



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леге 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

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00080

Поделение: _____

Изходящ номер: от дата 11/10/2012

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 9301466	

Лице за контакти

Ваня Миткова

Електронна поща vmitkova@mh.govtment.bg	Факс 02 9301451
---	--------------------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

<http://www.mh.govtment.bg>

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://www.mh.govtment.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true&categoryid=1004>

Допълнителна информация може да бъде получена на:

- Съгласно 1.1)
 Друго: моля, попълнете Приложение А.I

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

- Съгласно 1.1)
 Друго: моля, попълнете Приложение А.II

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

- Съгласно 1.1)
 Друго: моля, попълнете Приложение А.III

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

- Министерство или друг държавен орган, Обществени услуги

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"/> 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

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕННАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

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

„Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности по Национални програми“ по обособени позиции

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 type="checkbox"/> (б) Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквito 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 № 25 (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството <hr/> <hr/> код NUTS:	Място на изпълнение на доставката <hr/> <hr/> код NUTS:	Място на изпълнение на услугата 28 областни града на страната код NUTS: BG

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:

„Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности по Национални програми“ по 2 обособени позиции:
Обособена позиция №1 „Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания, по „Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България“

Обособена позиция №2 „Отпечатване на два вида брошури в изпълнение на целите на „Национална програма за развитие и трансплантация на стволовите клетки в Република България 2007-2013 г.“

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	22100000	
Доп. предмети	85140000	

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 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 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)

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)
(в цифри): 41666.60 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, 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 _____ (от сключване на договора)
или
начална дата _____ дд/мм/гггг
краяна дата на изпълнението 31/12/2012 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. Гаранциите за участие в процедурата по обособени позиции са както следва: по Позиция №1 - 390,00 лв. и по Позиция №2 - 25.00 лв. Гаранцията за участие в процедурата се представя заедно с офертата.

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 не по-малък от 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: BG21BNBG 9661 3300 1293 01, BIC код на БНБ - BNBG BGSD - платежно нареждане в оригинал 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.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е 60 /шестдесет/ календарни дни след датата на изпълнение на договора. Гаранцията 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. 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: BG21 BN BG 9661 3300 1293 01, BIC код на БНБ - BNBG BGSD - платежно нареждане в оригинал или заверено копие.

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

За обособена позиция 1: плащането се осъществява в български

лева, чрез банков превод от страна на ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ по банкова сметка на ИЗПЪЛНИТЕЛЯ. Превеждането на средствата се извършва на два транша:

- 70% от стойността на договора до 10 дни след подписане на договора и предоставяне на проформа фактура за дейностите по изпълнението му;
- 30% от стойността на договора до 10 дни след представяне в Министерството на здравеопазването на разходно-оправдателните документи за изразходване на средствата от първия транш, както и на отчет за изпълнение на дейностите по договора. В срок до 10 дни след изразходване на средствата от втория транш, ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ представя в Министерството на здравеопазването доклад за изпълнението на дейностите, разходно-оправдателни документи (фактура оригинал, съставена съгласно изискванията ЗДДС и ППЗДДС, приемно-предавателни протоколи, отчети и доклади от отделните етапи на извършена работа) за направените плащания по изразходване на средствата по изпълнението на целия договор. Неусвоените средства се възстановяват на Министерството на здравеопазването по банковата сметка.

За обособена позиция 2: плащането ще се извърши в лева, по банков път, в срок до 30 (тридесет) дни след представяне на фактура оригинал, приемно-предавателен протокол между Възложител и Изпълнител и писмена заявка от МЗ.

Заплащането на услугите по договор, сключен след 01.12.2012 г. се извърши в лева, по банков път, чрез 100 % (сто процента) авансово плащане в срок до 15 (петнадесет) работни дни от подписането на договора, представяне на проформа-фактура и безусловна и неотменяема банковска гаранция за авансово плащане за еквивалентната сума, издадена в полза на Министерство на здравеопазването в срок до 5 (пет) работни дни от подписане на договора и валидна 60 (шестдесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора.

Банковата гаранция за авансово плащане се освобождава след представяне на следните документи:

фактура-оригинал за стойността на договора;
двустрочно подписани приемателно-предавателни протоколи;
писмена заявка на МЗ

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):

Документ, подписан от лицата в обединението, в който задължително се посочва представляващият.

