

## 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

<b>I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:</b>		
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: <a href="mailto:gkarameshev@mh.government.bg">gkarameshev@mh.government.bg</a>	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): <a href="http://www.mh.government.bg">http://www.mh.government.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true">http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.І		
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.ІІ		
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.ІІІ		
<b>I.2) ВИД НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН И ОСНОВНА ДЕЙНОСТ ИЛИ ДЕЙНОСТИ</b>		
<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"/> околна 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:

„Закупуване на необходимите през 2011 г. реактиви и консумативи за дейностите по Националната програма за редки болести и Наредба № 26 от 2007 г. за предоставяне на акушерска помощ на здравно неосигурени жени и за извършване на изследвания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване на деца и бременни жени”

#### 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 checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input 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 checked="" 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 (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 София код NUTS: BG411	Основно място на предоставяне на услугите  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:**

Поръчката е за закупуване на необходимите през 2011 г. реактиви и консумативи за дейностите по Националната програма за редки болести и Наредба № 26 от 2007 г. за предоставяне на акушерска помощ на здравно неосигурени жени и за извършване на изследвания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване на деца и бременни жени.

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

	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен обект	33690000	

**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 бъдат 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)**

до 100 опаковки, съгласно техническата и количествена спецификация на реактивите, приложена в документацията на процедурата. Възложителят не е длъжен да заяви цялото посочено количество, а прави заявки съгласно действителните си нужди, но не повече от посочената бройка.

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

320000 Валута: BGN

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 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: 12 или дни \_\_\_\_\_ (от възлагането на поръчката)  
или

начало \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг  
 завършване \_\_\_\_\_ 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 (парична или банкова) в размер на 3 000 (три хиляди) лв. Гаранция за изпълнение – в размер на 3% от стойността на договора без ДДС. Гаранциите се представят в една от формите определени в чл.60 от Закона за обществени поръчки и отговаря на изискванията посочени в документацията на процедурата. При парична гаранция сумата се внася в БНБ Централно управление, по сметка на Министерство на здравеопазването - IBAN BG83 ENBG 9661 3000 1293 01.

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

Заплащането на стоките по договора се извършва в лева, отложено в срок до 60 (шестдесет) дни, чрез банков превод, след представяне на следните документи:

- доставна фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и два броя копия
- приемно-предавателни протоколи, заверени от крайните получатели и съгласувани от дирекция „Обществено здраве“
- обобщен опис на приемателно-предавателните протоколи
- писмени заявки-разпределения, съгласувани от дирекция „Обществено здраве“
- декларация за съответствие от производителя или негов упълномощен представител и/или Сертификат за качество – „СЕ“ маркировка.

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

Ако участникът, избран за изпълнител на обществената поръчка е обединение на физически и/или юридически лица, при подписване на договора обединението трябва да представи пред Възложителя удостоверение за данъчна регистрация и регистрация по БУЛСТАТ съгласно чл. 49, ал. 1 от ППЗОП.

#### 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. документи за относно търговско-правния статут на участника или единен идентификационен код

<p>2. декларация за липса на обстоятелства по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП, съгласно приложените в документацията на процедурата образци;</p> <p>Възложителят отстранява от участие в процедурата участник, за когото са налице обстоятелствата по чл.47, ал.2 от ЗОП.</p> <p>3. декларация за съответствие на предлаганата доставка с техническите условия и изисквания към необходимите реактиви посочени в документацията.</p>	
<p><b>III.2.2) Икономически и финансови възможности</b></p>	
<p>Информация и формалности, които са необходими за оценката дали изискванията са изпълнени:</p> <p>Заверени от участника копия на отчет за приходите и разходите и счетоводен баланс за 2010 г., изготвен съгласно изискванията на законодателството на държавата, в която участникът е установен. Ако участникът е консорциум или обединение по смисъла на ЗЗД, заверено копие от годишния счетоводен баланс и отчета за приходите и разходите се изискват за всеки от участниците в обединението.</p>	<p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p><b>III.2.3) Технически възможности</b></p>	
<p>Информация и формалности, които са необходими за оценка дали изискванията са изпълнени:</p> <p>Всеки участник следва да представи следните документи:</p> <p>а) Заверено копие на разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия</p> <p>б) Копие на валиден сертификат за въведена система за управление на качеството ISO 9001:2008 с обхват предмета на настоящата доставка или еквивалентен сертификат за участника в процедурата;</p> <p>в) Копие на валиден сертификат по системата за управление на качеството ISO 9001:2008 или еквивалентен за производителя на съответния реактив/консуматив, предмет на доставката;</p> <p>г) Наименование и адрес на управление на производителя, негов упълномощен представител и/или вносител за България и заверено от участника копие на инструкция за употреба на</p>	<p>Изисквано/и минимално/и ниво/а (в приложимите случаи):</p> <p>1. Участниците в процедурата за възлагане на обществената поръчка трябва да притежават разрешение или удостоверение за търговия на едро с медицински изделия.</p> <p>2. Участниците в процедурата да бъдат сертифицирани по система за управление на качеството ISO 9001:2008 с обхват предмета на настоящата поръчка или еквивалентен сертификат.</p> <p>3. Производителят на реактива, предмет на доставката да бъде сертифициран по система за управление на качеството ISO 9001:2008 или еквивалентна система за качество.</p> <p>4. Медицинското изделие да има CE Mark („Декларация за съответствие“) от производителя.</p> <p>5. В случай, че медицинските нямат оценено съответствие със съществените изисквания по реда на директиви 93/42/ЕО и</p>

