

ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ

Публикуване на притурката към Официален вестник на Европейския съюз
2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Факс: (352) 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Информация и онлайн-формуляри: <http://simap.europa.eu>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПОРЪЧКА

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН

| | | |
|--|--|--|
| I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт: | | |
| Официално наименование Министерство на здравеопазването | | |
| Пощенски адрес пл. Света Неделя №5 | | |
| Град София | Пощенски код 1000 | Страна България |
| Място/места за контакт: Министерство на здравеопазването | Телефон 02 9301461 | |
| На вниманието на: Георги Карамешев | | |
| E-mail: gkarameshev@mh.government.bg | Факс 02 9301451 | |
| Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (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&categoryid=1004 | | |
| Допълнителна информация може да бъде получена на: <input type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input checked="" type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.1 | | |
| Спецификациите и допълнителните документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.2 | | |
| Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.3 | | |
| I.2) ВИД НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН И ОСНОВНА ДЕЙНОСТ ИЛИ ДЕЙНОСТИ | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> министерство или всякакъв друг национален или федерален орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> общи обществени услуги | <input type="checkbox"/> отбрана |
| <input type="checkbox"/> национална или федерална агенция/служба | <input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност | <input type="checkbox"/> обществена среда |
| <input type="checkbox"/> регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности | <input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване |
| <input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба | <input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура | <input type="checkbox"/> социална закрила |
| <input type="checkbox"/> публичноправна организация | <input type="checkbox"/> образование | <input type="checkbox"/> образование |
| <input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация | <input type="checkbox"/> образование | <input type="checkbox"/> образование |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____ | <input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____ | <input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____ |

Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагачи Да Не

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

II.1) Описание

II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган:

„Обучение на персонала от Центровете за спешна медицинска помощ“, в изпълнение на проект BG051PO001-6.02.02 ПУЛСС (Практически увод в лечението на спешните състояния) от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“ , по обособени позиции, както следва:
 Обособена позиция 1 – Обучение на лекари
 Обучение на най-малко 1 500 лекари от цялата страна чрез курсове с продължителност 5 дни (40 учебни часа) по предварително изготвена програма.
 Обособена позиция 2 – Обучение на медицински специалисти
 Обучение на най-малко 2 500 медицински специалисти от страната в курсове по 5 дни (40 учебни часа) по предварително изготвена програма.
 Обособена позиция 3 – Обучение на шофьори
 Обучение на най – малко 2 578 шофьори и друг персонал от страната в курсове по 3 дни (20 учебни часа) по предварително изготвена програма.

II.1.2) Вид на поръчката и място на изпълнение на строителството, място на доставката или място на предоставяне на услугите

(Изберете само една категория — строителство, доставки или услуги, която съответства в най-голяма степен на конкретния обект на вашата поръчка или покупка/и)

| <input type="checkbox"/> (а) Строителство | <input type="checkbox"/> (б) Доставки | <input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Изпълнение <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Извършване, независимо с какви средства, на строителство, отговарящо на изискванията, указани от възложителя | <input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от горепосочените | Категория услуга No 24 (Относно категориите услуги 1—27, моля, вижте приложение II към Директива 2004/18/ЕО) |
| Основна площадка или място на изпълнение на строителството код NUTS: | Основно място на доставка код NUTS: | Основно място на предоставяне на услугите за отделните групи обучаващи се - гр. София код NUTS: BG |

II.1.3) Настоящото обявление обхваща

- Обществена поръчка Създаването на динамична система за покупки (ДСП)
 Създаването на рамково споразумение

II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (в приложимите случаи)

- Рамково споразумение с няколко оператора Рамково споразумение с един оператор

| Брой: _____ или, в приложимите случаи, максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение | | | | | | | |
|--|--|--|----------------|--|---------------|----------|--|
| Срок на действие на рамковото споразумение: Срок на действие в година/и: _____ или в месец/и: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години: | | | | | | | |
| Обща прогнозна стойност на покупките за целия срок на действие на рамковото споразумение (в приложимите случаи; посочете само цифри): Прогнозна стойност, без да се включва ДДС: _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута: | | | | | | | |
| Честота и стойност на поръчките, които трябва да бъдат възложени (ако са известни): | | | | | | | |
| П.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките: „ОБУЧЕНИЕ НА ПЕРСОНАЛА ОТ ЦЕНТРОВЕТЕ ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ“ на проект: „ПУЛСС – практически увод в лечението на спешните състояния“ | | | | | | | |
| П.1.6) Общ терминологичен речник (CPV) | | | | | | | |
| | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Основен речник</th> <th>Допълнителен речник (в приложимите случаи)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Основен обект</td> <td>80500000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | | Основен речник | Допълнителен речник (в приложимите случаи) | Основен обект | 80500000 | |
| | Основен речник | Допълнителен речник (в приложимите случаи) | | | | | |
| Основен обект | 80500000 | | | | | | |
| П.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA) | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| П.1.8) Разделяне на 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 представени за (попълнете само една клетка): <input type="checkbox"/> само една позиция <input type="checkbox"/> една или повече позиции <input checked="" type="checkbox"/> всички позиции | | | | | | | |
| П.1.9) Ще бъдат приемани варианти | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> | | | | | | |
| П.2) Количество или обем на поръчката | | | | | | | |
| П.2.1) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи) | | | | | | | |
| Обект на настоящата поръчка е избор на изпълнител за провеждане на „Обучение на персонала от Центровете за спешна медицинска помощ“, в изпълнение на проект BG051PO001-6.02.02 ПУЛСС (Практически увод в лечението на спешните състояния) от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2007-2013“ , по обособени позиции, както следва: | | | | | | | |
| Обособена позиция 1 – Обучение на лекари Обучение на най-малко 1 500 лекари от цялата страна чрез курсове с продължителност 5 дни (40 учебни часа) по предварително изготвена програма. | | | | | | | |
| Обособена позиция 2 – Обучение на медицински специалисти Обучение на най-малко 2 500 медицински специалисти от страната в курсове по 5 дни (40 учебни часа) по предварително изготвена | | | | | | | |

програма .

Обособена позиция 3 – Обучение на шофьори
Обучение на най – малко 2 578 шофьори и друг персонал от страната в курсове по 3 дни (20 учебни часа) по предварително изготвена програма .

В приложимите случаи, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

832360 Валута: BGN

или обхват: между _____ и _____ Валута:

II.2) Опции (в приложимите случаи)

Да Не

Ако да, описание на тези опции:

Ако е известен, прогнозен график за използване на тези опции:

в месеци: _____ или дни: _____ (от възлагането на поръчката)

Брой на възможните подновявания (ако има такива): _____ или обхват: между _____ и _____

Ако е известен, в случай на подновяеми поръчки за доставки или услуги, прогнозен график за последващи поръчки:

в месеци: _____ или дни: _____ (от възлагането на поръчката)

II.3) Продължителност на поръчката или срок за изпълнението

Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (от възлагането на поръчката)
или

начало _____ дд/мм/гггг

завършване 10/11/2013 дд/мм/гггг

РАЗДЕЛ III: ПРАВНА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия във връзка с поръчката

III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции (в приложимите случаи):

Гаранция за участие в процедурата е както следва:

По Обособена позиция 1 – 3370 лв.

По Обособена позиция 2 – 3760 лв.

По Обособена позиция 3 – 1194 лв.

Срокът на валидност на гаранцията за участие в процедурата е не по-малък от 120 календарни дни от крайния срок за подаване на офертите .

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 30 (тридесет) календарни дни след датата на изпълнение на договора .

Гаранциите за участие се представят в една от следните форми:

– 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 120 /сто и двадесет/ 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. В нареждането за плащане задължително следва да бъде записано „Гаранция за участие в обществена поръчка „Обучение на персонала от централните за спешна медицинска помощ“.

Гаранцията за изпълнение 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, със срок на валидност 30 /тридесет/ календарни дни, след датата на изпълнение на договора. 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.

III.1.2) Основни финансови условия и начини на плащане и/или позоваване на разпоредбите, които ги уреждат:

Условия на плащане – плащането се извършва в лева, след одобряване на отчета за извършената работа и представяне на следните документи:

- списък на преминалите през обучението лица;
 - двустранни протоколи за приемане на изпълнението за провеждането на съответния курс на обучение.
 - график на курсовете, който да съдържа период от кога – до кога, дата, час, тема;
 - учебен график, който да съдържа наименование на темата на лекцията, име на лектора и броя на часовете (изготвен по образеца на Приложение № 3.1);
 - рекапитулация на разходите;
 - фактура-оригинал за стойността на предоставените услуги по две заверени копия «Вярно с оригинала»;
- Тези документи следва да бъдат представени след всеки проведен курс на обучение.

Плащането се извършва по банкова сметка на Изпълнителя, в срок до 30 дни от изпълнение на горните условия.

