



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
Факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ПУБЛИЧНА ПОКАНА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: 00067          Поделение: _____          Изходящ номер: <u>05:00:955</u>..... от дата 31/08/2012          Коментар на възложителя:</p>

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:</b>		
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 9211221	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Ивалена Ангелова		
E-mail nkb_ep3@hearthospital.bg	Факс 02 9217145	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.hearthospital.bg">www.hearthospital.bg</a> Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): <a href="http://www.hearthospital.bg">www.hearthospital.bg</a>		

### РАЗДЕЛ II

<b>Обект на поръчката</b>		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input type="checkbox"/> Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>Кратко описание</b> Поддръжка на стерилизационна апаратура: 1. парно-вакуумен стерилизатор CISA - 6412 H/2P/E/TS/SV - 2 броя; 2. плазмен стерилизатор CISA - 6464SPS/2P - 1 брой; 3. миялно-дезинфекционна машина за инструменти и материали CISA - 155/2P/E/TS/SV - 2 броя; 4. автоматизирана ултразвукова вана с два басейна и самостоящ плот CISA - UST - AUT - 1 брой; 5. автоматична ротационна машина за опаковане на инструменти и материали MINIRO H - DATA - 2 броя;		

6. система за водоподготовка с обратна осмоза ТКА 300 DWI - 1 брой;  
 7. душ за ръчно изплакване с вода - 1 брой;  
 8. струен пистолет с комплект наконечници за миене с вода и продухване с въздух на медицински инструменти - 1 брой;  
 9. транспортни тролеи - 5 броя.  
 Не се допускат предложения за частично изпълнение на поръчката.

**Общ терминологичен речник (CPV)**

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	50421000	

**РАЗДЕЛ III****Количество или обем**

Поддръжка на 16 /шестнадесет/ броя медицински апарати.

Прогнозна стойност

(в цифри): \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

**Място на извършване**

гр. София, ул. Коньовица 65

код NUTS:  
BG411

**Изисквания за изпълнение на поръчката**

I. Изисквания към участниците:

- да разполагат с изградена сервизна база в гр. София;
- да притежават оторизация за сервизиране на медицинска апаратура „CISA“;
- да са сертифицирани по система за качество ISO 9001:2008 за сервиз на медицинска апаратура;
- да са регистрирани и да притежават удостоверение за извършване на дейности по поддържане, ремонтване и преустройство на съоръжения с повишена опасност съгласно чл. 36, ал. 6 от Закона за техническите изисквания към продуктите;
- да разполагат с персонал, който:
  - е надлежно обучен и сертифициран от производителя „CISA“ за работа със съответната медицинска апаратура;
  - притежава валидни индивидуални разрешителни за работа със съдове под налягане;

II. Изисквания към изпълнението:

- Поддръжката следва да се извършва в съответствие с изискванията, посочени в Приложение № 1 към настоящата публична покана, публикувано в Профила на купувача.
- Срокът за изпълнение на поръчката е до 31.03.2013 г.
- Възнаграждението за изпълнение на поръчката се изплаща на Изпълнителя в 30-дневен срок, считано от датата на издаване на редовна фактура за отчетния месец.
- Място за изпълнение – МБАЛ „НКБ“ ЕАД в гр. София, ул. „Коньовица“ 65.

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

- Участникът не отговаря на изискванията, посочени в т. I;
- Участникът предлага изпълнение, несъответстващо на изискванията, посочени в т. II.
- е предложено частично изпълнение на поръчката.

**Критерий за възлагане**

най-ниска цена

икономически най-изгодна оферта

<b>Показатели за оценка на офертите</b>	
<hr/>	
<b>Срок за получаване на офертите</b>	
Дата: 10/09/2012 дд/мм/гггг	Час: 16:00
<b>Европейско финансиране</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>Допълнителна информация</b>	
<p>Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени на посочения интернет адрес или друго:</p> <p>I. Офертите следва да се подават в деловодството на МБАЛ „НКБ“ ЕАД в надписан, запечатан, непрозрачен плик и да съдържат:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. ясно ценово предложение (вкл. месечна абонаментна цена за всеки един от апаратите) в лева с вкл. ДДС;</li> <li>2. оригинална декларация, че участникът разполага с изградена сервизна база в гр. София;</li> <li>3. оригинална декларация, съдържаща списък на техническите лица, които ще бъдат натоварени с непосредственото изпълнение на поръчката, както и отговорно за изпълнението на поддръжката техническо лице, с което Възложителят да има постоянна мобилна връзка;</li> <li>4. заверени от участника копия от: <ol style="list-style-type: none"> <li>4.1. валидни индивидуални сертификационни документи, издадени от оторизиран представител на „CISA“, удостоверяващи, че съответното техническо лице е обучено за работа със съответния медицински апарат;</li> <li>4.2. индивидуални разрешителни за работа със съдове под налягане;</li> <li>4.3. оторизация за сервизиране на медицинска апаратура „CISA“;</li> <li>4.4. сертификат по система за качество ISO 9001:2008 за сервиз на медицинска апаратура;</li> <li>4.5. удостоверение за извършване на дейности по поддръжане, ремонтване и преустройство на съоръжения с повишена опасност съгласно чл. 36, ал. 6 от Закона за техническите изисквания към продуктите;</li> <li>4.6. удостоверение за актуално състояние;</li> </ol> </li> <li>5. срок на валидност на офертата.</li> </ol> <p>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.</p>	

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

Дата: 10/09/2012 дд/мм/гггг