



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

- Проект на обявление
 Обявление за публикуване

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00218

Поделение: ЦСМП -Ловеч

Изходящ номер: 870 от дата 25/03/2015

Коментар на възложителя:

Определяне на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за сметка на фонд СВКО, съгласно Наредба 7/09.07.2003 г. за служителите от филиалите на ЦСМП -Ловеч в градовете Ловеч, Летница, Луковит, Тетевен, Троян, Угърчин и Ябланица за 2015 г.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:

Официално наименование

Център за спешна медицинска помощ - Ловеч

Адрес

ул.Д-р Съйко Съев № 27

Град

Ловеч

Пощенски код

5500

Държава

България

За контакти

Телефон

068 603517

Лице за контакти

Мая Трифонова

Електронна поща

csmplovech@abv.bg

Факс

038 603518

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя (URL):

Адрес на профила на купувача (URL):

www.csmp.eu

Допълнителна информация може да бъде получена на:

Съгласно I.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.I

Документация (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог и динамична система за доставки) могат да бъдат получени на:

Съгласно I.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.II

Оферти или заявления за участие трябва да бъдат изпратени на:

Съгласно I.1)

Друго: моля, попълнете Приложение А.III

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

Министерство или друг държавен орган, Обществени услуги

включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отход и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отход, култура и религия <input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и	
Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА

II.1) Описание

II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:
 Определяне на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за сметка на фонд СВКО (съгласно Наредба 7/2003 г.) за служителите от филиалите на ЦСМП Ловеч в градовете - Ловеч, Летница, Луковит, Тетевен , Троян , Угърчин и Ябланица

II.1.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на строителството, доставката или услугата
 (Изберете само един обект – строителство, доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input type="checkbox"/> (б) Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	Категория услуга No 27 (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ код NUTS: _____	Място на изпълнение на доставката _____ код NUTS: _____	Място на изпълнение на услугата счетоводството на ЦСМП -Ловеч код NUTS: BG315

II.1.3) Настоящото обявление е за
 Възлагане на обществена поръчка Създаване на динамична система за доставки (ДСД)
 Сключване на рамково споразумение

II.1.4) Информация относно рамковото споразумение (когато е приложимо)
 Рамково споразумение с няколко изпълнители Рамково споразумение с един изпълнител
 Брой: _____ или (когато е приложимо) максимален брой _____ на участниците в предвиденото рамково споразумение
Срок на рамковото споразумение: _____

Срок в години: _____ или в месеци: _____ Обосноваване на рамково споразумение, чийто срок надвишава четири години:	
Прогнозна стойност на поръчките за целия срок на рамковото споразумение (когато е приложимо): Прогнозна стойност без ДДС (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:	
Честота и стойност на поръчките, които ще бъдат възложени (ако са известни):	
II.1.5) Кратко описание на поръчката: Определяне на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за сметка на фонд СБКО на служителите от филиалите на ЦСМП -Ловеч в градовете - Ловеч, Летница, Луковит, Тетевен, Троян, Угърчин и Ябланица ,чрез обекти по чл.2, ал.2 от Наредба № 7/09.07.2003 г., с номинална стойност по заявки на възложителя	
II.1.6) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	15800000
II.1.7) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.1.8) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, оферти трябва да бъдат подадени (отбележете само едно): <input type="checkbox"/> само за една обособена позиция <input type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции <input type="checkbox"/> за всички обособени позиции	
II.1.9) Ще бъдат приемани варианти	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.2) Количество или обем на поръчката	
II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо) Ваучери за храна с копия от 1 и 5 лв. на обща приблизителна стойност 68 000 лв. без ДДС Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо) (в цифри): 68000 Валута: BGN или от: _____ до _____ Валута:	
II.2.2) Опции (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, описание на тези опции:	
Опции се предвижда да се използват: след: _____ месеца или: _____ дни от сключване на договора (ако е известно)	
Брой на възможните повторения (ако има такива): _____ или: между _____ и _____	
В случай на повторение прогнозен график (ако е известно): след: _____ месеца или : _____ дни от сключване на договора	
II.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката	

Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора)
или
начална дата 08/06/2015 дд/мм/гггг
крайна дата на изпълнението 31/12/2015 дд/мм/гггг

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия, свързани с изпълнението на поръчката

III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции:

Гаранцията за участие в процедурата е в размер на 250 лв., представена като банкова гаранция или парична сума, внесена по банков път по сметка с IBAN : BG42UBBS80023300168810; BIC KOD : UBBSBGSF при ТБ ОББ АД - клон Ловеч или в касата на ЦСМП -Ловеч всеки работен ден от 08,30 ч. до 16,30 ч. Гаранцията за изпълнение на договора е в размер на 2 % от стойността на поръчката, представена преди подписването на договора.

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:

Финансирането се осъществява със средства на бюджета на ЦСМП - Ловеч, а плащанията съгласно условията на сключения договор с оператора.

III.1.3) Изискване за създаване на юридическо лице, когато участникът, определен за изпълнител, е обединение на физически и/или юридически лица (когато е приложимо):

III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)

Да Не

Ако да, опишете ги:

Срок за валидност на ваучерите не по-малко от 60 дни след прекратяване на договора

III.2) Условия за участие

III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:

Изискуеми документи и информация:

изискуеми документи и изисквания към кандидатите за обществена поръчка са подробно описани с публикуваната документация в сайта на възложителя

III.2.2) Икономически и финансови възможности

Изискуеми документи и информация:

копие от последен счетоводен баланс и отчет за приходите и разходите

Минимални изисквания (когато е приложимо):

копие от последен счетоводен баланс и отчет за приходите и разходите

III.2.3) Технически възможности

Изискуеми документи и информация:

Списък на доставките и услугите като оператор, изпълнение през последните три години, включително

Минимални изисквания (когато е приложимо):

Списък на доставките и услугите като оператор, изпълнение през последните три години, включително

стойностите, датите и получателите, придружен от препоръки за добро изпълнение, но не повече от 5 бр. Доказателството за извършените доставки и услуги се предоставя под формата на удостоверение, издадено от получателя.	стойностите, датите и получателите, придружен от препоръки за добро изпълнение, но не повече от 5 бр. Доказателството за извършените доставки и услуги се предоставя под формата на удостоверение, издадено от получателя.
III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания	
<input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания	

III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги

III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби: _____
III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**IV.1) Вид процедура**

IV.1.1) Вид процедура
<input checked="" type="checkbox"/> Открита
<input type="checkbox"/> Ограничена
<input type="checkbox"/> Ускорена ограничена Основания за избора на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> Договаряне Има вече избрани кандидати: Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> <i>Ако да, посочете имената и адресите на вече избраните кандидати в раздел VI.3) Допълнителна информация</i>
<input type="checkbox"/> Ускорена на договаряне Основания за избора на ускорена процедура: _____
<input type="checkbox"/> Състезателен диалог
IV.1.2) Ограничение на броя на кандидатите, които ще бъдат поканени да представят оферти или да участват в договарянето или диалога (ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог) брой _____ или минимален брой _____ и (когато е приложимо) максимален брой _____ Критерии за ограничаване броя кандидатите: _____ _____ _____
IV.1.3) Намаляване на броя на предложенията по време на договарянето или диалога (процедура на договаряне, състезателен диалог). В процедурата ще се използват етапи за постепенно Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

намаляване на броя на обсъжданите предложения или на договаряните оферти.

