

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: oj@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 9301452
На вниманието на: Доли Петрова		
E-mail: dpetrova@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 checked="" type="checkbox"/> Горепосоченото/ите място/места за контакт <input 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"/> околна 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		

органи

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА

II.1) Описание

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

Доставка на лекарствен продукт с международно непатентно наименование DIDANOSINE по Наредба №34 от 25.11.2005г., съгласно утвърдена спецификация

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	Основно място на доставка Специализирана болница за лечение на инфекциозни и паразитни болести – “Проф. Ив. Киров” ЕАД, гр. София Многопрофилна болница за активно лечение – “Св. Марина” ЕАД, гр. Варна Многопрофилна болница за активно лечение – “Св. Георги” ЕАД, гр. Пловдив	Основно място на предоставяне на услугите
код NUTS:	код NUTS: BG	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):			
П.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките: Доставка на лекарствения продукт DIDANOSINE съгласно Наредба № 34 от 25.11.2005 г. на МЗ			
П.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)			
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Основен речник</td> <td style="text-align: center;">Допълнителен речник (в приложимите случаи)</td> </tr> </table>	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)		
Основен обект	33600000		
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 type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 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) Съгласно утвърдената документация В приложимите случаи, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри): _____ Валута: или обхват: между _____ и _____ Валута:			
П.2.2) Опции (в приложимите случаи)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		
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 28/02/2011 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 1200 лв.. При сключване на договора, участникът, определен за изпълнител представя гаранция за изпълнение на същия, която се освобождава след неговото изпълнение. Гаранцията е в размер на 5 % (пет процента) от стойността на договора.

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 отложено в срок да 60 /шестдесетия/ ден, след представяне на следните документи :

- 1) Доставка фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС – оригинал и 2 /два/ броя заверени копия;
- 2) Приемателно-предавателни протоколи, по образец на Министерство на здравеопазването;
- 3) Обобщен опис на протоколите – 3 /три/ броя;
- 4) Писмени заявки-разпределения, изготвени от Министерство на здравеопазването и заверени от крайните получатели;
- 5) Сертификат за освобождаване на всяка партида, издаден от квалифицирано лице по ЗЛПХМ – заверено от ИЗПЪЛНИТЕЛЯ копие, в превод на български език от фирма, сключила договор с Министерство на външните работи за извършване на официални преводи.

Изброените документи се представят в деловодството на Министерство на здравеопазването, класирани и прикачени в папка. В папката се прилага писмо с опис на съдържащите се в нея документи, като задължително се посочват номерата, датите и броя на приложените документи от всеки вид.

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 физическо и/или юридическо лице, при подписване на договора следва да представи документ, удостоверяващ регистрацията на юридическо лице.

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 относно търговско-правния статут на кандидата:

1.1. Оригинал или нотариално заверено 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.

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. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1 и ал.2 от ЗОП Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.5 от ЗОП. (Образец №1).

III.2.2) Икономически и финансови възможности

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

3. Доказателства за икономическото и финансово състояние:

3.1. Заверено от участника копие на последния му годишен счетоводен баланс и отчета за приходи и разходи, заверени от експерт счетоводител, в случаите предвидени в Закона за счетоводство с приложен доклад от експерт-счетоводител. В случаите на новорегистрирани търговски дружества и в случаите, когато участникът упражнява свободна професия, такива документи не се изискват.

3.2. Справка-декларация за отчетения коефициент на финансова автономност по данни от последния годишен финансов отчет.

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

Участниците в обществената поръчка следва да имат реализиран положителен финансов резултат за последната отчетна година и/или отчетеният от тях коефициент на финансова автономност за последната отчетна година да е над 0,75. Показателят финансова автономност е количествена характеристика на степента на финансова независимост на предприятието от кредиторите и представлява отношението на собствения капитал към пасивите на дружеството.
Коеф. на финансова автономност = (собствен капитал) : пасиви

III.2.3) Технически възможности

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

4. Доказателства за техническите възможности за изпълнение на поръчката:

4.1. Заверено от участника копие на валидно разрешение за

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

Съгласно утвърдената документация.

<p>употреба на лекарствения продукт, издадено по реда на ЗЛПХМ или Регламент (ЕО) № 726/2004 на Европейския парламент и Съвета и одобрена кратка характеристика на продукта. В случай на изтичане на срока на разрешението за употреба на лекарствен продукт през 2010 г., участникът декларира в съответствие с чл.55, ал.6 от ЗЛПХМ, че количествата за лекарствения продукт са налични.</p> <p>4.2. Заверено от участника копие на разрешение за търговия на едро с лекарства, или удостоверение за регистрация за търговия на едро, или разрешение за производство, или разрешение за внос, издадени по реда на ЗЛПХМ.</p>	
<p>III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрила</p> <p><input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места</p>	

III.3) Специфични условия за поръчки за услуги

<p>III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:</p> <hr/>	
<p>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугата 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>	<p>Обосноваване на избора на ускорена процедура:</p> <hr/>
<p><input type="checkbox"/> Договаряне</p>	<p>Има вече избрани кандидати Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></p> <p>Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани икономически оператори в раздел VI.3) Допълнителна информация</p>
<p><input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне</p>	<p>Обосноваване на избора на ускорена на договаряне процедура:</p> <hr/>

<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 checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Ако да, <input checked="" type="checkbox"/> Обявление за предварителна информация <input type="checkbox"/> Обявление в профила на купувача Номер на обявлението в ОБ: 2010/S28-039860 от 10/02/2010 дд/мм/гггг <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: 25/06/2010 дд/мм/гггг Час: 17:00	
Платими документи	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

Ако да, цена (посочете само цифри): 20 Валута: BGN	
Условия и начини на плащане: Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването всеки работен ден между 14:00 и 17:00 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. Копие от 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	Час: 17:00
Дата: 05/07/2010 дд/мм/гггг	
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	
<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) 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: 06/07/2010 дд/мм/гггг	
Час: 10:30	
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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
При отваряне на офертите могат да присъстват лицата по чл.68, ал.4 от ЗОП.	

РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това е периодично повтаряща се поръчка (в приложимите случаи)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, прогнозни срокове за публикуването на следващи обявления: _____ _____	
VI.2) поръчка във връзка с проект и/или програма, които са финансирани от обществени фондове	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, позоваване на проекта/ите и/или програмата/ите: _____ _____ _____	
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 срсadmin@срс.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		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
		Телефон
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 11/06/2010 дд/мм/гггг		