане на Възложителя.

- Парична сума, преведена по банкова сметка с титуляр: „МБАЛ-Хасково“ АД

“Райфайзенбанк” ЕАД
IBAN:BG30RZBB91551085611213
BIC:RZBBBGSF

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

Собствено финансиране. Плащанията на дължимите суми ще се извършват по банков път, в български лева по банкова сметка посочена от Изпълнителя.

Възложителят определя следният начин на плащане:

1. Авансово плащане – 20 % /двадесет на сто/ от цената по договора в срок до 20 (двадесет) дни след подписване на договора

след представяне на фактура-оригинал за стойността на авансовото плащане.

2. Окончателно плащане - в размер на 80% /осемдесет на сто/ от останалата част от цената по договора, платима в срок до 60 (шестдесет) дни след монтаж и инсталация, срещу представяне на оригинална фактура за дължимата сума, подписан приемо - предавателен протокол за монтаж и инсталация и доказателства за извършени приемателни тестове.

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. Плик № 1 „Документи за подбор“, в който се поставят документите, изисквани от възложителя, отнасящи се до критериите за подбор на участниците, а именно:

1.1. Списък на документите и информацията, съдържащи се в офертата, подписан от участника (Приложение №1).

Препоръчително е подреждането на документите в офертата да следва последователността на изброяването им в списъка.

1.2. Административни сведения за участника, изготвени по образца (Приложение № 2).

1.3. Декларация по чл.47, ал.9 от ЗОП за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, букви „а“, „б“, „в“, „г“ и „д“, т.2, т.3 и т.4, ал. 2, т. 5 и ал. 5 от ЗОП (Приложение № 3).

1.4. Декларация по чл.55, ал.7 от ЗОП (Приложение № 4).

1.5. Декларация по чл.8, ал.8, т.2 от ЗОП (Приложение № 5).

1.6. Декларация по чл.56, ал.1, т.8 от ЗОП (Приложение № 6 ;6.1).

1.7. Декларация по чл.56, ал.1, т.12 от ЗОП (Приложение № 7).

1.8. Декларация по чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици, попълнен образец от настоящата документация (Приложение № 8).

1.9. Копие на договора за обединение, ако участникът е обединение. Когато в договора не е посочено лицето, което представлява участниците в обединението, трябва да се представи и документ, подписан от лицата в обединението, в който следва да е посочен представляващият обединението.

1.10. Документ за внесена гаранция за участие. 1.11. Доказателства за технически възможности и квалификация
 1.11.1 Заверено от участника копие на сертификат ISO 13485:2003 или еквивалент, издаден на името на производителя на предлаганата апаратура от акредитирана институция или агенция за управление на качеството;

1.11.2 Заверено от участника копие на сертификат за управление на качеството ISO 9001:2008 или еквивалент, издаден на името на участника от акредитирана институция или агенция за управление на качеството, както и други доказателства за еквивалентни мерки за осигуряване на качество. В случай, че участникът е и производител следва да се представи и заверено копие от сертификат ISO 13485:2003 или еквивалент;

1.11.3 Заверено от участника копие на разрешение за търговия на едро с медицински изделия по смисъла на чл. 77 от Закона за медицинските изделия;

1.11.4 Заверено от участника копие на оторизационно писмо, издадено от производителя на предлаганата апаратура или от упълномощен представител за право на представителство и търговия на територията на Република България, на името на участника, в случай че участникът не е производител;

1.11.5 Декларация в свободен текст, че участникът ще предостави цялата необходима документация и ще съдейства за съгласуване с отговорните институции НЦРРЗ и АЯР, ще изготви и предаде на възложителя необходимите медико-технологични проекти, свързани с извършване на необходимите СМР и СРД за доставката, монтажа, инсталацията и въвеждане в експлоатация на апаратурата, както и ще съдейства за узаконяване на апаратурата пред институциите НЦРРЗ и АЯР.

1.12. Нотариално заверено пълномощно на лицето, подписващо офертата (оригинал) - представя се, когато офертата или някой документ от нея не е подписана от управляващия и представляващ участника съгласно актуалната му регистрация, а от изрично упълномощен негов представител. Пълномощното следва да съдържа всички данни на лицата (упълномощен и упълномощител), както и изрично изявление, че упълномощеното лице има право да подпише офертата и да представлява участника в процедурата.
 2. Плик № 2 „Предложение за изпълнение на поръчката“, в който се поставя техническото предложение за изпълнение на поръчката на участника (Приложение № 9) .
 3. Плик № 3 „Предлагана цена“, който съдържа ценовото предложение на участника (Приложение № 10). В предложената цена трябва да бъдат включени всички разходи на участника за извършване на доставката.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация: не се изискват	Минимални изисквания (когато е приложимо): не се изискват
---	--

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е
-----------------------------------	--------------------------------