IV.2) Критерий за оценка на офертите

IV.2.1) Критерий за оценка на офертите

(моля, отбележете приложимото)

най-ниска цена

или

икономически най-изгодна оферта при

посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини)

показатели, посочени в документацията, спецификациите, в поканата за представяне на оферти или за участие в договаряне или в описателния документ

	Показатели	Тежест
1	цена на изработка и доставка на ваучерите за целия период на действие на договора	30 т.
2	брой търговски обекти на територията на градовете Ловеч, Летница, Луковит, Тетевет, Троян, Угърчин и Ябланица	50 т.
3	срок на доставка на изработените ваучери	20 т.

IV.2.2) Ще се използва електронен търг

Да Не

Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)

IV.3) Административна информация

IV.3.1) Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)

IV.3.2) Предишни публикации, свързани със същата поръчка

Да Не

Ако да, посочете къде:

Предварително обявление за ОП

Обявление на профила на купувача

Номер на обявлението в РОП: _____ от _____

Други предишни публикации (когато е приложимо)

IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (с изключение на динамична система на доставки) или на описателен документ (при състезателен диалог)

Срок за получаване на документация за участие

Дата: 07/05/2015 дд/мм/гггг

Час: 16:00

Платими документи

Да Не

Ако да, цена (в цифри): _____ Валута:

Условия и начин за плащане:

IV.3.4) Срок за получаване на оферти или заявления за участие

Дата: 07/05/2015 дд/мм/гггг

Час: 16:00

IV.3.5) Дата за изпращане на поканите до избраните кандидати за представяне на

оферти или за участие в договаряне или в диалог (ако е известно)(ограничена процедура, процедура на договаряне и състезателен диалог) Дата: _____ дд/мм/гггг	
IV.3.6) Език/ци, на който/които могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие <input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV Друг: Български	
IV.3.7) Срок на валидност на офертите (открита процедура) До дата: _____ дд/мм/гггг или в месеци: _____ или дни: 60 (от крайния срок за получаване на оферти)	
IV.3.8) Условия при отваряне на офертите Дата: 08/05/2015 дд/мм/гггг Час: 13:00 Място (когато е приложимо): Заседателната зала в счетоводството на ЦСМП -Ловеч Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> е приложимо) участници в процедурата или упълномощени представители на фирмите участници	

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо) Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления: _____
VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Ако да, посочете проекта и/или програмата: _____ _____
VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо) Документацията за участие в откритата процедура е публикувана в профила на купувача – www.csmp.eu и можа да се получи от деловодството на ЦСМП -Ловеч , гр.Ловеч , ул.Д-р Съйко Съев № 27 всеки работен ден от 08,30 ч. до 16,00 ч. до 07.05.2015 г. На същия адрес до 16,00 ч. на 07.05.2015 г. могат и да се подават и оферти за участие в процедурата.

VI.4) Процедури по обжалване

VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
Електронна поща		Телефон 02 9884070
		Факс

cpcadmin@cpsc.bg		02 9807315
Интернет адрес (URL): http://www.cpsc.bg		
Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
	Телефон	
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)		
Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби:		
VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби		
Официално наименование		
Център за спешна медицинска помощ –Ловеч		
Адрес		
ул. Д-р Сърко Сърв № 27		
Град	Пощенски код	Държава
Ловеч	5500	България
	Телефон	
	068 603517	
Електронна поща	Факс	
csmplovech@abv.bg	068 603518	
Интернет адрес (URL):		
VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление		
Дата: 25/03/2015 дд/мм/гггг		

ПРИЛОЖЕНИЕ А**ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И ЛИЦА ЗА КОНТАКТ**

I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакти		

Електронна поща			Факс		
Интернет адрес (URL):					
II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификации и допълнителни документи) (включително документи за състезателен диалог, както и за динамична система за доставки)					
Официално наименование					
Адрес					
Град		Пощенски код		Държава	
За контакти			Телефон		
Лице за контакти					
Електронна поща			Факс		
Интернет адрес (URL):					
III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите или заявленията за участие					
Официално наименование					
Адрес					
Град		Пощенски код		Държава	
За контакти			Телефон		
Лице за контакти					
Електронна поща			Факс		
Интернет адрес (URL):					