



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto: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: 00080  
Поделение: \_\_\_\_\_  
Изходящ номер: ..... от дата 17/01/2013  
Коментар на възложителя:

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

#### I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование  
Министерство на здравеопазването

Адрес  
площад Света Неделя № 5

Град София	Пощенски код 1000	Държава България
---------------	----------------------	---------------------

За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301350
---	-----------------------

Лице за контакти  
Румяна Ставрева

Електронна поща <a href="mailto:rstavreva@mh.government.bg">rstavreva@mh.government.bg</a>	Факс
---	------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)  
Адрес на възложителя (URL):  
<http://www.mh.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:

- Съгласно I.1)  
 Друго: моля, попълнете Приложение А.1

Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:

- Съгласно I.1)  
 Друго: моля, попълнете Приложение А.2

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

- Съгласно I.1)  
 Друго: моля, попълнете Приложение А.3

#### I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги   |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба  | <input type="checkbox"/> Отбрана   |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган  | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност                                   |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба   | <input type="checkbox"/> Околна среда  |
| <input type="checkbox"/> Публичноправна организация   | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност                            |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или  | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване                                   |
|   | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |

международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдых, 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

**РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**

**II.1) Описание**

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

„Доставка на Изониазид за химиопрофилактика на туберкулозата през 2013 г. във връзка с изпълнението на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2012-2015 г.“

**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 Болници на територията на РБългария, посочени в документацията за участие код NUTS: BG	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):**

**II.1.5) Кратко описание на поръчката:**

„Доставка на Изониазид за химиопрофилактика на туберкулозата през 2013 г. във връзка с изпълнението на Националната програма за превенция и контрол на туберкулозата в Република България за периода 2012-2015 г.“

**II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)**

Осн. код \_\_\_\_\_ Доп. код (когато е приложимо) \_\_\_\_\_

**II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация** Да  Не

**II.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение В толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)** Да  Не

Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):

само за една обособена позиция  за една или повече обособени позиции  за всички обособени позиции

**II.1.9) Ще бъдат приемани варианти** Да  Не

## II.2) Количество или обем на поръчката

**II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

До 360 000 000 мг. от лекарствения продукт.

Всички количества, посочени в спецификацията, са „количества до“, т.е. Възложителят не е длъжен да заяви за доставка цялото договорено количество, а има право да заявява количества съгласно действителните си нужди, но не повече от договореното.

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 70000 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да  Не

от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**II.2.2) Опции (когато е приложимо)** Да  Не

Ако да, опишете на тези опции:

Опции се предлага 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: \_\_\_\_\_ или дни \_\_\_\_\_ (от сключване на договора)

или

начална дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

крайна дата на изпълнението 31/12/2013 дд/мм/гггг

## РАЗДЕЛ III) ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

### III.1) Условия свързани с изпълнението на поръчката

#### III.1.1) Изисквани депозити и гаранции:

Гаранция за участие и изпълнение

Гаранциите се представят в една от следните форми:

- депозит на парична сума по сметка на Възложителя;
- банкова гаранция в полза на Възложителя.

Участникът сам избира формата на гаранцията за участие.

Когато участник в процедурата е обединение, което не е юридическо лице, всеки от участниците в обединението може да бъде наредител по банковата гаранция. Съответно вносител на сумата по гаранцията.

При избор на гаранция- парична сума, то тя следва да се внесе по банков път по следваща сметка:

БНБ ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ

Банков код (BIC): BNBG BGSD;

Банкова сметка (IBAN): BG21 BNBG 9661 3300 1293 01

Ако участникът избере да представи гаранцията за участие под формата на „парична сума“, платена по банков път, документът, удостоверяващ платената гаранция, следва да бъде заверен с подпис и печат от съответната банка и да

се представя в оригинал. Ако участникът е превел парите по електронен път (електронно банкиране), той следва да завери съответния документ с неговия подпис и печат. В гаранцията за участие следва да бъде посочен предметът на поръчката и обособената/ите позиция/и, за която/ито участникът кандидатства.

Гаранцията за участие е в размер до 1% (един процент) от стойността на процедурата и е в размер на 720 лева.

Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 3 % (три процента) от стойността на договора за изпълнение на обществената поръчка без ДДС.

Когато участникът избере гаранцията за изпълнение да бъде банкова, тогава в нея трябва да бъде изрично записано, че тя е безусловна и неотменима, че е в полза на възложителя и че е със срок на валидност 60 (шестдесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора. Същата трябва да бъде открита в съответствие с условията по приложения в документацията образец на банкова гаранция за изпълнение на договора.

