



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ

1000 София, ул. "Леге" 4

e-mail: aop@aop.bg

интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВА

за обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3 от ЗОП

Номер на обявата: [327]

Възложител: [Многопрофилна болница за активно лечение-Павликени ЕООД]

Подделение (когато е приложимо): [.....]

Партида в регистъра на обществените поръчки: [000625]

Адрес: [гр. Павликени, ул. „Васил Петгешков“ № 2]

Лице за контакт (може и повече от едно лице): [Ренета Кръстева]

Телефон: [0882 878777]

E-mail: [mbal_pavlikeni@abv.bg]

Достъпът до документацията за поръчката е ограничен: ☐ Да ☒ Не

Допълнителна информация може да бъде получена от:

☐ Горепосоченото/ите място/места за контакт

☐ Друг адрес: (моля, посочете друг адрес)

Премагане на документи и оферти по електронен път: ☐ Да ☒ Не

Обект на поръчката:

☐ Строителство

☒ Доставка

☐ Услуги

Предмет на поръчката: [„Снабдяване под формата на купони за хранителни продукти от всички хранителни групи за служителите на „МБАЛ Павликени“ ЕООД съгласно чл. 285 Кодекса на труда и Наредба № 11 за определяне на условията и реда за осигуряване на безплатна храна и добавки към нея“.]

Кратко описание: [Прогнозният обем за една година е до 17 000 броя хранодни с единична цена 2,00 лв. /с ДДС/ или 1,67 лв. /без ДДС/.

Броят на купоните се определя месец за месец в зависимост от броя работни дни на всеки служител и или 12 часово дежурство.

Изпълнителят на настоящата поръчка е необходимо да осигурява ежедневно предпазна храна.

Видовете храни са предвидените като предпазна храна по Наредба 11, като в приложение към документацията се прилага спецификация-Приложение № 2 с необходимия минимум хранителни продукти.

Изпълнителят на настоящата поръчка трябва да има развита магазини, в които ежедневно да се продават описаните в спецификацията-Приложение № 2 хранителни продукти. Магазините трябва да са описани в офертата на участника и да са разположени в различни райони на гр. Павликени.

Служителите на „МБАЛ Павликени“ трябва да могат да получават ежедневно от магазините хранителни продукти по цени на дребно, срещу представени заверени списъци и купони.

Начинът, гарантиращ сигурността им, се описва в договор.

В приложена спецификация са изброени в позиции продукти, които непременно трябва да присъстват в номенклатурата на кандидата и са определени съгласно изискванията при работа със специфичен характер и организация на труда в „МБАЛ Павликени“.]

Място на извършване: [град Павликени]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [28 390,00]

Обособени позиции (когато е приложимо): ☐ Да ☒ Не

Номер на обособената позиция: []

Наименование: [.....]

Прогнозна стойност (в лв., без ДДС): []

Забележка: Използвайте този раздел толкова пъти, колкото са обособените позиции.

Условия, на които трябва да отговарят участниците (когато е приложимо):

в т.ч.:

Изисквания за личното състояние: За участниците да не са налице обстоятелствата по чл.54, ал.1, т.1-5 и 7 от ЗОП.

Правоспособност за упражняване на професионална дейност: не

Икономическо и финансово състояние: не

Технически и професионални способности: [Изпълнителят на настоящата поръчка е необходимо да осигурява ежедневно предпазна храна. Видовете храни са предвидените като предпазна храна по Наредба 11, като в приложение към документацията се прилага спецификация с необходимия минимум продукти.

Изпълнителят на настоящата поръчка трябва да има развита магазинна мрежа, в която ежедневно да се продават описаните в спецификацията хранителни продукти. Магазините трябва да са описани в офертата на кандидата и да са разположени в различни райони на гр. Павликени.

Служителите на „МБАЛ Павликени“ трябва да могат да получават ежедневно от магазините хранителни продукти по цени на дребно, срещу представени заверени списъци и купони. Начинът, гарантиращ сигурността им, се описва в договор.

В приложена спецификация-Приложение № 2 от настоящата документация, са изброени в позиции продукти, които непременно трябва да присъстват в номенклатурата на участника и са определени съгласно изискванията при работа със специфичен характер и организация на труда в „МБАЛ Павликени“ ЕООД]

Информация относно запазени поръчки (когато е приложимо):

☐ Поръчката е запазена за специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания или за лица, чиято основна цел е социалното интегриране на хора с увреждания или на хора в неравностойно положение

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

Критерий за възлагане:

☒ Оптимално съотношение качество/цена въз основа на:

☒ Цена и качествени показатели

☐ Разходи и качествени показатели

☐ Ниво на разходите

☐ Най-ниска цена

Показатели за оценка: *(моля, повторете, колкото пъти е необходимо)*

Име: [Стойност на един купон]

Тежест: 40

[Магазинна мрежа (брой магазини).]

Тежест: 40

[Асортимент по групи стоки извън тези по таблица 1 на спецификацията в приложение № 2 (в 1 бр.)]

Тежест: 20

Срок за получаване на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [15.06.2016 г.]

Час: (чч:мм) [16:00]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [14.08.2016 г.]

Час: (чч:мм) [16:00]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [16.06.2016 г.] Час: (чч:мм) [14:00]

Място на отваряне на офертите: [в кабинета на управителя на лечебното заведение]

Информация относно средства от Европейския съюз:

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от европейските фондове и програми: ☐ Да ☒ Не

Идентификация на проекта, когато е приложимо: [.....]

Друга информация (когато е приложимо):

Съдържание на офертата

1. Списък на документите-Образец № 1, съдържащи се в офертата, подписан и подпечатан от участника.

2. Представяне на участника-Образец № 3, което включва: документи за регистрация на участника, удостоверяващи неговата правосубектност, посочване на единен идентификационен код по чл. 23 от Закона за търговския регистър, ЕИК, копие от лична карта, когато участникът е физическо лице и/или друга идентифицираща информация в съответствие със законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, както и адрес, включително електронен за кореспонденция при провеждането на процедурата:

Когато участникът е обединение, което не е ЮЛ се представя копие от

договора за създаване на обединението;

3. Оферта за изпълнение на поръчката-Образец № 2;

4. Декларация по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП по образец № 4;

5. Декларация по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3, 4 и 5 по образец № 5;

6. Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 3, т. 8 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици по образец № 6;

7. Декларация за конфиденциалност по чл. 102, ал. 1 от ЗОП-образец № 7;

8. Техническо предложение-Образец № 8 за изпълнение на поръчката, с посочени:

8.1. Информация за броя магазини на магазинната му мрежа, в които може да се ползват купоните по Наредба II, както и информация за асортимента им, съобразени с изискванията на спецификацията;

8.2. Информация за асортимента храни, надграждащи спецификацията на документацията – Таблица 1 от приложение 6.

9. Ценово предложение-Образец № 9, което се поставя в отделен запечатан непрозрачен плик, заедно с приложение: Примерни менюта-най-малко три на брой (свободен текст).

Дата на настоящата обява

Дата: (dd/mm/yyyy) [08/06/2016]

Възложител

Трите имена: Ренета Николова Кръстна

Длъжност: управител на лечебното заведение

