



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>

ПУБЛИЧНА ПОКАНА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 0425 Поделение: МБАЛ "Света Петка" АД Изходящ номер: 579 от дата 18/02/2014 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Възложител МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "СВЕТА ПЕТКА" АД		
Адрес ул. "Цар Симеон Велики" № 119		
Град Видин	Пощенски код 3700	Страна РБългария
Място/места за контакт	Телефон 094 606025	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Сашка Рафаилова		
E-mail mbal_vidin@abv.bg	Факс	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя:		
Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): www.mbal-vidin.com		

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
Кратко описание Доставка на дезинфектанти за нуждите на МБАЛ „Света Петка“ АД град Видин, описани подробно по вид и количества в Приложение № 5 към документацията за участие в процедурата.		
Общ терминологичен речник (CPV)		
Осн. предмет	Осн. код 24455000	Доп. код (когато е приложимо)

РАЗДЕЛ III

Количество или обем Количеството е посочено в Приложение № 5 към документацията за участие в процедурата. Прогнозна стойност (в цифри): _____ Валута: _____	
Място на извършване МБАЛ "Света Петка" АД, гр.Видин, ул."Цар Симеон Велики" № 119, склад код NUTS: BG311	
Изисквания за изпълнение на поръчката Участниците следва да разполагат със: Сертификат ISO 9001:2008 или еквивалентно на името на участника; Сертификат за въведена система за управление на околната среда, съгласно ISO 14001:2004/в приложимите случаи/ или друг еквивалент на системи за управление на качеството на производителя; Предлаганите препарати да бъдат регистрирани в МЗ към момента на търга, за което да се представят съответните разрешения за пускане на пазара на биоцидни продукти, издадени на основание чл. 19 от Закона за защита от вредното въздействие на химичните вещества и препарати и във връзка със заповед № РД 15 - 2831 от 25.10.2005 г. на Министъра на здравеопазването и съгласно Наредба за условията и реда за пускане на пазара на биоцидни препарати, приета с ПМС 336/28.12.2007 год.; Оторизация от производителя, издадена на името на участващия в процедурата; За всеки продукт да се предостави описание на български език и информационен лист по безопасността; Напълно да отговарят на специфичните изисквания към препаратите за дезинфекция - ЕС сертификат за съответствие на предлаганите продукти с изискванията на Директива 93/42 ЕЕС; Декларация за съответствие от производителя-сертификат за съответствие със стандарта EN ISO 13485 : 2003.; Валидно разрешение за търговия на едро с медицински изделия, предмет на поръчката; Декларация за срока на годност на предлаганите дезинфектанти към датата на доставка; Годишен финансов отчет /ГФО/ за последната счетоводна година /2012г./, съдържащ Отчет за приходи и разходи и Счетоводен баланс; Информация за общия оборот и за оборота на продадените дезинфектанти; Собствена или наета техника, необходима за изпълнение на поръчката. Следва да не са налице обстоятелствата по чл.47, ал.1 и чл.47, ал.5 от ЗОП. 1.21.Ценово предложение - Приложение Образец № 3, ведно с Приложение към финансовата оферта на хартиен и магнитен носител.	
Критерий за възлагане <input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена <input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта	
Показатели за оценка на офертите _____	
Срок за получаване на офертите Дата: 28/02/2014 дд/мм/гггг Час: 16:00	
Европейско финансиране Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Допълнителна информация Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени	

на посочения интернет адрес или друго:

РАЗДЕЛ IV

Срок на валидност на публичната покана (включително)

Дата: 28/02/2014 дд/мм/гггг