III.1.3) Правна форма, която трябва да придобие групата от икономически оператори, на която се възлага поръчката (в приложимите случаи):

В случай, че участникът, избран за изпълнител на обществената поръчка е обединение на юридически лица, при подписване на договора следва да представи документ за регистрация на консорциума в регистър БУЛСТАТ към Агенцията по вписванията

III.1.4) Други особени условия, приложими към изпълнението на поръчката (в приложимите случаи)

Да Не

Ако да, описание на особените условия:

III.2) Условия за участие

III.2.1) Лично състояние на икономическите оператори, включително изисквания във връзка с вписването в професионални или търговски регистри:

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

- 1.1 Оригинал или заверено от участника копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника. Когато участникът е регистриран или пререгистриран в единния електронен търговски регистър към Агенцията по вписванията не се изисква удостоверение за актуално състояние, а се посочва ЕИК. Копие от документа за самоличност, когато участникът е физическо лице, Когато участникът в процедура е чуждестранно юридическо лице или техни обединения, документът за регистрация се представя в официален превод. Когато участникът е чуждестранно физическо лице, документът за самоличност се представя в официален превод. Официален превод е превод, извършен от преводач, който има сключен договор с Министерството на външните работи за извършване на официални преводи..
- 1.2. 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.
- 1.3 Нотариално заверен договор за създаването на консорциум в случай, че участникът е обединение на физически лица и юридически лица или обединение само от физически лица;
- 1.4. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1 , ал.2 и ал.5 от ЗОП – за юридическите лица – от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП.
- 1.5 В случай, че при изпълнението на поръчката ще участва подизпълнител, е необходимо да бъде изрично заявено това обстоятелство, както и делът на неговото участие. В тези случаи за съответния подизпълнител следва да се представят документите по чл.56, ал.1, т.1, 3, 4 и 5 от ЗОП и същият следва да отговаря на изискванията, посочени в чл.47, ал. 1, ал. 2 и ал. 5 от Закона за обществените поръчки.
- 1.6. В случаите, когато участникът е обединение, документите по чл.56, ал.1, т.1, 3, 4, 5 от ЗОП се представят от всяко физическо или юридическо лице, включено в обединението;
- 1.7. Заверено от участника копие на издадено разрешение за дейност по реда на Закона за лечебните заведения.
- 1.8. Попълнен учебен план и учебен график, съгласно Приложение 3 – Техническа спецификация.
- 1.9 Документ, удостоверяващ закупуването на документация за участие в обществената поръчка

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:

1. Заверено от участника копие на отчет за приходите и разходите/отчет за доходите за

Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):

Реализиран оборот, общо за последните три финансови години (2008, 2009 и 2010 г.) в размер

| | |
|--|---|
| <p>2008, 2009 и 2010 г. и годишен счетоводен баланс за 2008, 2009 и 2010 г., заверени от експерт счетоводител и придружени с доклада на експерт-счетоводителя, в случаите, при които това е задължително съгласно Закона за счетоводство (чл.50, ал.1, т.2 от ЗОП). В случай, че участникът участва като обединение, посочените по-горе документи се представят от всяко лице, включено в обединението.</p> <p>2. Декларация от участника за реализиран оборот, общо за последните три финансови години (2008, 2009 и 2010 г.) в размер най-малко на:</p> <p>2.1. За обособена позиция 1 - 1 000 000 (един милион) лева.</p> <p>2.2 За обособена позиция 2 - 1 100 000 (един милион и сто хиляди) лева.</p> <p>2.3 За обособена позиция 3 - 350 000 (триста и петдесет хиляди) лева.</p> | <p>най-малко на:</p> <p>1. За обособена позиция 1 - 1 000 000 (един милион) лева.</p> <p>2. За обособена позиция 2 - 1 100 000 (един милион и сто хиляди) лева.</p> <p>3. За обособена позиция 3 - 350 000 (триста и петдесет хиляди) лева.</p> <p>Когато участникът е обединение изискването се отнася общо за обединението,</p> |
| III.2.3) Технически възможности | |
| <p>Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:</p> <p>1 Копие на издадено разрешение за лечебна дейност по Закона за лечебните заведения, заверено с гриф „Вярно с оригинала“ и свеж печат на участника;</p> <p>2. Копие на издадено разрешение за лечебна дейност по Закона за лечебните заведения, заверено с гриф „Вярно с оригинала“ и свеж печат на участника;</p> <p>3. Сключен договор за обучение с висше медицинско училище.</p> <p>4. Заверени с гриф "Вярно с оригинала", копия от:</p> <p>4.1 дипломи на обучаващия екип, за придобита образователно-квалификационна степен "магистър" по професионално направление "медицина";</p> <p>4.2 дипломи на обучаващия екип, за придобита специалност по</p> | <p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <p>1 Участника следва да притежава разрешение за лечебна дейност, издадено по реда на Закона за лечебните заведения</p> <p>2. Участникът трябва да има разкрити функциониращи и акредитирани структури от III ниво на компетентност, съгласно утвърдените медицински стандарти, най-малко по следните медицински специалности за осъществяване на практическо обучение:</p> <p>2.1 За провеждане обучението на лекари:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Спешна медицина -Анестезиология и интензивно лечение -Нервни болести -Кардиология -Педиатрия |

| | |
|--|---|
| <p>“Спешна медицина”, “Анестезиология и интензивно лечение”, „Нервни болести“, „Кардиология“, „Педиатрия“, „Ортопедия и травматология“, „Хирургия“, „Токсикология“, „Съдебна медицина“, „Акушерство и гинекология“ .</p> <p>5. Заверено с гриф "Вярно с оригинала" копие на заповед за присъдена/и акредитационна/и оценка/и по реда на Наредба 18 от 20.06.2005 г. за критериите, показателите и методиката за акредитация на лечебните заведения.</p> <p>6. Копие на договор за обучение с висше медицинско училище със срок на валидност не по-кратък от 10.11. 2013 г. , заверено с гриф „Вярно с оригинала“ и свеж печат на участника;</p> <p>7. Списък на минимум 10 лица, които ще бъдат ангажирани при изпълнение на поръчката, с описание на частта от поръчката, която ще изпълняват, придружен с документи, удостоверяващи тяхната професионална квалификация и професионален опит, в т. ч.:</p> <p>7.1.Професионални автобиографии на членовете на обучаващия екип, съгласно Приложение № 3, към т.3. - Техническа спецификация, като в екипа участват поне едно лице, заемащо академична длъжност „доцент“ и поне едно лице с академична длъжност „професор“.</p> <p>7.2. Копие от трудова/осигурителна книжка, както и копие от договора/трудова или граждански/, сключен между него и участника в процедурата.</p> <p>7.3. Декларация от съответното физическо лице, че е съгласно да участва при изпълнение на дейностите, посочени в техническото предложение на участника.</p> <p>8.Списък на поне два основни договора за предоставяне на услуги, сходни с предмета на поръчката, изпълнени през</p> | <p>-Ортопедия и травматология -Хирургия</p> <p>2.2 за провеждането на обучението на медицински специалисти:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Спешна медицина - Анестезиология и интензивно лечение - Нервни болести - Кардиология - Педиатрия - Ортопедия травматология - Хирургия <p>3.Участникът следва да има сключен договор за обучение с висше медицинско училище с разкрити катедри по медицинските специалности, посочени в т. 2.1 и т. 2.2</p> <p>4.За провеждането на курсове за обучение на персонала от центровете за спешна медицинска помощ, участникът осигурява:</p> <p>4.1 Обучаващ екип от специалисти в отделните области, притежаващи:</p> <ul style="list-style-type: none"> - образователно-квалификационна степен “магистър” по професионално направление “медицина”. - придобита специалност, съгласно Наредба № 34 от 29.12.2006 г. за придобиване на специалност в системата на здравеопазването по “Спешна медицина”, “Анестезиология и интензивно лечение”, „Нервни болести“, „Кардиология“, „Педиатрия“, „Ортопедия и травматология“, „Хирургия“, „Токсикология“, „Съдебна медицина“, „Акушерство и гинекология“ или повече от една придобита специалност, включващи поне една от изброените. <p>5. На участника да е присъдена минимална акредитационна оценка за обучение на студенти и/или специализанти "много добра"</p> <p>6 Срок на договора за обучение не по кратък от 10.11.2013 г.</p> <p>7. Екип от минимум 10 лица, които ще бъдат ангажирани с изпълнението на поръчката</p> <p>7.1 В обучаващия екип участват</p> |
|--|---|

