



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

РЕШЕНИЕ ЗА ОТКРИВАНЕ НА ПРОЦЕДУРА

- Проект на решение
 Решение за публикуване
 осъществен първи етап на контрол чрез случаен избор

ИН на регистрационната форма от ССИ

_____ - _____ - _____ (YYYYMMDD-nnnnn-xxxx)

Номер и дата на становището 1-ви етап: _____ дд/мм/гггг

Професионална област, в която попада предметът на обществената поръчка

49. Фармация

Решение номер: 642 От дата: 17/09/2019 дд/мм/гггг

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00482

Поделение: МБАЛ „Д-Р ДИМИТЪР ПАВЛОВИЧ“ ЕООД ГР. СВИЩОВ

Изходящ номер: 643 от дата 17/09/2019

Коментар на възложителя:

„Доставка на медицински консумативи за хемодиализа за нуждите на МБАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов“.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: МБАЛ „Д-Р ДИМИТЪР ПАВЛОВИЧ“ ЕООД ГР. СВИЩОВ	Национален регистрационен номер: 104509202
---	---

Пощенски адрес:
гр. Свищов, ул. Петър Ангелов, №18

Град: Свищов	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5250	Държава: BG
-----------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Катя Янкова - Главен счетоводител	Телефон: 0631 68212
---	------------------------

Електронна поща: op@svishtov.bg	Факс: 0631 69333
--	---------------------

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://www.mbal-svishtov.bg/>
Адрес на профила на купувача (URL):
<http://www.mbal-svishtov.bg/buyer-profile/>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> Друг тип: _____ |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | |

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
| <input type="checkbox"/> Отбрана | <input type="checkbox"/> Социална закрила |

<input type="checkbox"/> Чл. 138, ал. 1 във вр. с чл. 79, ал. 1, т. [...] от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 18, ал. 1, т. 11 във вр. с ал. 8 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 18, ал. 1, т. 12 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 182, ал. 1, т. [...] от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 182, ал. 1 във вр. с чл. 79, ал. 1, т. [...] от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 141, ал. 1 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 142, ал. 4 във вр. с чл. 142, ал. 1 и чл. 141, ал. 1 от ЗОП
<p>(попълва се при възлагане на обществени поръчки в областите отбрана и сигурност)</p> <input type="checkbox"/> Чл. 160 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 163, ал. 1 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 164, ал. 1, т. [...] от ЗОП

РАЗДЕЛ IV: ПОРЪЧКА

<p>IV.1) Наименование „Доставка на медицински консумативи за хемодиализа за нуждите на МБАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов“.</p>
<p>IV.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги</p>
<p>IV.3) Описание на предмета на поръчката (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Когато основният предмет съдържа допълнителни предмети, те трябва да бъдат описани тук. Доставените медицински консумативи (изделия) за хемодиализа трябва да са нови, неупотребявани и да отговарят на Закона за медицинските изделия, със сертификати за качество и явно означен срок на годност на продуктите, който към момента на доставката, не следва да е по-малък от 75 % от обявеният от производителя към датата на всяка доставка. Всички медицински консумативи трябва да са произведени съгласно СЕ Приложение II, раздел 3 от Директива 93/42/ЕЕС за медицинските изделия. Доставката на медицинските консумативи за хемодиализа, се извършва след подадена заявка от управителя на болничната аптека или негов заместник, като срокът за регулярна заявка е до 24 часа, а за спешна заявка да 6 часа. Заявката се подава по телефон (при спешност), писмено по факт или електронна поща. Отделните доставки ще се осъществяват в работен ден, в рамките на работното време от 8:00 до 16:00 часа. Избраният за изпълнител участник се задължава да доставя оферираният от лекарствени продукти и медицински изделия за хемодиализа, описани в техническото му предложение и отговарящи на техническите характеристики, съдържащи се в Техническата спецификация, неразделна част от документацията. Опаковката и транспорта на лекарствени продукти и медицинските изделия са задължение на Изпълнителя. Те трябва да се доставят в подходяща опаковка, така че да е осигурена защита от външни влияния и повреди по време на транспортирането и предаването на същите до мястото на доставка, посочено от Възложителя. Участниците могат да подават оферти за една или повече от номенклатурите включени в предмета на обществената поръчка при доставка на лекарствени продукти по реда на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и медицинските изделия. Предложените в офертата номенклатури трябва да отговарят на изискванията, посочени в Техническата спецификация. За всеки конкретен номенклатура в Техническото предложение участникът посочва търговско наименование и производител. В Техническата спецификация, посочените количества са прогнозни, като Възложителят не се задължава да ги поръча.</p>
<p>IV.4) Обществената поръчка съдържа изисквания, свързани с опазване на околната среда Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></p>
<p>Критериите, свързани с опазване на околната среда присъстват в: (моля, посочете брой)</p>

V.4) Допълнителната доставка/повторната услуга или строителство е (когато е приложимо)		
Стойност, без да се включва ДДС:	Валута:	BGN

РАЗДЕЛ VI: ОДОБРЯВАМ

- обявлението за оповестяване откриването на процедура
 поканата за участие
 документацията

РАЗДЕЛ VII: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**VII.1) Допълнителна информация (когато е приложимо)**

VII.2) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване

Официално наименование
 Комисия за защита на конкуренцията
 Национален идентификационен № (ЕИК)

Пощенски адрес
 бул. Витоша № 18

Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
---------------	----------------------	----------------------------------

Телефон
02 9884070

Адрес за електронна поща
 cpcadmin@cpc.bg

Факс
02 9807315

Интернет адрес (URL):
 http://www.cpc.bg

VII.3) Подаване на жалби

Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби:
 Съгласно чл.197, ал.1, т.1 от ЗОП жалбата се подава в 10-дневен срок от изтичане срока по чл.100, ал.3 от ЗОП - срещу решението за откриване на процедурата.

VII.4) Дата на изпращане на настоящото решение

17/09/2019 дд/мм/гггг

РАЗДЕЛ VIII: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

VIII.1) Трите имена: (Подпис)
 д-р Пламен Цветанов Пелов

VIII.2) Длъжност:

Управител на МБАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов

