



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ПУБЛИЧНА ПОКАНА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00067 Поделение: _____ Изходящ номер: 0300-1111 от дата 15/08/2014 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Възложител Многоспрофилна болница за активно лечение "Национална кардиологична болница" ЕАД		
Адрес ул. Коньсвица 65		
Град София	Пощенски код 1309	Страна България
Място/места за контакт ул. Коньсвица 65	Телефон 02 9217181	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Ирина Тодорова		
Е-mail legal@hearthospital.bg	Факс 02 9217145	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.hearthospital.bg Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): www.hearthospital.bg		

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
Кратко описание Доставка на медицински изделия – кабели за свързване на електрофизиологични катетри към генератор IBI-1500T11 – 49 броя, подробно описани в техническата спецификация, представляваща Приложение № 1 към настоящата публична покана и публикувано в профила на купувача.		
Общ терминологичен речник (CPV)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	

РАЗДЕЛ III**Количество или обем**

Прогнозният едногодишен обем на потребление е посочен в полето "Кратко описание" и в Приложение № 1 към настоящата публична покана, публикувано в профила на купувача.

Предвид прогнозния характер на посочените количества, възлагателят не се задължава да ги усвои напълно (100%).

Прогнозна стойност

(в цифри): 50000 Валута: BGN

Място на извършване

гр. София, ул. Коньовица 65

код NUTS:

BG411

Изисквания за изпълнение на поръчката

I. Изисквания към предмета:

Предлаганите медицински изделия следва:

1. да отговарят 100% на изискванията на техническата спецификация, представляваща Приложение № 1 към настоящото решение;

2. да отговарят на нормативните изисквания за употреба в България съгласно ЗМИ.

II. Изисквания към участниците:

1. да притежават разрешение от ИАЛ за търговия на едро с медицински изделия;

2. да отговарят на нормативните изискванията по ЗМИ;

3. да притежават документ (декларация от производителя или CE – сертификат от нотифициран орган) за съответствие на предлаганите продукти с Директива 93/42/ЕЕС.

III. Изисквания към изпълнението:

1. Срок за изпълнение на поръчката – 12 месеца, считано от сключване на договора за възлагане на обществената поръчка;

2. Място за изпълнение – болнична аптека на МБАЛ "НКБ" ЕАД в гр. София, ул. „Коньовица“ 65;

3. Срок на доставката – до 48 часа след получаване на заявка на обявен от изпълнителя факсномер;

4. Начин на плащане – по банков път, в 60-дневен срок след извършване на доставка, но не преди представяне на редовна фактура и копия от заявката и приемателно-предавателния протокол за извършената доставка.

IV. Не се допускат до разглеждане и съответно се отстраняват предложения, при които:

1. Предложеният продукт не отговаря на изискванията, посочени в т. I;

2. Участникът не отговора на изискванията, посочени в т. II;

3. Участникът предлага изпълнение, несъответстващо на изискванията, посочени в т. III.

Критерий за възлагане

най-ниска цена

икономически най-изгодна оферта

Показатели за оценка на офертите**Срок за получаване на офертите**

Дата: 22/08/2014 дд/мм/гггг

Час: 16:00

Европейско финансиранеДа Не **Допълнителна информация**

Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени на посочения интернет адрес или друго:

I. Офертите следва да се подават в деловодството на МБАЛ „НКБ“ ЕАД в надписан, запечатан, непрозрачен плик и да съдържат:

1. списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника;
 2. декларация за срок на валидност на офертата – най-малко 60 (шестдесет) календарни дни от крайния срок за получаване;
 3. оригинал или заверено от участника копие от удостоверение за актуално състояние;
 4. заверено от участника копие от разрешение от ИАЛ за търговия на едро с медицински изделия;
 5. оригинална декларация, че участникът (в качеството му на търговец) отговаря на нормативните изискванията по ЗМИ и че предлаганите от него продукти отговарят на нормативните изискванията за употреба в България съгласно ЗМИ
 6. заверено от участника копие от документ (декларация от производителя или СЕ – сертификат от нотифициран орган) за съответствие на предлаганите продукти с Директива 93/42/ЕЕС;
 7. оригинална декларация за подизпълнителите, които ще участват при изпълнението на поръчката, вида на работите, които ще извършват и дела на тяхното участие, ако участникът предвижда подизпълнители, като в този случай следва да се представят документите по т.-т. 3.- 6. за всеки един от подизпълнителите. В случай, че няма да се ползват подизпълнители, се представя оригинална декларация в този смисъл;
 8. Техническо предложение на участника за изпълнение на поръчката, съдържащо описание на предлаганите от участника продукти;
 9. Ясно ценово предложение в т.ч.: крайна обща цена и единична цена на предлаганите продукти в лева с включен ДДС.
- II. С участника, определен за изпълнител, се сключва писмен договор. При сключване на договора определеният изпълнител представя документи, издадени от компетентен орган, за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1 от ЗСП, както декларации за липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5 от ЗОП.

РАЗДЕЛ IV**Срок на валидност на публичната покана (включително)**

Дата: 22/08/2014 дд/мм/гггг