



## РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО

Пл. "Св. Неделя" № 5, София 1000  
тел.: (+359 2) 9301 314  
факс: (+359 2) 9301 451

[mail@mh.government.bg](mailto:mail@mh.government.bg)  
[www.mh.government.bg](http://www.mh.government.bg)

Изх. № 26-00-742 / 21. 3. 2015 год.

### ДО ВСИЧКИ ПОТЕНЦИАЛНИ УЧАСТНИЦИ

**ОТНОСНО:** *Разяснения по чл. 29 от Закона за обществените поръчки /ЗОП/ във връзка с получени въпроси по обществена поръчка с предмет: „Доставка на мултимодален линеен ускорител с многолистен колиматор и съпътстваща апаратура за нуждите на УМБАЛ „Д-р Георги Странски“ ЕАД”, в изпълнение на проект BG161PO001.1.1-08/2010/002 “Ремонт, оборудване и модернизиране на УМБАЛ Д-р Георги Странски ЕАД”, Плевен, част от Средносрочна рамкова инвестиционна програма (СРИП), финансирана по Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007 – 2013 г.”.*

**Въпрос № 1:** В обявлението и документацията за участие на цитираната процедура има изискване към участниците, в случай, че не са производители, да бъдат оторизирани от производителя или от упълномощен представител на производителя за право на представителство и търговия на територията на цялата страна, което обстоятелство се доказва със заверено от участника копие на оторизационно писмо. Последната редакция на ЗОП, чл. 33а (2) гласи, че възложителят няма право да изисква оторизационно писмо за конкретната поръчка, когато е представено оторизационно писмо от производителя, удостоверяващо права за представителство и търговия на територията на цялата страна. Същото указание не е ограничително, а точно обратното и не изключва представянето на оторизационно писмо за конкретната процедура. В тази връзка моля да потвърдите, че за доказване на горепосоченото обстоятелство участниците могат да представят и оторизационно писмо за конкретната поръчка.

**Отговор на въпрос № 1:** За доказване на горепосоченото обстоятелство участниците могат да представят и оторизационно писмо за конкретната поръчка.

**Въпрос № 2:** В документацията за участие на цитираната процедура има изискване към участника, определен за изпълнител, да представи технологичен проект за помещенията за монтиране на апаратурата, съобразен с работния инвестиционен проект в двуседмичен срок след сключване на договора. Моля да поясните дали срокът за предаване на технологичен проект започва да тече след представяне на работен инвестиционен проект от страна на възложителя с цел да може да бъде съобразен с него.

**Отговор на въпрос № 2:** Инвестиционният проект ще да бъде предоставен на избрания изпълнител със сключване на договора. Технологичният проект следва да бъде представен в двуседмичен срок след сключване на договора.

**Въпрос № 3:** В документацията за участие, в проекто-договора, има посочен срок за монтаж, инсталация и въвеждане в експлоатация. Също така в изискванията към апаратурата е посочено, че оферираниите изделия следва да бъдат доставени, монтирани, инсталирани, настроени и въведени в експлоатация.

Според ЗБИЯЕ и Наредба 30 за условията и реда за осигуряване защита на лицата при медицинско облъчване (чл. 39 и чл. 40), ангажиментът на доставчикът на апаратурата е да достави, монтира и

проведе предварителни изпитвания, с което апаратурата ИЙЛ се прехвърля на лечебното заведение. Доставчикът на апаратурата няма право да проведе пускови изпитвания, нито има законово право или възможност да лицензира доставената апаратура. Дори и в условията на обществената поръчка участникът представя декларация, че ще съдейства за узаконяване на апаратурата пред съответните институции (НЦРРЗ и АЯР), от което следва че узаконяването не е негов ангажимент, а същия може само да съдейства.

Узаконяването на апаратурата, т.е. въвеждането в клинична експлоатация е регламентирано в ЗБИЯЕ и зависи изцяло от лечебното, тъй като лицензия се издава на името на лечебното заведение. Узаконяването/въвеждането в клинична експлоатация зависи и от това дали са спазени лъчезащитните проекти, дали лечебното заведение разполага с нужния правоспособен персонал, определени вътрешни правила за безопасност и други. Съответно би било нелогично и невъзможно възложителят и изпълнителят да се ангажират със срокове за действие, изпълнението на което зависи от трето лице (в случая болничното заведение). Тъй като издаването на лицензия на болничното заведение да експлоатира тази апаратура (пускане в клинична експлоатация на обект ИЙЛ) зависи изцяло от болничното заведение и АЯР сроковете за него са съвсем неясни и участниците не биха могли и не следва да се ангажират с такива. Тъй като тези срокове зависят от лечебното заведение, Възложителят също не би могъл да предвиди дали не биха отнели по-дълго от срока на договора или по-дълго от крайните срокове за приключване на оперативната програма в изпълнение, на която е обявена обществената поръчка.

Във връзка с гореизложеното моля да потвърдите, че под въвеждане в експлоатация следва да разбираме монтаж, инсталация и успешно провеждане на предварителни приемни изпитвания на доставената апаратура, а не лицензиране от АЯР, което е ангажимент на болничното заведение според ЗБИЯЕ и Наредба 30.