| | |
|--|---|
| <p>последните три години (2008, 2009 и 2010 г.), включително стойностите, датите и получателите, придружен от поне две препоръки за добро изпълнение;</p> <p>9. Декларация за наличие на материално-техническата база за провеждане на съответното обучение по теория и практика, минимум 3 зали и подходящо/и помещение/я, в които да бъдат разположени манекени за обучение.</p> | <p>поне едно лице, заемащо академична длъжност „доцент“ и поне едно лице с академична длъжност „професор“.</p> <p>7.2. Наличие на трудово или гражданско правоотношение между членовете на обучаващия екип и участника .</p> <p>7.3. Няма</p> <p>8.Наличие на поне два договора за предоставяне на услуги, сходни с предмета на поръчката, изпълнени през последните три години, придружен от поне две препоръки за добро изпълнение;</p> <p>9. Минимум 3 зали и подходящо/и помещение/я, в които да бъдат разположени манекени за обучение.</p> <p>Когато участникът е обединение минималните изисквания се отнасят за обединението, като цяло</p> |
|--|---|

III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)Да Не

- Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрила
- Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

III.3) Специфични условия за поръчки за услуги**III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия**Да Не

Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:

III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугатаДа Не **РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА****IV.1) Вид процедура****IV.1.1) Вид процедура** Открита Ограничена Ускорена ограничена Обосноваване на избора на ускорена процедура: Договаряне

Има вече избрани кандидати

Да Не

Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани икономически оператори в раздел VI.3) Допълнителна информация

 Ускорена на договаряне Обосноваване на избора на ускорена на договаряне процедура:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Състезателен диалог | |
| IV.1.2) Ограничение на броя на операторите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват (ограничени процедури и процедури на договаряне, състезателен диалог) Предвиден брой на операторите _____ или предвиден минимален брой _____ и, в приложимите случаи, максимален брой _____ Обективни критерии за ограничаване на броя на кандидатите: _____ _____ _____ | |
| IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог) Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Използване на процедура на етапи за постепенно намаляване на броя на обсъжданите решения или на договаряните оферти | |
| IV.2) Критерии за възлагане | |
| IV.2.1) Критерии за възлагане (моля, попълнете съответната/ите клетка/и) | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Най-ниска цена или <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта с оглед на <input type="checkbox"/> посочените по-долу критерии (критериите за възлагане трябва да бъдат посочени с тяхната тежест или в низходящ ред на важност в случаите, в които определянето на тежест е невъзможно поради очевидни причини) <input type="checkbox"/> критериите, посочени в спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за договаряне или в описателния документ | |
| Критерии | Тежест |
| IV.2.2) Ще се използва електронен търг Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, допълнителна информация относно електронния търг (в подходящите случаи) _____ _____ | |
| IV.3) Административна информация | |
| IV.3.1) Референтен номер на досието, определен от възлагащия орган (в приложимите случаи) _____ | |
| IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчка Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, <input type="checkbox"/> Обявление за предварителна информация <input type="checkbox"/> Обявление в профила на купувача Номер на обявлението в ОВ: _____ /S- от _____ <input type="checkbox"/> Други предишни публикации (в приложимите случаи) | |
| IV.3.3) Условия за получаване на спецификациите и допълнителни документи (с изключение на ДСП) или на описателен документ (в случая на състезателен диалог) Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи Дата: 26/03/2012 дд/мм/гггг Час: 17:00 | |
| Платими документи | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |

Ако да, цена (посочете само цифри): 6 Валута: BGN

Условия и начини на плащане:

Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването 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 документът следва да бъде поставено в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документация е закупена по надлежен ред.

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

Дата: 05/04/2012 дд/мм/гггг

Час: 17:00

IV.3.5) Дата на изпращане на поканите за представяне на оферти или за участие на избраните кандидати (ако е известно)

(в случая на ограничени процедури и процедури на договаряне и състезателен диалог)

Дата: _____ дд/мм/гггг

IV.3.6) Език/ци, на които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията 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) Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата (открита процедура)

До дата: _____ дд/мм/гггг

или продължителност в месец/и: _____ или дни: 90 от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата

IV.3.8) Условия за отваряне на офертите

Дата: 06/04/2012 дд/мм/гггг

Час: 10:00

Място (в приложимите случаи): Министерство на здравеопазването, пл. Св. Неделя №5

Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи) Да Не

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

РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи)

Да Не

Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления:

VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансирани от общностни фондове

Да Не

Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:

Проект „ПУЛСС – Практически увод в лечението на спешните състояния“, финансиран по оперативна програма "Развитие на човешките ресурси 2007-2013 г."

VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи)

няма

VI.4) Процедури по обжалване

VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване

| | | |
|---|----------------------|---------------------------------|
| Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията | | |
| Пощенски адрес бул. Витоша № 18 | | |
| Град София | Пощенски код 1000 | Страна Република България |
| | | Телефон 02 9884070 |
| E-mail cpcadmin@cpc.bg | Факс 02 9807315 | |
| Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg | | |
| Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи) | | |
| Официално наименование | | |
| Пощенски адрес | | |
| Град | Пощенски код | Страна |
| | | Телефон |
| E-mail | Факс | |
| Интернет адрес (URL): | | |
| VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.4.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.4.3) Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове за подаване на жалби: съгл. чл 120 от ЗОП | | |
| VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби | | |
| Официално наименование | | |
| Пощенски адрес | | |
| Град | Пощенски код | Страна |
| | | Телефон |
| E-mail | Факс | |
| Интернет адрес (URL): | | |
| VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 24/02/2012 дд/мм/гггг | | |

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

| | | |
|--|-----------------------|--------------------|
| I) Адреси и места за контакти, от които може да се получи допълнителна информация | | |
| Официално наименование Министерство на здравеопазването | | |
| Пощенски адрес Пл. "Св. Неделя" № 5 | | |
| Град София | Пощенски код 1000 | Страна България |
| Място/места за контакт Министерство на здравеопазването | Телефон 02 9301303 | |
| На вниманието на Димитрина Апостолова | | |
| E-mail dapostolova@mh.government.bg | Факс 02 9301321 | |
| Интернет адрес (URL): | | |
| II) Адреси и места за контакт, от които може да се получат спецификациите и допълнителни документи (включително документите относно състезателен диалог или динамична система за покупки) | | |
| Официално наименование | | |
| Пощенски адрес | | |
| Град | Пощенски код | Страна |
| Място/места за контакт | Телефон | |
| На вниманието на | | |
| E-mail | Факс | |
| Интернет адрес (URL): | | |
| III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите/заявленията за участие | | |
| Официално наименование | | |
| Пощенски адрес | | |
| Град | Пощенски код | Страна |
| Място/места за контакт | Телефон | |
| На вниманието на | | |
| E-mail | Факс | |
| Интернет адрес (URL): | | |

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 1 Заглавие: Обособена позиция 1 – Обучение на лекари

1) Кратко описание

Поз. 1. Обучение на лекари
Обучение на 1 500 лекари от цялата страна чрез курсове с продължителност 5 дни (40 учебни часа) по предварително изготвена програма.

2) Общ терминологичен речник (CPV)

| | Основен речник | Допълнителен речник (в приложимите случаи) |
|---------------|----------------|--|
| Основен обект | 80500000 | |

3) Количество или обем

съгласно утвърдената документация

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

_____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)

Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката)

или

начало _____ дд/мм/гггг

завършване 10/11/2013 дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация относно обособените позиции

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 2 Заглавие: Обособена позиция 2 – Обучение на медицински специалисти

1) Кратко описание

Обучение на 2 500 медицински специалисти от страната в курсове по 5 дни (40 учебни часа) по предварително изготвена програма.

2) Общ терминологичен речник (CPV)

| | Основен речник | Допълнителен речник (в приложимите случаи) |
|---------------|----------------|--|
| Основен обект | 80500000 | |

3) Количество или обем

съгласно утвърдената документация

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

_____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)

Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката)

или

начало _____ дд/мм/гггг

завършване 10/11/2013 дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация относно обособените позиции

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

ПРИЛОЖЕНИЕ Б**ИНФОРМАЦИЯ ОТНОСНО ОБОСОБЕНИТЕ ПОЗИЦИИ**

Обособена позиция №: 3 Заглавие: Обособена позиция 3 – Обучение на шофьори

1) Кратко описание

Обучение на 2 578 шофьори и друг персонал от страната в курсове по 3 дни (20 учебни часа) по предварително изготвена програма.

2) Общ терминологичен речник (CPV)

| | Основен речник | Допълнителен речник (в приложимите случаи) |
|---------------|----------------|--|
| Основен обект | 80500000 | |

3) Количество или обем

съгласно утвърдената документация

Ако е известна, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

_____ Валута:

или обхват: между _____ и _____ Валута:

4) Информация за различна продължителност на поръчката или различна дата за начало/завършване (в приложимите случаи)

Продължителност в месеци: _____ или дни _____ (считано от датата на възлагане на поръчката)

или

начало _____ дд/мм/гггг

завършване 10/11/2013 дд/мм/гггг

5) Допълнителна информация относно обособените позиции

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