

А О П

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: 83
 Поделение:
 Изходящ номер: 1522 от дата 04/02/2016
 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

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

Възложител
 Многопрофилна болница за активно лечение - Добрич АД

Адрес
 ул. Панайот Хитов № 24

Град Добрич	Пощенски код 9300	Страна Република България
Място/места за контакт	Телефон 058 600160	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Елена Трипорова		
E-mail oblb@bergon.net	Факс 058 600414	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-dobrich.com Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): http://rop.mbal-dobrich.com/auction/81/		

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката
 Строителство Доставки Услуги

Кратко описание
 Доставка, въвеждане в експлоатация и гаранционна поддръжка на нова медицинска апаратура - Хематологичен анализатор с 5 диференциращо разпределяне на клетъчните популации от белия кръвен ред.

Общ терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код 38434570	Доп. код (когато е приложимо)
--------------	----------------------	-------------------------------

РАЗДЕЛ III

Количество или обем (Когато е приложимо)

1 брой

Прогнозна стойност

(в цифри): 24000 Валута: BGN

Място на извършване

гр. Добрич, ул. "П.Хитов" 24, "МБАЛ-Добрич" АД

код NUTS:
BG332

Изисквания за изпълнение на поръчката

1. Общи изисквания за качество на медицинската апаратура:
 - 1.1. Да отговоря на изискванията на чл. 82, ал. 1 от Закона за медицинските изделия (ЗМИ).
 - 1.2. Да има инструкция за употреба на български език.
 - 1.3. Медицинската апаратура да е фабрично нова, неупотребявана, нересиклирана, недемонстрационна и произведена не по-рано от 2015 год.
 - 1.4. Да има гаранционен срок не по-кратък от 12 (дванадесет) календарни месеца от доставката и въвеждането в експлоатация.
2. Технически изисквания към медицинската апаратура: Посочени в колона 1 на таблицата по точка 2 от задължителния образец на документа „Оферта за изпълнение на поръчката“.
3. Срок за доставка и въвеждане в експлоатация: Не повече от 60 (шестдесет) календарни дни от сключването на договора.
4. Срокове на плащане:
 - 4.1. Първа вноска в размер на 30 % от продажната цена в 3-дневен срок от сключването на договора;
 - 4.2. Втора вноска в размер на 70 % от продажната цена в 3-дневен срок след подписване на приемо-предавателен протокол за доставката и въвеждането в експлоатация.
5. Изисквания към изпълнителите:
 - 5.1. Да са физически или юридически лица, както и техни обединения, регистрирани като търговци по ТЗ или по законодателството на друга държава членка или на друга държава-страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство, или на Конфедерация Швейцария.
 - 5.2. Да са търговци на едро с медицински изделия или производители на медицински изделия, установени на територията на Република България.
 - 5.3. Да отговарят на изискванията на чл. 47, ал. 1, т. 1 и ал. 5 от ЗОИ, което се удостоверява при сключването на договора с документи, издадени от компетентен орган, за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл. 41, ал. 1, т. 1 от ЗОИ, и с декларация за липсата на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5 от ЗОИ.
 - 5.4. Да прилагат и поддържат система за управление на качеството ISO 9001 в областта на търговията с медицинска апаратура и/или система за управление на качеството ISO 13485/13488 и/или еквивалентна.

Критерий за възлагане

най-ниска цена

икономически най-изгодна оферта

Показатели за оценка на офертите

Срок за получаване на офертите

Дата: 19/02/2016 дд/мм/гггг

Час: 15:00

Европейско финансиране

Да Не

Допълнителна информация

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

1. До оценяване се допускат само предложения, отговарящи на зададените от възложителя задължителни технически изисквания, посочени в колона 1 на таблицата по точка 2 от задължителния образец на документа „Оферта за изпълнение на поръчката“.
2. При равни цени, предложени от различни участници, на основание чл. 71, ал. 5, т. 2 от ЗОП, комисията провежда публично жребий за определяне на изпълнител между класираните на първо място оферти.
3. Офертата се представя в запечатан непрозрачен плик, върху който участникът посочва наименованието си, адрес за кореспонденция, телефон и по възможност факс и електронен адрес. В плика се поставят следните документи на български език или придружени с превод на български език, в оригинал или копия, заверени от участника с „вярно с оригинала“:
 - 3.1. Оферта за изпълнение на поръчката – по задължителен образец.
 - 3.2. Посочване в задължителния образец на офертата на единен идентификационен код на участника съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която участникът е установен.
 - 3.3. Разрешение за търговия на едро с медицински изделия, издадено от ИАД или друг документ, удостоверяващ правото на участника да търгува с медицински изделия, издаден от компетентен орган на съответната държава. Разрешение или удостоверение не си изисква от производителите на медицински изделия, установени на територията на Република България.
 - 3.4. Сертификат за прилагане и поддържане на система за управление на качеството ISO 9001 в областта на търговията с медицински изделия и/или система за управление на качеството ISO 13485/13488 и/или еквивалентна.
 - 3.5. Проспекти, каталози, продуктови листи или други равнозначни документи на производителя, преведени на български език, доказващи съответствието на предложението с изискванията към хематологичния анализатор /технически и други параметри/: функционални, технически изисквания, работни характеристики и окомплектовка. В тези документи участникът задължително трябва да отбележи (подчертае) и номерира всеки от параметрите по колона 1 на таблицата по точка 2 от задължителния образец на документа „Оферта за изпълнение на поръчката“ така, че да става ясно наличието на съответните функционални, технически изисквания, работни характеристики и окомплектовка.
5. Дата, час, място и условия при отварянето на офертите: 22.02.2016 год., 10.00 часа; управление на "МБАЛ-Добрич" АД, пр. Добрич, ул. "П.Хитов" 24.
6. Срок за валидност на офертите: Не по-кратък от 30 дни от крайния срок за получаване на офертите.

РАЗДЕЛ IV

Срок на валидност на публичната покана (включително)
Дата: 19/02/2016 дд/мм/гггг