



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: 01

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: svetaannavarna_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 за нуждите на МБАЛ “Света Анна-Варна” АД ”**

Кратко описание: Предметът на обществената поръчка е за избор на застраховател за сключване на 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“) и гражданска отговорност на ЮЛ.

Място на извършване: Територията на Република България

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): 35 000 лв. без ДДС

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 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 7 от 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 600 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: 11.07.2017г.

Час: 16:30

Срок на валидност на офертите:

Дата: 11.11.2017г.

Час: 16:30

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: 12.07.2017г.

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 ☒ 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 приложените 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 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: 30.07.2017г.

Възложител

Трите имена: д-р Николай Петров Коларов

Длъжност: Изпълнителен директор