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 българско или чуждестранно физическо или юридическо лице или тяхно обединение, като представи следните документи:

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. Когато участникът е чуждестранно юридическо лице, документът за регистрация следва да е представен в официален 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, ал. 2 и ал. 5 от ЗОП;
4. В случай, че участникът в процедурата е обединение следва да представи документ посочен в III.1.3. от настоящото обявление;
5. Когато участникът в процедурата е чуждестранно физическо или юридическо лице или техни обединения, офертата се подава на български език – документът по чл. 56, ал. 1, т. 1 от ЗОП се представя в официален превод, а документите по чл.56, ал. 1, т. 4, 5 и 6 от ЗОП, които са на чужд език, се представят и в превод.
6. За обособена позиция №2, заверено от участника копие на сертификат за въведена система за управление на качеството ISO 9001:2008 или еквивалентен сертификат с обхват съобразно предмета на възлаганата обществена поръчка, издаден от акредитирани лица.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
.	.

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:	Минимални изисквания (когато е приложимо):
За обособена позиция №1 декларация, съдържаща списък на лекторите – лекторите да са лекари по дентална медицина, членове на Български зъболекарски съюз (БЗС);	За обособена позиция №1 лекторите да са лекари по дентална медицина, членове на Български зъболекарски съюз (БЗС);

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

Да Не

профессионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата

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 предложениета 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 Не

IV.2) Критерий за оценка на оферти

IV.2.1) Критерий за оценка на оферти
(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, 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

Да Не

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

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 Не

Ако да, посочете къде:

 Предварително обявление за ОП Обявление на профила на купувача

Номер на обявленето в РОП: _____ от _____

 Други предишни публикации (когато е приложимо)**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

Дата: 01/11/2012 дд/мм/гггг

Час: 17:00

Платими документиДа Не

Ако да, цена (в цифри): 6 Валута: BGN

Условия и начин за плащане:

Посочената сума се заплаща в посочения в обявленето срок в касата на Министерството на здравеопазването / от 14:00 ч. до 17:00 ч./ срещу редовно издаден платежен документ или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD. Платежният документ следва да бъде поставен в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надлежен ред.

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

Дата: 08/11/2012 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 изгответи офертите или заявлениета за участие

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

Друг: Български

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

До дата: _____ дд/мм/гггг

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

IV.3.8) Условия при отваряне на офертите

Дата: 09/11/2012 дд/мм/гггг

Час: 10:00

Място (когато е приложимо): гр. София, пл. "Света Неделя" №5

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

При отворяне на офертите могат да присъстват лицата по чл. 68, ал. 3 от ЗОП

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 и/или 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
cpcadmin@cpc.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:

Жалбите се подават до Комисията за защита на конкуренцията в сроковете посочени в чл.120 от ЗОП

VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби

Официално наименование

Адрес

Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	

Интернет адрес (URL):

VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление

Дата: 11/10/2012 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 контакти

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) (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 Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" №5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301475	
Лице за контакти Деловодство на Министерство на здравеопазването	Факс	
Електронна поща		
Интернет адрес (URL):		

ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 1 Наименование: „Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания, по „Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България”

1) Кратко описание

„Избор на изпълнител за организиране и провеждане на мероприятия и дейности за повишаване информираността на определени целеви групи от населението за профилактика на оралните заболявания, по „Национална програма за профилактика на оралните заболявания при деца от 0 до 18 години в България”

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	85140000	

3) Количество или обем

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
(в цифри): 39166.60 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?
от: _____ до _____ Валута:

Да Не

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

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг
краяна дата 15/12/2012 дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)
ПРИЛОЖЕНИЕ Б

ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ

Обособена позиция: 2 Наименование: „Отпечатване на два вида брошури в изпълнение на целите на „Национална програма за развитие и трансплантиране на стволовите клетки в Република България 2007-2013 г.”

1) Кратко описание

„Отпечатване на два вида брошури в изпълнение на целите на „Национална програма за развитие и трансплантиране на стволовите клетки в Република България 2007-2013 г.”

2) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	22100000	

3) Количество или обем

.

Прогнозна стойност, без ДДС (ако е известна)
(в цифри): 2500.00 Валута: BGN

Съгласни ли сте тази информация да бъде публикувана в РОП?
от: _____ до _____ Валута:

Да Не

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

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или

начална дата _____ дд/мм/гггг
краяна дата 31/12/2012 дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация

(Използвайте това Приложение толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)