

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: ojs@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 "МБАЛ-Раковски" ЕООД		
Пощенски адрес ул. "Михаил Добромиров " № 1		
Град гр. Раковски	Пощенски код 4150	Страна България
Място/места за контакт: "МБАЛ-Раковски" ЕООД		Телефон 03151 2445
На вниманието на: д-р ИВАН ЙОСИФОВ ТОМБАШКИ		
E-mail: mbalrakovski@abv.bg		Факс 03151 2197
Интернет адрес/и (в приложимите случаи) Основен адрес на възлагащия орган (URL): mbal-rakovski.hit.bg Адрес на профила на купувача (URL):		
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.І		
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.ІІ		
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.ІІІ		
I.2) ВИД НА ВЪЗЛАГАЩИЯ ОРГАН И ОСНОВНА ДЕЙНОСТ ИЛИ ДЕЙНОСТИ		
<input 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"/> икономически и финансови дейности
<input type="checkbox"/> регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> околна среда	<input checked="" type="checkbox"/> здравеопазване
<input type="checkbox"/> регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> икономически и финансови дейности	<input type="checkbox"/> настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input checked="" type="checkbox"/> публичноправна организация	<input type="checkbox"/> социална закрила	<input type="checkbox"/> отдих, култура и вероизповедание
<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 възлагащи органи Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>		

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА**II.1) Описание****II.1.1) Заглавие на поръчката, предоставено от възлагащия орган:**

"ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВА И КОНСУМАТИВИ ЗА НУЖДИТЕ НА МБАЛ-РАКОВСКИ ЕООД "

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 код NUTS:	Основно място на доставка "МБАЛ-Раковски" ЕООД код NUTS: BG421	Основно място на предоставяне на услугите код NUTS:

II.1.3) Настоящото обявление обхваща

<input checked="" type="checkbox"/> Обществена поръчка	<input type="checkbox"/> Създаването на динамична система за покупки (ДСП)
<input type="checkbox"/> Създаването на рамково споразумение	

II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (в приложимите случаи)

<input type="checkbox"/> Рамково споразумение с няколко оператора	<input type="checkbox"/> 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):**II.1.5) Кратко описание на поръчката или покупката/покупките:**

"ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВА И КОНСУМАТИВИ ЗА НУЖДИТЕ НА МВАЛ-РАКОВСКИ ЕООД " ЗА СРОК ОТ 5 ГОДИНИ.

II.1.6) Общ терминологичен речник (CPV)

Основен обект	Основен речник	Допълнителен речник (в приложимите случаи)
	33690000	
Допълнителен/ни обект/и	33140000	
	33610000	
	33611000	
	33612000	
	33615000	
	33620000	
	33622000	
	33622100	
	33622200	
	33632000	
	33640000	
	33641000	
	33641100	
	33660000	
	33661000	
	33662000	
	33670000	
	33673000	
	33674000	

II.1.7) Поръчка, обхваната от Споразумението за държавни поръчки (GPA) Да Не

II.1.8) Разделяне на обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции) Да Не

Ако да, офертите трябва да бъдат представени за (попълнете само една клетка):

само една позиция една или повече позиции всички позиции

II.1.9) Ще бъдат приемани варианти Да Не

II.2) Количество или обем на поръчката

II.2.1) Съвкупно количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, в приложимите случаи)

ОБЩОТО КОЛИЧЕСТВО Е СВОР ОТ ЕЖЕДНЕВНИТЕ ДОСТАВКИ НА МЕДИКАМЕНТИ И КОНСУМАТИВИ ПО ВИД И БРОИ СЪОБРАЗНО НУЖДИТЕ НА БОЛНИЦАТА
В приложимите случаи, прогнозна стойност, без да се включва ДДС (посочете само цифри):

1250000 Валута: BGN

или обхват: между _____ и _____ Валута:

