



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>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00080 Поделение: Министерство на здравеопазването Изходящ номер: от дата 18/01/2013 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 Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301461	
Лице за контакти Ваня Миткова		
Електронна поща vmitkova@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.mh.government.bg Адрес на профила на купувача (URL):		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input checked="" type="checkbox"/> 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: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.11		
Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.111		
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"/> Отбрана
	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност	

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

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

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

"Доставка на хардуер и офис оборудване (мултифункционална офис апаратура и машина за рязане на документи) за нуждите на екипа по СРИП по Проект BG161PO001/5-01/2008/062 „Подкрепа за укрепване административния капацитет на Министерство на здравеопазването при изпълнение на Средносрочната рамкова инвестиционна програма и контрол върху изпълнението на проектните предложения към нея“

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 Министерство на здравеопазването код NUTS: BG411	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:**

"Доставка на хардуер и офис оборудване (мултифункционална офис апаратура и машина за рязане на документи) за нуждите на екипа по СРИП по Проект BG161PO001/5-01/2008/062 „Подкрепа за укрепване административния капацитет на Министерство на здравеопазването при изпълнение на Средносрочната рамкова инвестиционна програма и контрол върху изпълнението на проектните предложения към нея"

П.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	30000000

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

П.1.8) Обособени позиции (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б 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

П.1.9) Ще бъдат приемани варианти Да Не

П.2) Количество или обем на поръчката**П.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

10 броя преносими компютри, 1 брой мултифункционална офис апаратура, , 1 брой машина за рязане на документи (шредер)

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 20200 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?

Да Не

от: _____ до _____ Валута:

П.2.2) Опции (когато е приложимо)Да Не

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

II.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни 20 (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:

1. Гаранция за участие в процедурата е в размер на 202 /двеста и два/ лева.

Срокът на валидност на гаранцията за участие е не по-малък от 90 (деветдесет) календарни дни от крайния срок за получаване на офертите.

Гаранцията за участие се представя в една от формите, съгласно чл.60 от Закона за обществените поръчки:

- оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването, със срок на валидност 90 /деветдесет/ 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 с посочени номер и дата на решението за обявяване на процедурата.

2. Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 3 % (три процента) от стойността на договора без ДДС и се представя в момента на сключването му като се освобождава след неговото приключване, ако не са налице основания за задържането ѝ.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 30 (тридесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора.

Гаранцията се представя в една от следните форми:

- 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.

- 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:

Плащането ще се извърши в срок до 40 (четиридесет) календарни дни, в български лева по банкова сметка на Изпълнителя, считано от датата на двустранното подписване на протокол за окончателното приемане на изпълнението на предмета на договора в пълния му обем и представяне на следните документи:

1. Фактура в оригинал и две заверени копия, издадена с дата не по-късно от 5 дни след приключване изпълнението на договора;
2. Финален отчет за извършената дейност.

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):

В случай, че участникът, избран за изпълнител на обществената поръчка е обединение на физически и/или юридически лица, при подписване на договора следва да представи документ за регистрация на обединението в регистър БУЛСТАТ към Агенцията по вписванията. В случай, че участникът е обединение на физически лица и юридически лица или обединение само от физически лица или само от юридически лица при подаване на офертата следва да представи нотариално заверен договор за създаването на консорциум, включващ посочените в офертата участници.

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. До участие се допускат физически или юридически лица, както и техни обединения, за които не са налице обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал. 5 от ЗОП. Когато участникът е обединение, това условие се отнася до всички участници в него. За обстоятелствата по чл.47, ал.1, т.2 и 3, ал 2, т.1 и 3 и ал.5, т.2, когато кандидатът или участникът е юридическо лице, е достатъчно подаване на декларация от едно от лицата, които могат самостоятелно да го представляват.

2. Не може да участва в процедура за възлагане на обществена поръчка чуждестранно физическо или юридическо лице, за което в държавата, в която е установено, е налице някое от обстоятелствата по чл. 47, ал.1 и ал.2 от ЗОП.

3. Всяко лице може да участва в процедурата самостоятелно или в обединение, като лице, което участва самостоятелно, няма право да участва и като част от обединение.