<p>1. Заверено от участника копие на сертификат ISO 13485:2003 или еквивалент, издаден на името на производителя на предлаганата апаратура от акредитирана институция или агенция за управление на качеството;</p> <p>2. Заверено от участника копие на сертификат за управление на качеството ISO 9001:2008 или еквивалент, издаден на името на участника от акредитирана институция или агенция за управление на качеството, както и други доказателства за еквивалентни мерки за осигуряване на качество. В случай, че участникът е и производител следва да се представи и заверено копие от сертификат ISO 13485:2003 или еквивалент</p> <p>3. Заверено от участника копие на разрешение за търговия на едро с медицински изделия по смисъла на чл. 77 от Закона за медицинските изделия.</p> <p>4. Заверено от участника копие на оторизационно писмо, издадено от производителя на предлаганата апаратура или от упълномощен представител за право на представителство и търговия на територията на Република България, на името на участника, в случай че участникът не е производител.</p> <p>5. Декларация в свободен текст, че участникът ще предостави цялата необходима документация и ще съдейства за съгласуване с отговорните институции НЦРРЗ и АЯР, ще изготви и предаде на възложителя необходимите медико-технологични проекти, свързани с извършване на необходимите СМР и СРД за доставката, монтажа, инсталацията и въвеждане в експлоатация на апаратурата, както и ще съдейства за узаконяване на апаратурата пред институциите НЦРРЗ и АЯР.</p>	<p>приложимо):</p> <p>1. Производителите на предлаганата апаратура да притежават сертификат ISO 13485:2003 или еквивалент, издаден от акредитирана институция или агенция за качеството;</p> <p>2. Участникът трябва да притежава сертификат за управление на качеството ISO 9001:2008 или еквивалент, издаден на името на името на участника от акредитирана институция или агенция за управление на качеството или други доказателства за еквивалентни мерки за осигуряване на качеството. В случай, че участникът е и производител, то следва да притежава и сертификат ISO 13485:2003 или еквивалент.</p> <p>3. Участникът да притежава разрешение за търговия на едро с медицински изделия по смисъла на чл. 77 от Закона за медицинските изделия;</p> <p>4. В случай, че участникът не е производител, той трябва да е оторизиран от производителя или от упълномощен представител на производителя за право на представителство и търговия на територията на Република България;</p> <p>5. Участникът следва да представи официални/оригинални документи от производителя, относно модела на изделието, ясна снимка на изделието, както и оригинални брошури и съпътстващи документи, подробно описващи спецификата на предлаганата апаратура. В случай, че посочените документи са на чужд език, същите следва да бъдат представени и в превод на български език.</p>
---	---

III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания	
<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
---	---

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**IV.1) Вид процедура**

IV.1.1) Вид процедура	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита	
<input type="checkbox"/> Ограничена	
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена	Основания за избор 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 избор на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> 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 диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.	Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
---	---

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите (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	
Показатели	Тежест
1 предлагана цена	60
2 срок на доставка	40
IV.2.2) Ще се използва електронен търг Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
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: 09/05/2016 дд/мм/гггг

Час: 16:00

Платими документи Да Не

Ако да, цена (в цифри): _____ Валута:

Условия и начин за плащане:

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие

Дата: 09/05/2016 дд/мм/гггг

Час: 16:00

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: 120 (от крайния срок за получаване на оферти)
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите	
Дата: 10/05/2016 дд/мм/гггг	Час: 10:00
Място (когато е приложимо): Сградата на МБАЛ-Хасково АД - администрация, находяща се на адрес: гр.Хасково, бул.Съединение 49	
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масово осведомяване и други лица при спазване на установения режим за достъп до сградата, в която се извършва отварянето.	

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта и/или програмата:	

VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)	
ИЗИСКВАНИЯ КЪМ ПРЕДЛАГАНАТА АПАРАТУРА	
<p>1. Предлаганата апаратура трябва да отговаря на изискванията, описани в „Техническата спецификация“ или да притежава по-добри параметри. Предложенията трябва да са придружени с пълна и изчерпателна техническа документация – пълен набор брошури с технически данни, представени в оригинал и в превод на български език. Участникът следва да представи официални/оригинални документи от производителя, относно модела на изделието, ясна снимка на изделието, както и оригинални брошури и съпътстващи документи, подробно описващи спецификата на предлаганата апаратура. В случай, че посочените документи са на чужд език, същите следва да бъдат представени и в превод на български език.</p> <p>2. Оферираният апарат трябва да бъде доставен, монтиран, настроен и въведен в експлоатация.</p> <p>3. Офертата трябва да включва доставка, инсталация и монтаж, настройка, пробно изпитване, контрол на качеството, пускане в действие, предаване за експлоатация с всички необходими за експлоатацията принадлежности и консумативи, вкл. гаранционно обслужване на доставената апаратура.</p> <p>4. Предложената апаратура да бъде фабрично нова, произведена не</p>	

по-рано от 2016 г., да не е била демонстрационна, да не е рециклирана или демо оборудване.

5. Предлаганата апаратура да притежава CE-mark / сертификат или еквивалент.

6. Минималният гаранционен срок на апаратурата да е 12 (дванадесет) месеца след пускането и в експлоатация.

7. Участникът предоставя декларация в свободен текст, че ще предостави цялата необходима документация и ще съдейства за съгласуване с отговорните институции НЦРРЗ и АЯР, ще изготви и предаде на възложителя необходимите медико-технологични проекти, свързани с извършване на необходимите СМР и СРД за доставката, монтажа, инсталацията и въвеждане в експлоатация на апаратурата, както и ще съдейства за узаконяване на апаратурата пред институциите НЦРРЗ и АЯР.

8. Участникът се задължава да изготви и предостави лъчезащитен проект, необходим за лечебното заведение, в което ще бъде доставена и монтирана апаратурата.

9. Обучение

9.1. Участникът трябва да предостави необходимото обучение на персонал на възложителя, съгласно препоръките на производителя.

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

Факс
02 9807315

Интернет адрес (URL):
<http://www.cpc.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):

VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3) Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби: Съгласно чл.120 от ЗОП		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 07/04/2016 дд/мм/гггг		

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

I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
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)		
Официално наименование		
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):		