



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лега 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: 03.00-730 от дата 11/07/2012
 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:

Възложител
 Многопрофилна болница за активно лечение "Национална кардиологична болница" ЕАД

Адрес
 ул. Коньовица 65

Град София	Пощенски код 1309	Страна България
Място/места за контакт ул. Коньовица 65	Телефон 02 9217190	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Зорка Събева		
E-mail nkb_ep3@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
 Строителство Доставки Услуги

Кратко описание
 Доставка на лекарствен продукт Heparin sodium 25000 IU / 5 ml за нуждите на МБАЛ „НКБ“ ЕАД.

Общ терминологичен речник (CPV)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33690000	

РАЗДЕЛ III**Количество или обем**

Прогнозният двумесечен обем на потребление е 3 000 флакона.
Предвид прогнозния характер на посоченото количество,
възложителят не се задължава да го усвои напълно (100%).

Прогнозна стойност

(в цифри): _____ Валута: _____

Място на извършване

гр. София, ул. Коньовица 65

код NUTS:
BG411

Изисквания за изпълнение на поръчката

I. Изисквания към продуктите:

1. Продуктът, който се предлага, следва да отговарят 100% на изискванията Възложителя.
2. Лекарствените продукти следва да бъдат регистрирани и разрешени за употреба.
3. Предлаганият продукт следва да отговаря на нормативните изисквания на ЗЛПХМ.
4. Оферираната единична цена на предлагания продукт следва да не надвишават референтните стойности, определени в актуалното към датата на оферирането Приложение № 2 към Позитивния лекарствен списък.

II. Изисквания към участниците:

1. Участниците следва да притежават разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, издадено от ИАЛ;
2. Участниците следва да отговарят на изискванията на ЗЛПХМ.

III. Изисквания към изпълнението:

1. Срокът за изпълнение на поръчката е 2 /два/ месеца, считано от датата на сключване на договор, като възложителят не се ангажира да усвои изцяло посоченото количество.
2. Доставките се извършват само въз основа на конкретни заявки, които ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ се задължава да изпълни в срок до 12 часа от получаването им.
3. Срокът на годност на продуктите към момента на доставката следва да бъде не по-малък от 75% от производствения срок на годност.
4. Договорените цени са фиксирани и не подлежат на промяна, освен когато с изменение в Приложение № 2 към Позитивния лекарствен списък се определят референтни стойности за договорените продукти, които са по-ниски от договорените;
5. При настъпване на обстоятелствата по т. 4. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ и ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ оформят писмено споразумение, с което определят по-ниски цени на продуктите, съобразени с актуалната нормативна уредба.
6. ВЪЗЛОЖИТЕЛЯТ извършва плащането на база представени доставни фактури, отсрочено с 90 календарни дни, считано от датата на доставката.
7. Място за изпълнение – болнична аптека на МБАЛ „НКБ“ ЕАД в гр. София, ул. „Коньовица“ 65;

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

1. Предложеният продукт не отговаря на изискванията на Възложителя.
2. Предложеният продукт не отговаря на изискванията, посочени в

Т. I;	
3. Участникът не отговаря на изискванията, посочени в т. II;	
4. Участникът предлага изпълнение, несъответстващо на изискванията, посочени в т. III.	
Критерий за възлагане	
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена	<input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта
Показатели за оценка на офертите	
Срок за получаване на офертите	
Дата: 18/07/2012 дд/мм/гггг	Час: 16:00
Европейско финансиране	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
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. ясно ценово предложение в т.ч.: крайна обща цена и единична цена на предлагания продукт в лв. с вкл. ДДС;	
2. заверено от участника копие от разрешение от ИАЛ за търговия на едро с лекарствени продукти;	
3. оригинална декларация, че участникът (в качеството му на търговец) отговаря на нормативните изискванията по ЗЛПХМ и че предлаганите от него продукти отговарят на нормативните изискванията за употреба в България съгласно ЗЛПХМ;	
4. оригинална декларация, че остатъчният срок на годност на продуктите към момента на доставката няма да бъде по-малък от 75% от производствения срок на годност;	
5. заверено от участника копие от удостоверение за актуално състояние;	
6. срок на валидност на офертата.	
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 ЗОП, както декларации за липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5 от ЗОП.	

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

Дата: 18/07/2012 дд/мм/гггг