



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: 432/29.08.2018 г.

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

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

Партида в регистъра на обществените поръчки: [000625]

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

Лице за контакт (може и посече 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)

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

Обект на поръчката:

☐ Строителство

☒ Доставки

☐ Услуги

1. Предмет на поръчката: „Доставка на хляб и закуски за нуждите на „МБАЛ Павликени“ ЕООД“

Кратко описание: Предмет на поръчката са доставки на хляб и закуски-ежедневно и след заявка.

Срок на доставка:

Доставката ще се извършва всеки ден до 06.30 часа.

Изисквания за качество:

- Доставяната храна да бъде приготвяна при спазване на БДС, на Закона за храните, на професионалните, здравните, хигиенните и правните разпоредби;

Ценови ограничения:

- цената за един хляб не следва да надвишава 0,75 лв. без ДДС;

- цената за една закуска не следва да надвишава 0,55 лв. без ДДС;

В цените следва да са включени всички разходи по приготвяне и доставка, включително опаковка (продуктите следва да са опаковани поединично).

Доставената храна за изтеклия месец се фактурира до пето число на следващия месец.

Заплащане – в български лева по банков път, след представяне на фактура отговаряща на Закона за счетоводството с указана в нея банкова сметка и изготвена справка за вложените хранителни продукти, придружена с калкулационна ведомост.

Място на извършване: [град Павликени]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [15 600,00]

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: не

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) [05.09.2018 г.]

Час: (чч:мм) [16:00]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [06.10.2018 .]

Час: (чч:мм) [16:00]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [07.09.2018 .] Час: (чч:мм) [11:00]

Място на отваряне на офертите: [в кабинета на управителя на лечебното заведение на адрес в гр. Павликени, ул. „Васил Петлешков“ № 2.]

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: 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 участникът е установен, както и адрес, включително електронен за кореспонденция при провеждането на процедурата;

Когато участникът е обединение, което не е юридическо лице, 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

9. Ценово предложение-Образец № 9.

Дата на настоящата обява

Дата: (dd/mm/yyyy) [29/08/2018 .]

Възложител

Трите имена: Ренета Николова Кръстева

Длъжност: управител на лечебното заведение