



Притурка към Официален вестник на Европейския съюз

Информация и онлайн формуляри: <http://simap.ted.europa.eu>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА
Директива 2014/24/ЕС / ЗОП

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

I.1) Наименование и адреси ¹ (моля, посочете всички възлагащи органи, които отговарят за процедурата)			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение-Хасково АД		Национален регистрационен номер: ² 126529015	
Пощенски адрес: бул. Съединение №49			
Град: Хасково	код NUTS: BG422	Пощенски код: 6300	Държава: BG
Лице за контакт: Виолета Бориславова Йорданова ; Красимира Руменова Николова		Телефон: +359 38606777 /+359 38606783	
Електронна поща: mbal_haskovo@mail.bg		Факс: +359 38606722	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://mbalhaskovo.com/?module=contracts&action=details&id=401			
I.2) Съвместно възлагане			
<input type="checkbox"/> Поръчката обхваща съвместно възлагане В случай на съвместно възлагане, обхващащо различни държави – приложимото национално законодателство в сферата на обществените поръчки:			
<input type="checkbox"/> Поръчката се възлага от централен орган за покупки			
I.3) Комуникация			
<input checked="" type="checkbox"/> Документацията за обществената поръчка е достъпна за неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL) http://mbalhaskovo.com/?module=contracts&action=details&id=401			
<input type="checkbox"/> Достъпът до документацията за обществената поръчка е ограничен. Допълнителна информация може да се получи на: (URL)			
Допълнителна информация може да бъде получена от			
<input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт			
<input type="checkbox"/> друг адрес: (моля, посочете друг адрес)			
Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени			
<input type="checkbox"/> електронно посредством: (URL)			
<input checked="" type="checkbox"/> горепосоченото/ите място/места за контакт			
<input type="checkbox"/> до следния адрес: (моля, посочете друг адрес)			
<input type="checkbox"/> Електронната комуникация изисква използването на средства и устройства, които по принцип не са достъпни. Възможен е неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL)			
I.4) Вид на възлагащия орган			
<input type="checkbox"/> Министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална или федерална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input checked="" type="checkbox"/> Друг тип: чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.5) Основна дейност			
<input type="checkbox"/> Общи обществени услуги		<input type="checkbox"/> Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура	

<input type="checkbox"/> Отбрана	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Обществен ред и безопасност	<input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание
<input type="checkbox"/> Околна среда	<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване	

РАЗДЕЛ II: ПРЕДМЕТ**II.1) Обхват на обществената поръчка****II.1.1) Наименование:**

„Ежедневна стерилизация на медицински инструментариум и консумативи за нуждите на „МБАЛ-Хасково“ АД“.

Референтен номер: ²

II.1.2) Основен CPV код: 90921000

Допълнителен CPV код: ^{1 2} _____

II.1.3) Вид на поръчка

Строителство Доставки Услуги

II.1.4) Кратко описание:

Поръчката включва извършване на ежедневна стерилизация на медицински инструментариум и консумативи в медицински барабани (контейнери), по видове и количества посочени в Техническа спецификация към документацията за участие.

II.1.5) Прогнозна обща стойност:²

Стойност, без да се включва ДДС: 360000 Валута: BGN
(за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на рамковото споразумение или на динамичната система за покупки)

II.1.6) Разделяне на обособени позиции

Настоящата поръчка е разделена на обособени позиции

Да
 Не

Оферти могат да бъдат подавани за

всички обособени позиции
 максимален брой обособени позиции:
 само една обособена позиция

Максимален брой обособени позиции, които могат да бъдат възложени на един оферент:

Възлагащият орган си запазва правото да възлага поръчки, комбиниращи следните обособени позиции или групи от обособени позиции:

РАЗДЕЛ II.2) Описание / обособена позиция**II.2) Описание ¹****II.2.1) Наименование: ²**

Обособена позиция №: _____

²

II.2.2) Допълнителни CPV кодове ²

Основен CPV код: ¹ 90921000

Допълнителен CPV код: ^{1 2} _____

II.2.3) Място на изпълнение

Основно място на изпълнение:

територията на „МБАЛ – Хасково“ АД с адрес: гр.Хасково 6300, бул. „Съединение“ №49.