4. Участникът трябва да има въведена система за управление на качеството, отговаряща на стандарта ISO 9001 или еквивалентна;

5. Участникът трябва да е упълномощен разпространител на предлаганата техника (хардуер/офис оборудване) за територията на

Р България;

6. Да осигурява гаранционно обслужване от оторизиран сервиз от производителя на предлаганата техника.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

Участникът доказва икономическото си и финансово състояние като представи документ съгласно изискванията на чл.50, ал.1 от ЗОП, както следва:

- Справка декларация, съдържаща детайлна и обобщена информация за наличие на оборот в размер не по-малък от 25 000 лв. общо, за последните три финансови години.

- Заверено от участника копие на отчета за приходи и разходи за последните три години.

- Заверено от участника копие на счетоводните баланси за последните три години.

В случай на участници, които са създадени през последните три години, изискването се прилага по отношение на приключените от тях финансови години, като е необходимо да е налице поне една приключена финансова година.

В случай, че участникът участва като обединение, посочените по-горе документи се представят от всяко лице включено в обединението. Минималните изисквания се прилагат за обединението като цяло.

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Участникът следва да докаже наличие на оборот в размер не по-малък от 25 000 лв. общо за последните три финансови години. В случай на обединение - участник, изискването се отнася за обединението като цяло. В случай на участници, които са създадени през последните три години, изискването се прилага по отношение на приключените от тях финансови години, като е необходимо да е налице поне една приключена финансова година.

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:

1 Списък по чл. 51, ал. 1, т. 1 от ЗОП на най-малко 1 договор с предмет, сходен с предмета на настоящата поръчка, сключени и изпълнени последните три години, считано до крайния срок за подаване на оферти. За всеки един от договорите се описва подробно предмета, посочва се също така стойността на

Минимални изисквания (когато е приложимо):

1. Реализирали оборот от упражняването на дейност сходна* на поръчката, общо за предходните 3 (три) години, както следва: 10 000 лв.
В случай на обединение/консорциум, изискването се отнася за обединението/консорциума като цяло. Договори в процес на изпълнение не се приемат.

<p>договора, датите и съответния възложител. . В случай на участник-обединение изискването се отнася общо за обединението. Договори в процес на изпълнение не се приемат; 2.Предлаганата техника да притежава сертификат "CE Mark" или еквивалент. 3.Предлаганата техника да е сертифицирана по IT ECO Declaration и Energy Star 5.0 или еквивалент.</p>	<p>2.Предлаганата техника да притежава сертификат "CE Mark" или еквивалентен. 3.Предлаганата техника да е сертифицирана по IT ECO Declaration и Energy Star 5.0</p>
---	--

III.2.4) Запазени 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

Ускорена на договаряне Основания за избора на ускорена на договаряне 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) 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 checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при <input 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
IV.2.2) Ще се използва електронен търг Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Ако да, посочете къде: <input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП <input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача Номер на обявлението в РОП: _____ от _____ <input checked="" type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо) Номер на обявлението в РОП: 495063 от 10/08/2012 дд/мм/гггг	
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	Час: 17:00
Дата: 18/02/2013 дд/мм/гггг	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Платими документи	
Ако да, цена (в цифри): 6 Валута: BGN Условия и начин за плащане: Министерство на здравеопазването	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие	
Дата: 04/03/2013 дд/мм/гггг	Час: 17:00
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									
<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 (открита процедура)									
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: 06/03/2013 дд/мм/гггг							Час: 14:00		
Място (когато е приложимо): Министерство на здравеопазването									
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)								Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо)		Да <input type="checkbox"/> Не <input 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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Ако да, посочете проекта и/или програмата: проект BG161P0001/5-01/2008/062 „Подкрепа за укрепване административния капацитет на Министерство на здравеопазването при изпълнението на Средносрочната рамкова инвестиционна програма и контрол върху изпълнението на проектните предложения към нея“, изпълняван от Министерство на здравеопазването, осъществяван с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд			
VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)			
Срокът е по чл. 64, ал. 3 от ЗОП тъй като обявлението се изпраща по електронен път и датата на публикуването му в електронен вид възложителят предоставя пълен достъп по електронен път до документацията на интернет адрес: http:// www.mh.government.bg			
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	
Електронна поща srcadmin@src.bg		Телефон 02 9884070	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:		
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 cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 18/01/2013 дд/мм/гггг		

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

D) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти бул. "Ал. Стамболийски" 39	Телефон 02 9301271	
Лице за контакти Анабела Лулева		

Електронна поща aluleva@mh.government.bg		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):			