



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 12/11/2012

Коментар на възложителя:

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 9301466	

Лице за контакти

Ваня Миткова

Електронна поща

vmitkova@mh.govt.bg

Факс

02 9301451

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

www.mh.govt.bg

Адрес на профила на купувача (URL):

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

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 ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

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

„Доставка на уреди за измерване на електромагнитни полета“

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 каквото 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 № (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството	Място на изпълнение на доставката гр. София	Място на изпълнение на услугата
код NUTS:	код NUTS: BG411	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 уреди за измерване на електромагнитни полета“ до четири броя комплект уред с две сонди

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

Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	38400000

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):

<input type="checkbox"/> само за една обособена позиция	<input type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции	<input type="checkbox"/> 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)**

Съгласно технически спецификация част от документацията

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 60000.00 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 30 (от сключване на договора)

или

начална дата _____ дд/мм/гггг

краяна 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:

Гаранцията за участие в процедурата за възлагане на обществена поръчка е в размер на 600.00 /шестстотин/ лв.

Срокът на валидност на гаранцията за участие в процедурата е срокът на валидност на оферите.

Гаранциите за участие се представят 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 оферите. 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: BG21 BNBG 9661 3300 1293 01, BIC код на БНБ - BNBG BGSD - платежно нареддане в оригинал или копие.

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.

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

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

1. Заплащането се извършват в български лева, отложено в срок до 30 дни след доставка и монтаж, чрез банков превод, след представяне на следните документи: фактура-оригинал и два броя заверени копия за стойността на договора; двустранно подписани приемателно-предавателни протоколи; опис на приемателно-предавателните протоколи; гаранционни карти за доставените уреди; сертификат за качество от производителя за всеки уред и всяка сонда или за всеки комплект уред със сонда.

2. Заплащането на стоките по договор, сключен до 19.12.2012 г. се извършва в лева, по банков път, чрез 100 % (сто процента) авансово плащане в срок до 15 (петнадесет) работни дни от подписването на договора, представяне на проформа-фактура и безусловна и неотменяема банкова гаранция за авансово плащане за еквивалентната сума, издадена в полза на Министерство на здравеопазването в срок до 5 (пет) работни дни от подписване 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 и два броя заверени копия за стойността на договора; двустранно подписани приемателно-предавателни протоколи; опис на приемателно-предавателните протоколи; гаранционни карти за доставените уреди;

сертификат за качество от производителя за всеки уред и всяка сонда или за всеки комплект уред със сонда.

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. Възложителят, с оглед предоставената му правна възможност в чл. 25, ал. 3, т. 2 от ЗОП не поставя изискване за създаване на юридическо лице, в случай, че избраният за Изпълнител участник е обединение от физически и/или юридически лица.

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 вписането им в професионални или търговски регистри:

Изискуеми 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, при условията в документацията на възложителя.
2. Нотариално заверено пълномощно на лицето, упълномощено да представлява участника 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 обединение/консорциум, което не е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващия, при условията в документацията на възложителя.
4. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, ал. 2 и ал. 5 от ЗОП, попълнени образци от настоящата документация.
5. Копие на валиден сертификат ISO 9001:2008 или еквивалент, издадени на името на производителите на предлаганата апаратура от акредитирани институции или агенции за управление на качеството.
6. Копие на сертификат за заводска калибровка на уредите/предварителна метрологична проверка и калибриране, издадена от производителя.

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

Справка - декларация съдържаща информация за оборота от доставка на уреди за измерване на електромагнитни полета/или

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Общо за последните 3 (три) счетоводно приключени години (2009, 2010 и 2011) участникът да е реализирал оборот от

<p>подобна апаратура предмет на поръчката за последните 3 (три) счетоводно приключени години (2009, 2010 и 2011), в зависимост от датата, на която участникът е учреден или е започнал дейността си.</p> <p>Счетоводен баланс, отчет за приходите и разходите за всяка от последните три счетоводно приключени години, когато публикуването им се изисква от законодателството на държавата, в която участникът е установлен;</p> <p>Прилагането на баланси и отчети за приходите и разходите не се изисква, когато същите са вписани в Търговския регистър.</p>	<p>сходни с предмета на поръчката дейности /доставка на уреди за измерване или подобна апаратура/, не по-малко от 150 000 /сто и петдесет хиляди/ лева;</p>
--	---

III.2.3) Технически възможности

<p>Изискуеми документи и информация:</p> <p>Декларация, че предлаганите уреди притежават CE-mark</p>	<p>Минимални изисквания (когато е приложимо):</p> <p>Предлаганите уреди трябва да притежават CE-mark.</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

<p>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия</p> <p>Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:</p> <hr/>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>
--	--

<p>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата</p>	<p>Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p>
--	--

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**IV.1) Вид процедура**

<p>IV.1.1) Вид процедура</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Открита</p> <p><input type="checkbox"/> Ограничена</p> <p><input type="checkbox"/> Ускорена ограничена</p>		Основания за избора на ускорена процедура:
<p><input type="checkbox"/> Договаряне</p>		Има вече избрани кандидати:
<p>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</p>		Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<p><input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне</p>		Основания за избора на ускорена на договаряне процедура:
<p><input type="checkbox"/> Състезателен диалог</p>		

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 предложението 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: 472708 от 02/03/2012 дд/мм/гггг

 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: 27/11/2012 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 16:00 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: 06/12/2012 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 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: 07/12/2012 дд/мм/гггг

Час: 11:00

Място (когато е приложимо): Министерство на здравеопазването

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

При отваряне 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)

Възложителят използва съкратените срокове, като се възползва от правната възможност на чл.64, ал.2 и ал.3 от ЗОП, изпращайки предварително обявление за обществената поръчка, както и обявление в електронен вид, и предоставяйки пълен достъп по електронен път до документацията за участие в процедурата и

посочвайки Интернет адрес, на който същата може да бъде намерена.

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 cprcadmin@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:
Жалби 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: 12/11/2012 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 заявлениета за участие

Официално наименование

Министерство на здравеопазването

Адрес

пл. "Света Неделя" №5

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

За контакти Телефон
Министерство на здравеопазването 02 9301475

Лице за контакти

Деловодство на Министерство на здравеопазването

Електронна поща Факс

Интернет адрес (URL):

