

МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА,
ЕНЕРГЕТИКАТА И ТУРИЗМА
АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК
1169 София, пл. Ал. Батенберг 1
факс: 939 3650
e-mail: dv@parliament.bg
darvest@parliament.bg
интернет адрес: <http://dv.parliament.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА МАЛКА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- от възложител по чл.7, т.1-4 от ЗОП
 от възложител по чл.7, т. 5 или 6 от ЗОП

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00080 Поделение: _____ Изходящ номер: . от дата 29/11/2011 Коментар на възложителя: _____ _____</p>

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Иво Янчев	Телефон 02 9301461	
Лице за контакт Иво Янчев		
Електронна поща	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.government.bg Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true		
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) може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.II		
Оферти 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: (полето се попълва от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)		

<input checked="" type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, 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 type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <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 Не

I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:

(полето се попълва от възложители по чл.7, т.5 или 6)

<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия <input type="checkbox"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <input type="checkbox"/> Летищни дейности
--	--

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

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

Ремонтни дейности в СБАЛБ – Габрово по две позиции:
 Позиция 1. „Текущ ремонт и преустройство на помещения от партерен етаж във връзка с базирането на сектор за палиативни грижи“ по програма „УНПТВ“.
 Позиция 2. “Текущ ремонт и преустройство на помещения от трети етаж във връзка с базирането на сектор за лечение на болни с множествена лекарствена резистентност” по програма „ПКТВ“

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 checked="" type="checkbox"/> (а) Строителство	<input type="checkbox"/> (б) Доставки	<input type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input checked="" type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input 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	Място на изпълнение на доставката	Място на изпълнение на услугата

гр. Габрово		
код NUTS: BG322	код NUTS:	код NUTS:
II.1.3) Кратко описание на поръчката: Ремонтни дейности в СБАЛББ – Габрово по две позиции: Позиция 1. „Текущ ремонт и преустройство на помещения от партерен етаж във връзка с базирането на сектор за палиативни грижи“ по програма „УНПТВ“. Позиция 2. „Текущ ремонт и преустройство на помещения от трети етаж във връзка с базирането на сектор за лечение на болни с множествена лекарствена резистентност“ по програма „ПКТВ“		
II.1.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	45210000	
II.1.5) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)		
		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, офертите 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 checked="" type="checkbox"/> за всички обособени позиции		
II.1.6) Ще бъдат приемани варианти		
		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.2) Количество или обем на поръчката		
II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)		
Съгласно утвърдената документация по Приложение №1 – Спецификация и технически условия за възлагане на обществена поръчка		
Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): _____ Валута: _____ или от: _____ до _____ Валута: _____		
II.2.2) Опции (когато е приложимо)		
		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, описание на тези опции:		
<hr/>		
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: 4 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 изпълнение на поръчката

III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции (когато е приложимо):

1.Гаранцията за участие е в размер на 2 600,00 лв. по Позиция 1 и 2 200,00 лв. по Позиция 2.

Гаранциите за участие се представят в една от формите:

Гаранциите за изпълнение се представят в една от формите, съгласно чл. 27 от НВМОП

-оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването, със срок на валидност 90 /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.

-парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие.

2.Гаранцията за изпълнение е 3% от стойността на договора без включен ДДС и се представя в момента на сключването му като се освобождава в срок от 60 календарни дни, след неговото приключване.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 60/шестдесет/календарни дни след датата на изпълнение на договора.

Гаранциите за изпълнение се представят в една от формите, съгласно чл. 27 от НВМОП

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

-парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие.

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

Заплащането на действително извършените строително – монтажни работи по договора се извършва в български лева, по банков път, в срок до 15 (петнадесет) работни дни по следната схема:

– 10 % (десет процента) от общата стойност на поръчката с включен ДДС се заплащат след сключване на договора, подписване на протокол за откриване на строителна площадка и представяне на фактури – оригинал за закупени материали;

– 80 % (осемдесет процента) от общата стойност на действително извършените строително – монтажни работи с включен ДДС се заплащат след актуване и подписване на констативен протокол за

действително извършени работи между ИЗПЪЛНИТЕЛ и контролиращ представител от Министерство на здравеопазването. (От действителната стойност на всеки документ за заплащане се удържат 20 %, които включват: 10 % платени авансово и 10 % платими след подписване на окончателен констативен протокол); - 10 % (десет процента) от общата стойност на поръчката с включен ДДС се заплащат след подписване на окончателен констативен протокол.

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):

Ако участникът, определен за изпълнител е обединение на физически и/или юридически лица, то преди подписване на договор, обединението трябва да се регистрира като юридическо лице, което да е обвързано с офертата, подадена от обединението, съгласно чл. 6, ал. 2 от НВМОП

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:

Участник в процедурата може да бъде всяко местно или чуждестранно физическо или юридическо лице или тяхно обединение, като представи следните документи:

1. Оригинал или заверено копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника. Когато участникът е българско юридическо лице и е регистриран или пререгистриран в единния електронен търговски регистър към Агенцията по вписванията не се изисква удостоверение за актуално състояние, а се посочва ЕИК. Когато участникът е чуждестранно юридическо лице, офертата се подава на български език, документът по чл.13, ал. 1, т. 1 от НВМОП се представя в официален превод на български език, а документите по чл.13, ал. 1, т. 2-4 и 8 от НВМОП които са на чужд език, се представят и в превод на български език.
2. Оригинал или нотариално заверено копие на документи, удостоверяващи представителната власт на лицето, от което изхожда предложението, в случай, че това не е законния представител на участника.
3. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1 и ал.2 от ЗОП - за юридическите лица - от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП, за едноличните търговци - от лицата, които представляват участника, за физическите лица - от участника. Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.5 - от лицата по чл.47 ал.5 от ЗОП.