II.2.2) Опции (в приложимите случаи) Да Не

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 60 (от възлагането на поръчката)
или
начало _____ дд/мм/гггг
завършване _____ 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): 5000 ЛВ.
III.1.2) Основни финансови условия и начини на плащане и/или позоваване на разпоредбите, които ги уреждат: ДО 60 ДНИ ОТ ВСЯКА ДОСТАВКА ; С БАНКОВ ПРЕВОД ; В ЛЕВА .
III.1.3) Правна форма, която трябва да придобие групата от икономически оператори, на която се възлага поръчката (в приложимите случаи): _____ _____
III.1.4) Други особени условия, приложими към изпълнението на поръчката (в приложимите случаи) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> 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: 6.1. Документ за регистрация на участника (заверено копие) или единен идентификационен код съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър за участник юридическо лице или едноличен търговец, а когато участник е физическо лице – заверено копие от документ за самоличност. Документ за учредяване на обединението (оригинал или нотариално заверено копие), когато участникът е обединение, което не е юридическо лице. Чуждестранните участници трябва да представят документите за регистрация в официален превод на български език. 6.2. Когато не е представен единен идентификационен код съгласно чл. 23 от Закона за търговския регистър, участниците са длъжни да представят удостоверение за актуално състояние (оригинал или нотариално заверено копие), издадено не повече от 6 месеца преди датата на отваряне на офертите.

Чуждестранните юридически лица трябва да приложат еквивалентен документ на съдебен или административен орган от държавата, в която са установени. Документът се представя в официален превод на български език.

6.3. Документ, удостоверяващ представянето на гаранция за участие в процедурата, съгласно раздел VI „Гаранции“ и Приложение № 8 от настоящата документация.

6.4. За доказване на икономическото и финансовото си състояние, участникът следва да представи следните документи:

6.6. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 1 и ал. 2, т. 2 от ЗОП (Приложение № 4).

6.7. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 1, т. 2 и т. 3 и ал. 2, т. 1 и т. 3 от ЗОП (Приложение № 5).

6.8. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 47, ал. 5 от ЗОП (Приложение № 6).

Изброените декларации се подават от посочените в чл. 47, ал. 4 от ЗОП лица.

6.9 Декларация за наличие или липса на подизпълнители (Приложение № 7).

6.10. Когато се ползват подизпълнители, следва да се представят и следните документи:

6.10.1. Декларация – списък с данни за подизпълнителите, както и за вида и дела на тяхното участие в изпълнение на поръчката.

6.10.2. Декларация за съгласие на подизпълнител за участие в поръчката.

6.11. Нотариално заверено пълномощно, в случай, че офертата се подписва от упълномощен представител на участника. Пълномощното трябва да бъде издадено и подписано от лицето/лицата което/които по регистрацията представлява/т участника.

6.12. Документ за закупена документация за участие.

6.13. Подписан и подпечатан договор за изпълнение на поръчката – приложение № 10.

6.14. Списък на документите, съдържащи се в офертата, подписан от участника. Списъкът се поставя като първи документ в офертата

III.2.2) Икономически и финансови възможности

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

6.4. За доказване на икономическото и финансовото си състояние, участникът следва да представи следните документи:

6.4.1. копие от годишния счетоводен баланс и отчета за приходи и разходи за 2008 г., 2009 г. и 2010 г.;

6.4.2. информация – декларация за общия оборот и оборота от услуги, сходни с предмета на настоящата обществена поръчка за 2008 г., 2009 г. и 2010 г. на участника, изготвена съгласно образец на възложителя – Приложение № 12

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

6.4. За доказване на икономическото и финансовото си състояние, участникът следва да представи следните документи:

6.4.1. копие от годишния счетоводен баланс и отчета за приходи и разходи за 2008 г., 2009 г. и 2010 г.;

6.4.2. информация – декларация за общия оборот и оборота от услуги, сходни с предмета на настоящата обществена поръчка за 2008 г., 2009 г. и 2010 г. на участника, изготвена съгласно образец на възложителя – Приложение № 12

III.2.3) Технически възможности

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

6.5. За доказване на техническите си възможности и квалификация участникът трябва да представи следните документи:

6.5.1. Списък на договори за доставка на лекарства, изпълнени през предходните три години (2008, 2009 и 2010г.), с посочване на предмет, стойност, дата на сключване и срок за изпълнение, възложител и лице с телефон за контакти.

6.5.2. Списък-декларация на персонала на участника с посочване на длъжност и образование.

6.5.3. Представяне на копие на дипломи за завършено образование на магистър-фармацевтите.

6.5.4. Декларация за наличие на складова база.

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

6.5. За доказване на техническите си възможности и квалификация участникът трябва да представи следните документи:

6.5.1. Списък на договори за доставка на лекарства, изпълнени през предходните три години (2008, 2009 и 2010г.), с посочване на предмет, стойност, дата на сключване и срок за изпълнение, възложител и лице с телефон за контакти.