код NUTS:¹ BG422

II.2.4) Описание на обществената поръчка:

(естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания)

Поръчката включва извършване на ежедневна стерилизация на медицински инструментариум и консумативи в медицински барабани (контейнери), по видове и количества посочени в Техническа спецификация, към документацията за участие.

II.2.5) Критерии за възлагане

Критериите по-долу

<input type="checkbox"/> Критерий за качество – Име: / Тежест: 1 2 2 ⁰ <input type="checkbox"/> Критерий, свързан с разходи – Име: / Тежест: 1 2 ⁰ <input checked="" type="checkbox"/> Цена - Тежест: 2 ¹ <input type="checkbox"/> Цената не е единственият критерий за възлагане и всички критерии са посочени само в документацията на обществената поръчка	
II.2.6) Прогнозна стойност Стойност, без да се включва ДДС: 360000 Валута: BGN (за рамкови споразумения или динамични системи за покупки – прогнозна обща максимална стойност за цялата продължителност на тази обособена позиция)	
II.2.7) Продължителност на поръчката, рамковото споразумение или динамична система за покупки Продължителност в месеци: 24 или Продължителност в дни: _____ или Начална дата: _____ дд/мм/гггг Крайна дата: _____ дд/мм/гггг	
Тази поръчка подлежи на подновяване Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на подновяванията:	
II.2.9) Информация относно ограничение за броя на кандидатите, които ще бъдат поканени (с изключение на открити процедури) Очакван брой кандидати: _____ или Предвиден минимален брой: _____ / Максимален брой: 2 _____ Обективни критерии за избор на ограничен брой кандидати:	
<hr/> <hr/> <hr/>	
II.2.10) Информация относно вариантите Ще бъдат приемани варианти Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.2.11) Информация относно опциите Опции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Описание на опциите:	
II.2.12) Информация относно електронни каталози <input type="checkbox"/> Офертите трябва да бъдат представени под формата на електронни каталози или да включват електронен каталог	
II.2.13) Информация относно средства от Европейския съюз Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Идентификация на проекта:	
II.2.14) Допълнителна информация: <hr/> <hr/>	

РАЗДЕЛ III: ПРАВНА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия за участие

III.1.1) Годност за упражняване на професионалната дейност, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри Списък и кратко описание на условията: 1. Информация за вписване на участниците в търговски регистър в държавата-членка, в която е установен: посочва се в Част IV: Критерии за подбор, Раздел А: Годност, т. 1. от ЕЕДОП.*
--

*Съгласно Приложение XI към Директива 2014/24/ЕС, за Република България регистърът е „Търговски регистър“.

2. Санитарно становище, удостоверяващо извършването на дейностите по стерилизация, издадено от РЗИ.

Информацията се посочва в Част IV: Критерии за подбор, Раздел А: Годност, т. 2. от ЕЕДОП.

За доказване на съответствието с посоченото изискване участниците следва да представят с офертата си заверено копие на Санитарно становище, издадено на името на участника, удостоверяващо извършването на дейностите по стерилизация на медицински инструментариум и консумативи за нуждите на лечебните заведения по смисъла на ЗЛЗ.

III.1.2) Икономическо и финансово състояние

Критерии за подбор, както е указано в документацията за обществената поръчка

Списък и кратко описание на критериите за подбор:

В настоящата обществена поръчка не се поставят изисквания за икономическото и финансовото състояние на участниците.

Изисквано минимално/ни ниво/а: ²

В настоящата обществена поръчка не се поставят изисквания за икономическото и финансовото състояние на участниците.

