

**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](mailto: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 9301148	

На вниманието на:

Ваня Ставрова

E-mail: <a href="mailto:vstavrova@mh.govtment.bg">vstavrova@mh.govtment.bg</a>	Факс 02 9301203
---	--------------------

Интернет адрес/и (в приложимите случаи)

Основен адрес на възлагания орган (URL):

[www.mh.govtment.bg](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>

Допълнителна информация може да бъде получена на:

 Горепосоченото/ите място/места за контакт Друго: моля, попълнете Приложение А.I

Спецификациите и допълнителните документи (включително документи за състезателен диалог и динамична система за покупки) могат да бъдат получени на:

 Горепосоченото/ите място/места за контакт Друго: моля, попълнете Приложение А.II

Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени на:

 Горепосоченото/ите място/места за контакт Друго: моля, попълнете Приложение А.III**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"/> национална или федерална агенция/служба	<input type="checkbox"/> отбрана
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> обществен ред и безопасност
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> околнна среда
<input type="checkbox"/> публичноправна организация	<input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности
<input type="checkbox"/> европейска институция/агенция или международна организация	<input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване
<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____	<input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
	<input type="checkbox"/> социална закрила
	<input type="checkbox"/> отдих, култура и вероизповедание
	<input type="checkbox"/> образование
	<input type="checkbox"/> Друго (моля, пояснете): _____

**Възлагащият орган извършва покупка от името на други възлагащи органи**

Да  Не

## РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

### II.1) Описание

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

Открита процедура за възлагане на обществена поръчка с предмет „Практическа организация по провеждането на работни семинари и конференции“ по Проект BG051PO001-6.2.03 „Акредитация на лечебните заведения и продължителното обучение на медицинския персонал“

#### 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, указанi 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 № 17 (Относно категориите услуги 1—27, моля, вижте приложение II към Директива 2004/18/EO)
Основна площадка или място на изпълнение на строителството	Основно място на доставка	Основно място на предоставяне на услугите
_____	_____	България
код NUTS:	код NUTS:	код NUTS:

#### 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):**

---

**II.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките:**

Практическа организация по провеждането на 10 двудневни семинара и 4 конференции за целите на Проект BG051PO001-6.2.03 „Акредитация на лечебните заведения и продължителното обучение на медицинския персонал”

**II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)**

<b>Основен речник</b>	<b>Допълнителен речник (в приложимите случаи)</b>
---------------------------	---

<b>Основен обект</b>	63500000
----------------------	----------

<b>Допълнителен/ни обект/и</b>	55120000
--------------------------------	----------

**II.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA)** Да  Не

**II.1.8) Разделяне на обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)** Да  Не

Ако да, офертите трябва да бъда представени за (попълнете само една клетка):

само една позиция  една или повече позиции  всички позиции

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

**II.2) Количество или обем на поръчката**

**II.2.1) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи)**

Поръчката е на стойност до 120 000 лева /без ДДС/

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

\_\_\_\_\_ Валута:  
или обхват: между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ Валута:

**II.2.2) 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 подновяими 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 10/09/2013 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):**

Гаранцията за участие в процедурата е в размер на 1000 (хиляда) лева.

Срокът на валидност на гаранцията е 120/сто и двадесет/ календарни дни, считано от крайния срок за получаване на оферти.

Гаранцията се представя в една от следните форми, 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. 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: BG83BNBG9661 3000 1293 01, BIC - BNBBGBGSD, платежно нареждане в оригинал.

Възложителят има право да задържи гаранцията за участие в случаите предвидени в ЗОП.

Гаранцията за изпълнение на договора: 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 изпълнение на договора.

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. 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: BG83BNBG9661 3000 1293 01, BIC - BNBBGBGSD, платежно нареждане в оригинал.

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

Заплащането на всяка предоставена услуга по договора се извършва в български лева, по банков път, в срок до 30 (тридесет) работни дни след представяне на следните документи:

- фактура-оригинал за стойността на предоставената услуга и копие на тази фактура, заверено с гриф „Вярно с оригинала”, подпись и мокър печат;
- двустранно подписан приемателно – предавателен протокол, удостоверяващ провеждането на събитието, придружен с копия от документи, доказващи:
- броя на участниците (посочени с три имени и ЕГН) в семинарите, които са нощували в хотела, броя на нощувките;
  - количество и видове хrани и напитки, които са предложени на участниците;
- анкетните карти за получаване на обратна връзка от участниците в семинара/конференцията;
- отчет за извършената работа за съответното събитие.

**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 физически и/или юридически лица, при подписване на договора следва да представи нотариално заверен договор за създаването на обединението, включващ посочените в офертата участници, в който договор един от участниците изрично се определя за водещ член на обединението, с който се провежда кореспонденцията по изпълнение на договора и който подписва всички документи.

