



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: [ЗОП 2019-01]

Възложител: [Център за спешна медицинска помощ Пазарджик]

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

Партида в регистъра на обществените поръчки: [00179]

Адрес: [град Пазарджик, ул. "Болнична" № 17]

Лице за контакт (може и повече от едно лице): [Колина Тилова]

Телефон: [034 444574]

E-mail: [www.csmppz@dir.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)

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

Обект на поръчката:

☐ Строителство

☒ Доставка

☐ Услуги

Предмет на поръчката: ["Определяне на оператор за отпечатване, управление и доставка на ваучери за храна на служителите във филиалите в гр.гр. Пазарджик, Пещера, Панагюрище, Белово, Батак, Брацигово, Велинград, Септември, Ракитово при ЦСМП Пазарджик, полагащи 12-часови дежурства, с номинална стойност 2.00 лв. / два / лева. Доставката се извършва по предварителна заявка на Възложителя и според графика на дежурствата на персонала".]

Кратко описание: ["Определяне на оператор за отпечатване, управление и доставка на ваучери за храна на служителите във филиалите в гр.гр. Пазарджик, Пещера, Панагюрище, Белово, Батак, Брацигово, Велинград, Септември, Ракитово при ЦСМП Пазарджик, полагащи 12-часови дежурства, с номинална стойност 2.00 лв. / два / лева. Доставката се извършва по предварителна заявка на Възложителя и според графика на дежурствата на персонала".]

Място на извършване: [Център за спешна медицинска помощ Пазарджик град Пазарджик, ул. "Болнична" № 17, ет.4-ти]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [64000]

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: [В обществената поръчка може да участва всеки, който отговаря на условията, посочени в Закона за обществените поръчки (ЗОП), Правилника за прилагане на ЗОП (ППЗОП) и посочените в обявата и документацията към нея изисквания на възложителя. Не може да участва в настоящия избор и ще бъде отстранен участник за който: са налице обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т.1-5 и т.7 от ЗОП, а именно когато е осъден с влязла в сила присъда, освен ако е реабилитиран, за престъпление по чл. 108а, чл. 159а - 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 - 217, чл. 219 - 252, чл. 253 - 260, чл. 301 - 307, чл. 321, 321а и чл. 352 - 353е от Наказателния кодекс; е осъден с влязла в сила присъда, освен ако е реабилитиран, за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна; има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, освен ако е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила; е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП; е установено, че: е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор; не е предоставил изискваща се информация, свързана с удостоверяване липсата на основания за отстраняване или изпълнението на критериите за подбор; е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен. Към офертата участниците подават декларации (по образец в оригинал) за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и 7 от ЗОП. Декларацията за липса на обстоятелства по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП се подписва от лицата, които представляват участника. В случай че участникът е обединение, декларацията се представя и от членовете на обединението. В случай, че участникът ще ползва подизпълнители или ще използва капацитета на трети лица декларацията се представя и от тях. Когато участникът се представлява от повече от едно лице, Декларацията за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3 - 5 ЗОП се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява. В случай че участникът е обединение, декларацията се представя и от членовете на обединението. В случай, че участникът ще ползва подизпълнители или ще използва капацитета на трети лица декларацията се представя и от тях. Лицата представляващи участника са описани в чл.40 от ППЗОП. Участниците следва да притежават валидно разрешение от Министъра на финансите по чл.9, ал.4 от Наредба №7/09.07.2003 г. за условията и реда за издаване и отнемане на разрешение за извършване на дейност като оператор на ваучери за храна и осъществяване на дейност, като оператор.]

Правоспособност за упражняване на професионална дейност: [.....]

Икономическо и финансово състояние: [не се предвиждат]

Технически и професионални способности: [.....]

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: [.....]

Тежест: []

Срок за получаване на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [07.02.2019]

Час: (чч:мм) [10:00]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [07.06.2019]

Час: (чч:мм) [10:00]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [10:30 ч. на 07.02.2019 г.]

Място на отваряне на офертите: [Център за спешна медицинска помощ Пазарджик, град Пазарджик, ул. „Болнична“ № 17, ет.4-ти, администрация]

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): [.....]

Дата на настоящата обява

Дата: (dd/mm/yyyy) [29.01.2019 г.]

Възложител
Трите имена: (П
Длъжност: [дир'

*

*

* лични данни по чл.2, ал.1 от ЗЗЛД.