**Отговор на въпрос № 3:** Под въвеждане в експлоатация следва да се разбира монтаж, инсталация и успешно провеждане на предварителни приемни изпитвания на доставената апаратура, а не лицензиране от АЯР, което е ангажимент на лечебното заведение.

**Въпрос № 4:** В документацията за участие на цитираната процедура има изискване след монтажа на оборудването да бъдат проведени приемателни изпитвания, за които отговорност ще има доставчикът. Според чл. 39 ал. 1 от Наредба 30 за условията и реда за осигуряване защита на лицата при медицинско облъчване доставчикът може да проведе единствено „предварително приемно изпитване за проверка на съответствието на инсталираната апаратура с техническата спецификация“, а според чл. 40 ал. 1 последващите „пускови изпитвания се осигуряват от ръководителя на лечебното заведение в присъствие на лицето, извършило монтажа“, като доставчикът и лицето извършило монтажа нямат право да провеждат вторите. Моля да поясните дали под приемателни изпитвания се има предвид провеждането на предварителни приемателни изпитвания по норми на производителя.

**Отговор на въпрос № 4:** Възложителя има в предвид след монтажа на оборудването да бъдат проведени предварителни приемателни изпитвания по норми на производителя, за които отговорност ще има доставчикът.

**Въпрос № 5:** В документацията за участие, в техническата спецификация, за подпозиция дозиметрична апаратура, т. 1.1 има изискване за „воден резервоар от плексиглас с размери 500 X 500 X 400 mm“. В изискванията към предлаганата апаратура изрично е посочено, че предлаганите изделия трябва да отговарят на изискванията, описани в „Технически параметри, характеристики на доставката“ или да притежават по-добри параметри, съответно по-голям размер на водния фантом, означава и по-голям обем, което му дава предимство при осигуряването на измерването в хомогенна водна среда на най-големите лъчеви полета във високо-енергийното лъчелечение. Моля да поясните дали посочените размери за водния резервоар са минималните размери, на които той следва да

отговаря и ще бъдат приемани предложения с по-добри параметри, а именно с за резервоар с по-големи от посочените в минималните изисквания размери.

**Отговор на въпрос № 5:** По т. 1.1 следва да се предложи воден резервоар от плексиглас с минимални размери 500 X 500 X 400 mm. Възложителят е заложил минимални изисквания към оборудването и всички предложения с по-добри параметри ще бъдат приети.

**Въпрос № 6:** В документацията за участие, в техническата спецификация, за подпозиция дозиметрична апаратура, т. 1.10 има изискване за „полупроводникова камера с водозащитен детектор, с малък чувствителен обем, за измерване на високоенергийни фотонни и електронни лъчения в енергийния интервал 1-20 MeV“. Детектор на елементарни частици /детектор на йонизиращо излъчване/ е устройство, използвано за измерване на параметрите на елементарните частици с висока енергия, като той може да бъде различни типове, сред които полупроводников детектор, газов йонизационен детектор и др. Същевременно йонизационните камери са подгрупа на газовите йонизационни детектори и по тази причина не могат да се отнесат към групата на полупроводниковите детектори. Моля да поясните дали следва да се разбира полупроводников детектор, водозащитен с малък чувствителен обем, за измерване на високоенергийни фотонни и електронни лъчения в енергийния интервал 1-20 MeV.

**Отговор на въпрос № 6:** По т. 1.10 следва да се разбира полупроводников детектор, водозащитен с малък чувствителен обем, за измерване на високоенергийни фотонни и електронни лъчения в енергийния интервал 1-20 MeV.

**Въпрос № 7:** В документацията за участие, в техническата спецификация, за подпозиция допълнителни устройства към наличния 16-срезов компютърен томограф за целите на лечебното планиране – т. 1. Пациентна маса, т. 1.2 има изискване за плоска пациентска маса за планиране на лъчелечение от фиброкарбон. Наличният компютърен томограф в лечебното заведение разполага с пациентна маса която не може да бъде сменена. Същата може да се използва за лъчетерапия с добавяне на фиброкарбоновия плот, който е допълнителен аксесоар и е описан в тази позиция. Тъй като никой производител на пациентски маси не предлага маса изработена от фиброкарбон, а единствено плотове от фиброкарбон, с които пациентните маси се надграждат. Тъй като изискването се отнася за допълнителни устройства към наличен компютърен томограф с налична пациентска маса, моля да поясните дали следва да се предложи плот от фиброкарбон, с който наличната пациентската маса може да бъде надградена до състояние, което позволява планиране на лъчелечение.

**Отговор на въпрос № 7:** По т. 1.2 от подпозиция допълнителни устройства към наличния 16-срезов компютърен томограф за целите на лечебното планиране следва да се предложи плот от фиброкарбон, с който наличната пациентската маса може да бъде надградена до състояние, което позволява планиране на лъчелечение.

**Д-Р ПЕТЪР МОСКОВ**

Министър на здравеопазването