български език, в съответствие с чл.16 от ЗМИ. д) За медицинското изделие, се представя документ за „СЕ“ маркировка (декларация за съответствие и/или „СЕ“ сертификат) .	98/79/ЕО участникът следва да представи декларация, че количествата, искани от Възложителя са налични на територията на Република България.
<b>III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> <input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрита <input type="checkbox"/> 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> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span> Ако да, позоваване на приложимата законсва, подзаконова или административна разпоредба:
--

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

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

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Открита	
<input type="checkbox"/> Ограничена	
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена	Обосноваване на избора на ускорена процедура:
<input type="checkbox"/> Договаряне	Има вече избрани кандидати <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани икономически оператори в раздел VI.3) Допълнителна информация
<input type="checkbox"/> 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:

<b>IV.1.3) Намаляване на броя на операторите по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог)</b>	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

<b>IV.2.2) Ще се използва електронен търг</b>	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)**

<b>IV.3.2) Предишна/и публикация/и относно същата поръчка</b>	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: 09/11/2011 дд/мм/гггг

Час: 16:00

**Платими документи**Да  Не 

Ако да, цена (посочете само цифри): 12 Валута: BGN

Условия и начини на плащане:

Документацията се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерство на здравеопазването срещу редовно издаден документ или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването - БНБ централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01. Платежният документ следва да бъде поставен в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надежден ред.

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

Дата: 21/11/2011 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

<b>диалог)</b>		
Дата: _____ дд/мм/гггг		
<b>IV.3.6) Език/ци, на които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие</b>		
<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		
<b>IV.3.7) Минимален срок, през който оферентът е обвързан от офертата (открита процедура)</b>		
До дата: _____ дд/мм/гггг		
или продължителност в месец/и: _____ или дни: 90 от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата		
<b>IV.3.8) Условия за отваряне на офертите</b>		
Дата: 22/11/2011 дд/мм/гггг		Час: 10:30
Място (в приложимите случаи): гр. София, пл. "Света Неделя" № 5, Министерство на здравеопазването		
<b>Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи)</b>		Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Лица, които представляват съответния участник (юридическо лице) по закон или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масова информация и на юридически лица с нестопанска цел.		
<b>РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ</b>		
<b>VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи)</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления:		
<b>VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансирани от обществени фондове</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите:		
<b>VI.3) Допълнителна информация (в приложимите случаи)</b>		
<b>VI.4) Процедури по обжалване</b>		
<b>VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
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		
<b>Орган, който отговаря за процедурите по медиация (в приложимите случаи)</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
		Телефон
E-mail		Факс
Интернет адрес (URL):		
<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете рубрика VI.4.2 ИЛИ при необходимост рубрика VI.4.3)</b> Уточнете информацията относно крайния/те срок/ове за подаване на жалби: Съгласно чл. 120, ал. 2 от ЗОП		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
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		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 30/09/2011 дд/мм/гггг		

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

<b>I) Адреси и места за контакти, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна

Място/места за контакт		Телефон	
На вниманието на			
E-mail		Факс	
Интернет адрес (URL):			
<b>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)</b>			
Официално наименование			
Пощенски адрес			
Град		Пощенски код	Страна
Място/места за контакт		Телефон	
На вниманието на			
E-mail		Факс	
Интернет адрес (URL):			
<b>III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите/заявленията за участие</b>			
Официално наименование			
Пощенски адрес			
Град		Пощенски код	Страна
Място/места за контакт		Телефон	
На вниманието на			
E-mail		Факс	
Интернет адрес (URL):			