6.5.2. Списък-декларация на персонала на участника с посочване на длъжност и образование.

6.5.3. Представяне на копие на дипломи за завършено образование на магистър-фармацевтите.

6.5.4. Декларация за наличие на складова база.

III.2.4) Запазени поръчки (в приложимите случаи)Да Не

Поръчката е ограничена до предприятия, ползващи се със закрила

Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

III.3) Специфични условия за поръчки за услуги**III.3.1) Изпълнението на услугата е ограничено до определена професия**Да Не

Ако да, позоваване на приложимата законова, подзаконова или административна разпоредба:

III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала, който отговаря за изпълнението на услугатаДа Не **РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА****IV.1) Вид процедура****IV.1.1) Вид процедура**

Открита

Ограничена

Ускорена ограничена Обосноваване на избора на ускорена процедура:

Договаряне

Има вече избрани кандидати

Да Не

Ако да, посочете имената и адресите на вече избрани икономически оператори в раздел VI.3) Допълнителна

информация	
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне	Обосноваване на избора на ускорена на договаряне процедура: _____
<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 type="checkbox"/> Най-ниска цена или <input checked="" type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта с оглед на <input checked="" 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
1 СРОК ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ДОСТАВКАТА	1
2 СРОК НА ОТЛОЖЕНО ПЛАЩАНЕ	2
3 ЦЕНА	3
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 type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, <input type="checkbox"/> Обявление за предварителна информация <input type="checkbox"/> Обявление в профила на купувача	

Номер на обявлението в ОВ: _____/S- от _____	
<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: 13/05/2011 дд/мм/гггг	Час: 16:00
Платими документи Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Ако да, цена (посочете само цифри): 30.00 Валута: СYP	
Условия и начини на плащане:	
ВСЕКИ УЧАСТНИК МОЖЕ ДА ЗАКУПИ ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ ОТ "МБАЛ-РАКОВСКИ" ЕООД НА ПОСОЧЕНИЯ АДРЕС ВСЕКИ РАБОТЕН ДЕН ОТ 9:00 ЧАСА В СРОК ДО 10 ДНИ ПРЕДИ ИЗТИЧАНЕ НА СРОКА ЗА ПОЛУЧАВАНЕ НА ОФЕРТИТЕ ПОСОЧЕН В ОБЯВЛЕНИЕТО. ЦЕНАТА Е 30.00 ЛВ., ПЛАТИМ В СРОК В КАСАТА ИЛИ ПО БАНКОВ ПЪТ ПО СЛЕДНАТА БАНКОВА СМЕТКА В УНИКРЕДИТ БУЛБАНК АД - БАНКОВ КОД UNCRBGSF , БАНКОВА СМЕТКА IBAN BG76UNCR75271058665314	
IV.3.4) Срок за получаване на оферти или на искания за участие	
Дата: 13/06/2011 дд/мм/гггг	Час: 16:00
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 checked="" 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: 14/06/2011 дд/мм/гггг	Час: 10:00
Място (в приложимите случаи): "МБАЛ-РАКОВСКИ" ЕООД - КАБИНЕТА НА УПРАВИТЕЛЯ	
Лица, които са упълномощени да присъстват при отварянето на офертите (в приложимите случаи) Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
чл. 68 Ал. 3 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 общностни 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)

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.бг

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:

VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби

Официално наименование

КОМИСИЯ ЗА ЗАЩИТА НА КОНКУРЕНЦИЯТА

Пощенски адрес

БУЛ. "ВИТОША" № 18

Град

СсОФИЯ

Пощенски код

1000

Страна

БЪЛГАРИЯ

	Телефон 02 9884070
E-mail cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg	
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление Дата: 03/05/2011 дд/мм/гггг	

ПРИЛОЖЕНИЕ А**ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И МЕСТА ЗА КОНТАКТ**

I) Адреси и места за контакти, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
II) Адреси и места за контакт, от които може да се получат спецификациите и допълнителни документи (включително документите относно състезателен диалог или динамична система за покупки)		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна
Място/места за контакт	Телефон	
На вниманието на		
E-mail	Факс	
Интернет адрес (URL):		
III) Адреси и места за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите/заявленията за участие		
Официално наименование		
Пощенски адрес		
Град	Пощенски код	Страна

Място/места за контакт	Телефон
На вниманието на	
E-mail	Факс
Интернет адрес (URL):	

НЕВАЛИДИРАН