III.1.3) Технически и професионални възможности

Критерии за подбор, както е указано в документацията за обществената поръчка

Списък и кратко описание на критериите за подбор:

1. Участниците следва да са изпълнили успешно през последните 3 (три) години, считано от крайния срок за подаване на оферти, дейности с предмет, идентичен или сходен с предмета на настоящата поръчка.

2. Участниците трябва да разполагат с техническо оборудване, необходимо за изпълнението на поръчката.

3. Участниците трябва да разполагат с транспортни средства, необходими за изпълнението на поръчката.

4. Участниците трябва да разполагат с персонал, който да обезпечи изпълнението на поръчката.

5. Протоколи от РЗИ – заверени копия, за извършени последни две проверки на противоепидемичния режим на работа в стерилизационната на участника.

Изисквано минимално/ни ниво/а: ²

1. Участниците следва да са изпълнили успешно през последните 3 (три) години, считано от крайния срок за подаване на оферти, дейности с предмет, идентичен или сходен с предмета на настоящата поръчка.

• Минимално изискване

Изпълнена 1 (една) услуга, идентична или сходна с предмета на настоящата поръчка.

За доказване на съответствието с изискването на т.1, участникът предоставя (декларира) в Единния европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП): Списък на услугите, идентични или сходни с предмета на настоящата поръчка, през последните 3 години, с посочени стойности, датите и получателите, заедно с доказателства за извършената услуга.

Доказателствата могат да бъдат под формата на:

Удостоверение/Референция, издадени от получателя или от друг компетентен орган и/или чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за извършената услуга и други.

2. Участниците трябва да разполагат с техническо оборудване, необходимо за изпълнението на поръчката.

• Минимално изискване :

Стерилизатори – 3 бр. (три броя).

За доказване на съответствието с изискването т.2, участникът предоставя (декларира) в Единния европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП): Списък на техническото оборудване, с което участника разполага за изпълнение на услугите, обект на настоящата поръчка.

3. Участниците трябва да разполагат с транспортни средства, необходими за изпълнението на поръчката.

• Минимално изискване :

транспортни средства- 1 брой

За доказване на съответствието с изискването т.3 участникът предоставя (декларира) в Единния европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП): Списък на транспортните средства, с които участника разполага за изпълнение на услугите, обект на настоящата поръчка .

4. Участниците трябва да разполагат с персонал, който да обезпечи изпълнението на поръчката.

• Минимално изискване :

Машинен оператор - мин. 2 бр.

Шофьор - мин. 1 бр.

За доказване на съответствието с изискването т.4, участникът предоставя (декларира) в Единния европейски документ за обществени поръчки (ЕЕДОП): Списък на персонала за изпълнение на услугата, в който е посочена професионалната им компетентност.

5. Протоколи от РЗИ - заверени копия, за извършени последни две проверки на противоепидемичния режим на работа в стерилизационната на участика.

III.1.5) Информация относно запазени поръчки ²

Поръчката е запазена за защитени предприятия и икономически оператори, насочени към социална и професионална интеграция на лица с увреждания или лица в неравностойно положение

Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

III.2) Условия във връзка с поръчката ²**III.2.1) Информация относно определена професия (само за поръчки за услуги)**

- Изпълнението на поръчката е ограничено до определена професия
- Позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:

III.2.2) Условия за изпълнение на поръчката:

1. Стерилизацията на медицинските барабани се извършва ежедневно по график. 2. Транспортирането на медицинските барабани – обект на настоящата обществена поръчка, се извършва със собствен транспорт на Изпълнителя и за негова сметка. Транспортните средства трябва да имат обособен чист и мръсен сектор, както и да се използват само за тази цел и задължително се дезинфекцират ежедневно. 3. От 1-во (първо) до 5-то (пето) число на всеки месец, Изпълнителят изготвя и представя на Възложителя месечен протокол (отчет) за количествата стерилизирани медицински барабани по видове и отделения на „МБАЛ-Хасково“ АД за предходния месец.

