



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: 03/03.12.2019г.

Възложител: МБАЛ „Света Анна-Варна” АД

Поделение: неприложимо

Партида в регистъра на обществените поръчки: 1241

Адрес: гр.Варна, бул.Цар Освободител №100

Лице за контакт: д-р Олга Томова-Куцарова, д.п.

Телефон: 0884 029 752

E-mail: svetaannavarна\_zop@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)

Приемане на документи и оферти по електронен път:  Да  Не

Обект на поръчката:

Строителство

Доставка

Услуги

Предмет на поръчката: *“Осигуряване на застраховка „Професионална отговорност на медицинския персонал” и „Гражданска отговорност на юридическо лице” за нуждите на МБАЛ “Света Анна-Варна” АД ”*

Кратко описание: Предметът на обществената поръчка е за избор на застраховател за срок от една година за сключване на:

1.Задължителна застраховка на лицата, които упражняват медицинска професия в МБАЛ „Света Анна-Варна“ АД, за вредите, които могат да настъпят вследствие на виновно неизпълнение на професионалните им задължения („Застраховка/Застраховката“)/ съгласно разпоредбите на Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия , приета с Постановление на МС № 2018/25.09.2018г./ и

2.Гражданска отговорност на ЮЛ- МБАЛ „Света Анна-Варна” АД.

Място на извършване: Територията на Република България

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): 70 000 лв. без ДДС

Обособени позиции (когато е приложимо):  Да  Не

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

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 настоящата обява изисквания на възложителя. Не се допуска пряко или косвено участие в настоящата обществена поръчка на дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим и на свързаните с тях лица, включително и чрез гражданско дружество/консорциум в което участва дружество, регистрирано в юрисдикция с преференциален данъчен режим, освен при наличие на изключенията по смисъла на чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружества, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

**в т.ч.:**

**Изисквания за личното състояние:**

Всеки участник трябва да удостовери липсата на обстоятелствата по чл.54, ал.1 , т.3-5 от ЗОП и чл.54, ал.1, 2 и 7от ЗОП съгласно условията на Възложителя.

Участник, за когото са налице основание по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и 7 от ЗОП, има право да представи доказателства, че е предприел мерки, които гарантират неговата надеждност, въпреки наличието на съответното основание за отстраняване.

При подписване на декларацията следва да бъдат спазени изискванията по чл.97, ал.6 от ППЗОП.

**Правоспособност за упражняване на професионална дейност:**

Участникът следва да е лице - застраховател, извършващ застрахователни дейности по смисъла на Кодекса за застраховането.

За целите на настоящата поръчка, лицето следва да има право да извършва дейности по клас застраховка „Обща застрахователна отговорност“, посочен в Приложение № 1 към КЗ.

Чуждестранните участници могат да докажат регистрацията си в аналогични регистри съгласно законодателството на държавата членка, в която са установени.

**Икономическо и финансово състояние: Не се изисква.**

**Технически и професионални способности:**

На основание чл. 63, ал. 1, т. 1 ЗОП, за конкретната поръчка, възложителят поставя изискване за изпълнени дейности с предмет и обем, идентични или сходни с тези на поръчката, през последните три години, считано от датата на подаване на офертата.

Под „дейности с предмет и обем, идентични или сходни с тези на поръчката“ се има предвид изпълнени услуги за задължителна застраховка „Професионална отговорност“, като в застрахователните полици следва да са включени не по-малко от 400 лица. Не се поставя ограничение за броя на застрахователните полици/ договори, с които може да се докаже горепосоченото изискване на възложителя.

**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: 16.12.2019г. Час: 16:30

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: 16.04.2019г. Час: 16:30

**Дата и час на отваряне на офертите:**

Дата: 17.12.2019г. Час: 09:00

**Място на отваряне на офертите:**

**Сградата на МБАЛ „Света Анна-Варна” АД-Заседателна зала : гр.Варна, бул.Цар Освободител №100**

Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители, както и представители на средствата за масово осведомяване.

**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 [X] Не

Идентификация на проекта, когато е приложимо:

**Друга информация :**

Обществената поръчка се финансира от бюджета на лечебното заведение. Участниците трябва да представят оферта, която следва да отговаря на изискванията на ЗОП, ППЗОП и на възложителя. Офертата се изготвя по приложенияте към обявата образци, публикувани на интернет страницата на възложителя.

Офертата се представя в запечатан, непрозрачен и с ненарушена цялост плик от участника или от упълномощен от него представител лично, или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка. Пликът трябва да бъде надписан както следва:

**гр. Варна, бул.Цар Освободител №100**

Оферта за участие в обществена поръчка с обява с предмет: **“Осигуряване на застраховка „Професионална отговорност на медицинския персонал” и „Гражданска отговорност на юридическо лице” за нуждите на МБАЛ”Света Анна-Варна” АД ”**

Върху плика следва да бъде посочено и наименованието на участника, пълен и точен адрес за кореспонденция, телефон, факс и електронен адрес.

Участниците са длъжни да спазват образците към документацията и най-малката им промяна ще води до отстраняване от по-нататъшно участие.

Внасянето на комплекта офертни документи се извършва в Деловодство на МБАЛ „Света Анна-Варна” АД, адрес: гр.Варна, бул.Цар Освободител №100

**Дата на настоящата обява**

Дата: 03.12.2019г.

**Възложител**

Трите имена: д-р К

Длъжност: Изпълн