При представяне на гаранция в платежното нареждане или в банковата гаранция изрично се посочва договорът, за който се представя гаранцията.

Когато участник в процедурата е обединение от правни субекти, което не е юридическо лице, в документа за внесена гаранция или банковата гаранция следва да е отразено, че тя се внася от цялото обединение и ползва всички участници в обединението, а не само идентификация на единия от тях.

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

Заплащането на стоките по договора се извършва в лева по банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ, като стойността на всяка доставка се заплаща в срок до 60 (шестдесет) дни след представяне на следните документи:

Доставна фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 (два) броя заверени копия;

Приемателно-предавателни протоколи, по образец на Министерство на здравеопазването;

Обобщен протокол на протоколите – 3 (три) броя;

Писмени оценки-разпределения, изготвени от Министерство на здравеопазването и заверени от крайните получатели;

Сертификат за освобождаване на всяка партида, издаден от квалифицирано лице по ЗЛПКМ, заверено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ копие, в превод на български език от фирма, сключила договор с Министерство на външните работи за извършване на официални преводи (Списъкът на фирмите, с които Министерство на външните работи е сключило договори, е публикуван в електронния сайт на МВНР).

Изброечните документи се представят в деловодството на Министерство на здравеопазването, класирани и прикачени в папка. В папката се прилага писмо с описание съдържащите се в нея документи, като задължително се посочват номерата на датите и броя на приложените документи от всеки вид.

### **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):**

Възложителят не поставя условие за създаване на юридическо лице.

Да  Не

### **III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)**

Ако да, опишете ги:

## **III.2) Условието за участие**

### **III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионален или търговски регистри:**

Изискуемите документи и информация:

1. Копие на документ за регистрация или единен идентификационен код, съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър, когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец; копие от документа за самоличност, когато участникът е физическо лице.
2. Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участник в процедурата (когато участникът не се представлява от лицата, които имат право на това, съгласно документите му за регистрация).
3. Документ - договор или споразумение, подписан от лицата, включени в обединението, когато участник в процедурата е обединени/консорциум, което не е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващия.
4. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1, ал. 2, т. 2, 3 и 5 и ал. 5, т. 1 от ЗОП, попълнен образец от настоящата документация.
5. Декларация по чл. 47, ал. 1, т. 2 и 3, ал. 2, т. 1, 3 и 4 и ал. 5, т. 2 от ЗОП, попълнен образец от настоящата документация.
6. Копие на валидно разрешение за производство, за търговия на едро с лекарствени продукти или удостоверение за регистрация за търговия на едро с лекарства, или разрешение за внос - издадени по реда на ЗЛПХМ.

### III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

Няма

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Възложителят не поставя изисквания за икономически и финансови възможности.

### III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:

1. Това обстоятелство се доказва с копие на валидно разрешение за употреба, издадено по реда на ЗЛПХМ.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Лекарствените продукти трябва да отговарят на изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ) - трябва да притежават валидно разрешение за употреба в страната, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) № 726/ 2004 г. на Европейския парламент и Съвета /чл. 23, ал.1 на ЗЛПХМ/. В случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствен продукт през 2013 г., участникът декларира в съответствие с чл. 55, ал. 6 от ЗЛПХМ, че количествата за лекарствения продукт са налични.

### III.2.4) Забраняване поръчки (когато е приложимо)

Да  Не

Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания

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  Не

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  Не

**РАЗДЕЛ IV ПРОЦЕДУРА****IV.1) Вид процедура****IV.1.1) Вид процедура** Открита Ограничена Ускорена/ограничена      Основания за избора на ускорена процедура: Договаряне      Има вече избрани кандидати:      Да  Не *Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация* Ускорено договаряне      Основания за избора на ускорена процедура: 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) Намаление на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етици за постепенно намаляване на броя на обсъжданите предложения или на допускваните оферти.**Да  Не **IV.2) Критерии за оценка на офертите****IV.2.1) Критерий за оценка на офертите**

(моля, отбележете приложимото)

 най-ниска цена

или

 икономически най-изгодна оферта при посочени от 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 технически причини) посочени, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или в обявите в договаряне или в описателния документ

Показател

Тежест

Да  Не **IV.2.2) Ще се използва електронен търг**

Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)