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

Да  Не

Ако да, описание на особените условия:

С избрания за изпълнител участник ще се склучи договор за срок до 10.09.2013г. или до приключване на всички договорени дейности преди тази дата.

**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:

До участие се допуска всяко българско или чуждестранно физическо или юридическо лице, което е регистрирано като търговец по Търговския закон или по националното си законодателство, както и техни обединения, за което не са налице обстоятелства по чл. 47 от ЗОП в държавата, в която са установени. Посочените изисквания се отнасят до всеки член на обединението-участник.

Участниците следва да представят следните документи:

- Копие от документа за регистрация и удостоверение за актуално състояние с дата на издаване, предшестваща подаването на офертата не повече от 6 месеца или единен идентификационен код съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър, когато участникът е юридическо лице или едноличен търговец, документ за регистрация на чуждестранно лице, съобразно националното му законодателство, представен в официален превод, а когато участникът е физическо лице - копие от документ за самоличност.

В случай, че участникът е обединение на физически и/или юридически лица следва да представи нотариално заверен договор за създаването на обединението, включващ посочените в офертата участници, в който договор един от участниците изрично се определя за водещ член на обединението.

- 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.

- Декларации за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1, ал.2 и ал. 5 от ЗОП.

- 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.

- Валидно удостоверение за туроператор или туроператор и туристически агент, издадено от министъра на икономиката, енергетиката и туризма или компетентния чуждестранен орган – заверено от участника с гриф "Вярно с оригиналата" и свеж печат копие. В случай, че участникът е обединение, достатъчно е един от членовете на обединението да притежава подобно удостоверение.
- Документ, удостоверяващ закупуването на документация за участие в обществената поръчка.

### **III.2.2) Икономически и финансови възможности**

Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:	Изисквано/и минимално/и ниво/a (в приложимите случаи):  няма
---	--

### **III.2.3) Технически възможности**

Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:	Изисквано/и минимално/и ниво/a (в приложимите случаи):  Кандидатът трябва да има опит в организирането на събития, сходни с тези по предмета на настоящата поръчка (организиране и логистично обезпечаване на национални или регионални публични прояви, включително осигуряване на подходяща зала, аудио-визуална техника; осигуряване на нощуване и хранене (кетъринг) за участниците; отчитане присъствието на участниците и други подобни).
---	---

### **III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)**

Да  Не

Поръчката е ограничена до предприятия, ползвщи 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**

<b>III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
--	--

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

чл. 17 от Закона за туризма

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

## 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:

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)

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)

Най-ниска цена

или

икономически най-изгодна оферта с оглед на

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)

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  Не

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  Не 

Ако да,

 Обявление за предварителна информация  Обявление в профила на купувача

Номер на обявленето в ОВ: \_\_\_\_\_ /S- от \_\_\_\_\_

 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: 26/08/2011 дд/мм/гггг

Час: 17:00

**Платими документи**Да  Не 

Ако да, цена (посочете само цифри): 30 Валута: BGN

Условия и начини на плащане:

Посочената сума се заплаща в посочения в обявленето срок в касата на Министерството на здравеопазването (от 14.00 до 17.00 часа) 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: 07/09/2011 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 изгответи офертите или заявлението 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**

Час: 10:00

Дата: 08/09/2011 дд/мм/гггг

Място (в приложимите случаи): гр. София, пл. "Света Неделя" № 5, ет. 2, Министерство на здравеопазването

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

При отварянето 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 финансиирани от общностни фондове**  Да  Не

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

Оперативна програма "Развитие на човешките ресурси", съфинансирана от Евроевийския съюз чрез Европейския социален фонд, Проект BG051PO001-6.2.03 „Акредитация на лечебните заведения и продължителното обучение на медицинския персонал”

**VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи)**

---



---



---

### 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:  
Съгласно чл. 120 от ЗОП

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

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Пощенски адрес

бул. "Витоша" № 18

Град София	Пощенски код 1000	Страна България
---------------	----------------------	--------------------

Телефон  
02 9884070E-mail  
cpcadmin@cpc.bgФакс  
02 9807315Интернет адрес (URL):  
<http://www.cpc.bg>**VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление**

Дата: 27/07/2011 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

Пощенски адрес

Град	Пощенски код	Страна
------	--------------	--------

Място/места за контакт	Телефон
------------------------	---------

На вниманието на

E-mail  
Факс

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

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 9301461
--	-----------------------

На вниманието на

Георги Карамешев

E-mail  
gkarameshев@mh.govment.bg  
Факс  
02 9301451

Интернет адрес (URL):

<b>III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени оферти/заявленията за участие</b>		
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 9301461	
На вниманието на Борислав Попов		
E-mail	Факс 02 9301451	
Интернет адрес (URL):		