За участниците не следва да са на лице условията посочени в чл.47, ал.2 от ЗОП, тъй като при наличието на такива, същият ще

бъде отстранен от процедурата.	
III.2.2) Икономически и финансови възможности	
Изискуеми документи и информация: Заверени от участника копия от баланса и отчета за приходите и разходите за всяка една от предходните три години /2008г., 2009г. и 2010г./	Минимални изисквания (когато е приложимо): Участникът следва да има изпълнен общ обем строително - монтажни работи в размер на минимум 500 000 лв. за всяка от последните 3 (три) години /2008 г., 2009 г. и 2010 г./.
III.2.3) Технически възможности	
Изискуеми документи и информация: Заверено от участника копие на валиден сертификат ISO:9001:2008или еквивалентен с предмет, който отговаря на предмета на поръчката издаден на участника; Удостоверение от компетентни органи съгласно националното законодателство на страната където е регистриран участника, доказващи регистрацията му в професионалните или търговски регистри на страната с предмет строителство. За българските участници това е удостоверение за вписване в Централния професионален регистър на строителя за извършване на дейности от определена група и за определена категория строежи.	Минимални изисквания (когато е приложимо): Да е вписан в Централния професионален регистър на строителя за извършване на дейности от първа група и от трета до пета категория строежи. Валиден сертификат ISO:9001:2008или еквивалентен с предмет, който отговаря на предмета на поръчката
III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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** Открит конкурс**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**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**Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)****IV.3.2) Предишни публикации относно същата поръчка**Да Не

Ако да, посочете къде:

 Предварително обявление за ОП Обявление на профила на купувача

Номер на обявлението в ДВ: _____ от _____

 Други предишни публикации (когато е приложимо)**IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи)**

Срок за получаване на документация за участие

Дата: 16/12/2011 дд/мм/гггг

Час: 17:30

Платими документиДа Не

Ако да, цена (в цифри): 12 Валута: BGN

Условия и начин за плащане:

Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването /от 14:00 до 16:00 ч./ срещу редовно издаден платежен документ или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG 83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD. Платежният документ следва да бъде поставено в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надлежен ред.

IV.3.4) Срок за получаване на оферти

Дата: 26/12/2011 дд/мм/гггг

Час: 17:30

IV.3.5) Език/ци, на който могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие

<input type="checkbox"/> ES	<input type="checkbox"/> DA	<input type="checkbox"/> ET	<input type="checkbox"/> EN	<input type="checkbox"/> IT	<input type="checkbox"/> LT	<input type="checkbox"/> MT	<input type="checkbox"/> PL	<input type="checkbox"/> SK	<input type="checkbox"/> FI
<input type="checkbox"/> CS	<input type="checkbox"/> DE	<input type="checkbox"/> EL	<input type="checkbox"/> FR	<input type="checkbox"/> LV	<input type="checkbox"/> HU	<input type="checkbox"/> NL	<input type="checkbox"/> PT	<input type="checkbox"/> SL	<input type="checkbox"/> SV

Друг: Български

IV.3.7) Срок на валидност на офертите
 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: 27/12/2011 дд/мм/гггг Час: 10:30
 Място (когато е приложимо): Министерство на здравеопазването, адрес: гр. София, пл. "Света Неделя" №5
 Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да Не
 Лицата, посочени в чл. 38, ал.5 от НВМОП

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/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 срadmin@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 Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
	Телефон 02 9884070	
Електронна поща срсadmin@sрс.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.sрс.bg		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 05/12/2011 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 контакт		
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)		
Официално наименование		

Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакт		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакт		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 1 Наименование: „Текущ ремонт и преустройство на помещения от партерен етаж във връзка с базирането на сектор за палиативни грижи” по програма „УНПТБ”.

1) Кратко описание	
Ремонтни дейности в СБАЛББ – Габрово във връзка с „Текущ ремонт и преустройство на помещения от партерен етаж във връзка с базирането на сектор за палиативни грижи” по програма „УНПТБ”.	
2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	45210000
3) Количество или обем	
Приложени количествени сметки	
Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)	
(в цифри): _____ Валута:	
или от: _____ до _____ Валута:	
4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)	
Срок на изпълнение в месеци: 4 или дни _____ (от сключване на договора)	
или	
начала дата _____ дд/мм/гггг	
крайна дата _____ дд/мм/гггг	

5) Допълнителна информация

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция: 2 Наименование: "Текущ ремонт и преустройство на помещения от трети етаж във връзка с базирането на сектор за лечение на болни с множествена лекарствена резистентност" по програма „ПКТБ”

1) Кратко описание

Ремонтни дейности в СВАЛББ – Габрово във връзка с "Текущ ремонт и преустройство на помещения от трети етаж във връзка с базирането на сектор за лечение на болни с множествена лекарствена резистентност" по програма „ПКТБ”

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	45210000	

3) Количество или обем

Приложени количествени сметки
 Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
 (в цифри): _____ Валута:
 или от: _____ до _____ Валута:

4) Информация за начална дата / краен срок за изпълнение (когато е приложимо)

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
 или
 начала дата _____ дд/мм/гггг
 крайна дата _____ дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото са обособените позиции)