**IV.3) Допълнителна информация****IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)****IV.3.2) Препоръки/публикации, свързани със същата поръчка**Да  Не 

Ако да, посочете къде:

Номер на обявлението в РОП: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Номер на обявлението в РОП: \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Други предвидени публикации (когато е приложимо)

**IV.3.3) Условя за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) и включение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог)**

Срок за получаване на документация за участие \_\_\_\_\_

Дата: 31/07/2013 г. дд/мм/гггг \_\_\_\_\_ Час: 17:30

Платима доставка \_\_\_\_\_ Да  Не

Ако да, цена (цифра): 6 Валута: BGN

Условия и начин за плащане:

Цената на документацията е 6 лв. (шест лева), като плащането трябва да бъде извършено по сметка на Министерство на здравеопазването – Банка: БНБ Централно управление, BIC: BNBG BGSD, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, в платежното нареждане се посочва номера на решението на поръчката или в касата на Министерство на здравеопазването на адрес: гр. София – 1000, пл. „Света Неделя“ № 5, ет. 4.

Документацията за участие може да се заявява предварително на тел. 02 9301 461. Документацията се получава всеки работен ден от 9,00 часа до 17,30 часа на адрес – гр. София – 1000, пл. „Света Неделя“ № 5, ст. 211 срещу представяне на документ, доказващ закупуването ѝ по съответния ред до 10 дни преди изтичане на срока за получаване на офертите.

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

Дата: 11/08/2013 г. дд/мм/гггг \_\_\_\_\_ Час: 17:30

**IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на оферти или за участие в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог)**

Дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг \_\_\_\_\_

**IV.3.6) Езици, които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие**

ES  DE  ET  EN  IT  LT  MT  PL  SK  FI  
 CS  FR  EL  FR  LV  HU  NL  PT  SL  SV

Друг: \_\_\_\_\_

**IV.3.7) Срок за валидност на офертите (открита процедура)**

До дата: \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг \_\_\_\_\_

или в месеци: \_\_\_\_\_ или дни: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)

**IV.3.8) Условие при отваряне на офертите**

Дата: 12/08/2013 г. дд/мм/гггг \_\_\_\_\_ Час: 12:00

Място (когато е приложимо): сградата на Министерство на Здравеопазването; Площад Света Неделя № 5

Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо) Да  Не

На основание чл. 68, ал. 3 от ЗОП на отварянето на офертите могат да присъстват участниците, упълномощението им представители, както и представители на средствата за масово осведомяване и на ЮЛНЦ.

**РАЗДЕЛ V – ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ**

**V1.1) Това уведомление съдържа периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)** Да  Не

Ако да, среден график за публикуването на следващи обявления:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**V1.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС** Да  Не

Ако да, тестване на проекта и/или програмата:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**V1.3) Друга важна информация (когато е приложимо)**

На основание чл. 64, ал. 3 от ЗОП Срокът по чл. 64, ал. 1 от ЗОП се намалява с 12 дни.

#### 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 М 18

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

Република България

Телефон

02 9884070

Електронна поща

срс@zkc.com.bg

Факс

02 9807315

Интернет сайт (URL):

<http://zkc.com.bg>

##### Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)

Официално наименование

Адрес

Град

Пощенски код

Държава

Телефон

Електронна поща

Факс

Интернет сайт (URL):

##### VI.4.2) Възможности за жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)

Уточнете възможността относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби:

Съгласно чл. 120 и следващите от ЗОП

##### VI.4.3) Сайт, от който може да бъде получена информация относно подаването на жалби

Официално наименование

Адрес

Град

Пощенски код

Държава

Телефон

Електронна поща

Факс

Интернет сайт (URL):

##### VI.5) Дата на изтичане на настоящото обявление

Дата: 17/01/2012 г./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 контакт:		Телефон	
Лице за контакт:			
Електронна поща:		Факс	
Интернет адрес (URL):			
<b>II) Адрес и държава за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификация и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог, както и за автоматична система за доставки)</b>			
Официално наименование			
Адрес			
Град		Пощенски код	Държава
За контакт:		Телефон	
Лице за контакт:			
Електронна поща:		Факс	
Интернет адрес (URL):			
<b>III) Адрес и държава за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие</b>			
Официално наименование			
Адрес			
Град		Пощенски код	Държава
За контакт:		Телефон	
Лице за контакт:			
Електронна поща:		Факс	
Интернет адрес (URL):			