III.2.3) Информация относно персонала, който отговаря за изпълнението на поръчката

- Задължение за посочване на имената и професионалните квалификации на персонала, който отговаря за изпълнението на поръчката

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**IV.1) Описание****IV.1.1) Вид процедура**

- Открита процедура
- Ускорена процедура
- Обосновка:
- Ограничена процедура
- Ускорена процедура
- Обосновка:
- Състезателна процедура с договаряне
- Ускорена процедура
- Обосновка:
- Състезателен диалог
- Партньорство за иновации
- Публично състезание

IV.1.3) Информация относно рамково споразумение или динамична система за покупки

- Тази обществена поръчка обхваща сключването на рамково споразумение

<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с един оператор <input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко оператора Предвиден максимален брой участници в рамковото споразумение: 2 <input type="checkbox"/> Тази обществена поръчка обхваща създаването на динамична система за покупки <input type="checkbox"/> Динамичната система за покупки може да бъде използвана от допълнителни купувачи																									
В случай на рамкови споразумения – обосноваване на срока, чиято продължителност надвишава четири години:																									
IV.1.4) Информация относно намаляване на броя на решенията или офертите по време на договарянето или на диалога <input type="checkbox"/> Прилагане на поетапна процедура за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти																									
IV.1.5) Информация относно договаряне (само за състезателни процедури с договаряне) <input type="checkbox"/> Възлагащият орган си запазва правото да възложи поръчката въз основа на първоначалните оферти, без да провежда преговори																									
IV.1.6) Информация относно електронния търг <input type="checkbox"/> Ще се използва електронен търг Допълнителна информация относно електронния търг:																									
IV.1.8) Информация относно Споразумението за държавни поръчки (GPA) Обществената поръчка попада в обхвата на Споразумението за държавни поръчки (GPA) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>																									
IV.2) Административна информация																									
IV.2.1) Предишна публикация относно тази процедура ² Номер на обявлението в ОВ на ЕС: □□□□/S □□□-□□□□□□ Номер на обявлението в РОП: □□□□□□□□ (Едно от следните: Обявление за предварителна информация; Обявление на профила на купувача)																									
IV.2.2) Срок за получаване на оферти или на заявления за участие Дата: 09.03.2017 дд/мм/гггг Местно време: 16:00																									
IV.2.3) Прогнозна дата на изпращане на покани за търг или за участие на избраните кандидати ⁴ _____ дд/мм/гггг																									
IV.2.4) Езици, на които могат да бъдат подадени офертите или заявленията за участие ¹ <table border="0"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Английски</td> <td><input type="checkbox"/> Ирландски</td> <td><input type="checkbox"/> Малтийски</td> <td><input type="checkbox"/> Румънски</td> <td><input type="checkbox"/> Френски</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> Български</td> <td><input type="checkbox"/> Испански</td> <td><input type="checkbox"/> Немски</td> <td><input type="checkbox"/> Словашки</td> <td><input type="checkbox"/> Хърватски</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Гръцки</td> <td><input type="checkbox"/> Италиански</td> <td><input type="checkbox"/> Нидерландски</td> <td><input type="checkbox"/> Словенски</td> <td><input type="checkbox"/> Чешки</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Датски</td> <td><input type="checkbox"/> Латвийски</td> <td><input type="checkbox"/> Полски</td> <td><input type="checkbox"/> Унгарски</td> <td><input type="checkbox"/> Шведски</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Естонски</td> <td><input type="checkbox"/> Литовски</td> <td><input type="checkbox"/> Португалски</td> <td><input type="checkbox"/> Фински</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Английски	<input type="checkbox"/> Ирландски	<input type="checkbox"/> Малтийски	<input type="checkbox"/> Румънски	<input type="checkbox"/> Френски	<input checked="" type="checkbox"/> Български	<input type="checkbox"/> Испански	<input type="checkbox"/> Немски	<input type="checkbox"/> Словашки	<input type="checkbox"/> Хърватски	<input type="checkbox"/> Гръцки	<input type="checkbox"/> Италиански	<input type="checkbox"/> Нидерландски	<input type="checkbox"/> Словенски	<input type="checkbox"/> Чешки	<input type="checkbox"/> Датски	<input type="checkbox"/> Латвийски	<input type="checkbox"/> Полски	<input type="checkbox"/> Унгарски	<input type="checkbox"/> Шведски	<input type="checkbox"/> Естонски	<input type="checkbox"/> Литовски	<input type="checkbox"/> Португалски	<input type="checkbox"/> Фински	
<input type="checkbox"/> Английски	<input type="checkbox"/> Ирландски	<input type="checkbox"/> Малтийски	<input type="checkbox"/> Румънски	<input type="checkbox"/> Френски																					
<input checked="" type="checkbox"/> Български	<input type="checkbox"/> Испански	<input type="checkbox"/> Немски	<input type="checkbox"/> Словашки	<input type="checkbox"/> Хърватски																					
<input type="checkbox"/> Гръцки	<input type="checkbox"/> Италиански	<input type="checkbox"/> Нидерландски	<input type="checkbox"/> Словенски	<input type="checkbox"/> Чешки																					
<input type="checkbox"/> Датски	<input type="checkbox"/> Латвийски	<input type="checkbox"/> Полски	<input type="checkbox"/> Унгарски	<input type="checkbox"/> Шведски																					
<input type="checkbox"/> Естонски	<input type="checkbox"/> Литовски	<input type="checkbox"/> Португалски	<input type="checkbox"/> Фински																						
IV.2.6) Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата Офертата трябва да бъде валидна до: _____ дд/мм/гггг или Продължителност в месеци: 4 (от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата)																									
IV.2.7) Условия за отваряне на офертите Дата: 10.03.2017 дд/мм/гггг Местно време: 10:00 Място: Сградата на "МБАЛ-Хасково" АД - администрация, находяща се на адрес: гр.Хасково, бул."Съединение" 49 Информация относно упълномощените лица и процедурата на отваряне: Получените оферти се отварят на публично заседание, на което могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масово осведомяване.																									

РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Информация относно периодичното възлагане		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Това представлява периодично повтаряща се поръчка		
Прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления: ²		
VI.2) Информация относно електронното възлагане		
<input type="checkbox"/> Ще се прилага електронно поръчване		
<input type="checkbox"/> Ще се използва електронно фактуриране		
<input type="checkbox"/> Ще се приема електронно заплащане		
VI.3) Допълнителна информация: ²		

VI.4) Процедури по обжалване

VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване		
Официално наименование: Комисия за защита на конкуренцията		
Пощенски адрес: бул. Витоша № 18		
Град: София	Пощенски код: 1000	Държава: BG
		Телефон: +359 29884070
Електронна поща: cpcadmin@cpc.bg	Факс: +359 29807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		
VI.4.2) Орган, който отговаря за процедурите по медиация ²		
Официално наименование:		
Пощенски адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
		Телефон:
Електронна поща:	Факс:	
Интернет адрес (URL):		
VI.4.3) Подаване на жалби		
Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби: Съгласно чл.197 от ЗОП.		
VI.4.4) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби ²		
Официално наименование:		
Пощенски адрес:		
Град:	Пощенски код:	Държава:
		Телефон:
Електронна поща:	Факс:	

Интернет адрес (URL):

VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление

Дата: 01.02.2017 дд/мм/гггг

Възлагащият орган/възложителят носи отговорност за гарантиране на спазване на законодателството на Европейския съюз и на всички приложими закони.

- 1 моля, повторете, колкото пъти е необходимо
- 2 в приложимите случаи
- 4 ако тази информация е известна
- 2^o може да бъде присъдена значимост вместо важност
- 2¹ може да бъде присъдена значимост вместо важност; ако цената е единственият критерий за възлагане, тежестта не се използва