



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: [ 790 от 08.08.2016 г. ]

Възложител: [ „КОМПЛЕКСЕН ОНКОЛОГИЧЕН ЦЕНТЪР – БУРГАС“ ЕООД ]

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

Партида в регистъра на обществените поръчки: [ 00232 ]

Адрес: [ ГР.БУРГАС, БУЛ.“СТЕФАН СТАМБОЛОВ“ № 73, ХИРУРГИЧЕН КОРПУС НА МБАЛ-БУРГАС АД, ЕТ.7 ]

Лице за контакт (може и повече от едно лица): [ Румяна Комитова ]

Телефон: [ 056 866 404 ]

E-mail: [ [odisp@abv.bg](mailto:odisp@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

Предмет на поръчката: [Доставка на един лекарствен продукт за лечение на онкологични заболявания]

Кратко описание: [Доставка на един лекарствен продукт за лечение на онкологични заболявания, със следните данни:

№	Анатомо-терапевтичен код /АТС/	Международно непатентно наименование /INN/	Лекарствена форма	Мярка	Прогнозни количества за 2 месеца	прогнозна стойност без ДДС
1	L01BC06	Capecitabine	перорална форма	mg	7 000 000	8458,33

Място на извършване: [Болничната аптека на „КОЦ-Бургас“ ЕООД.]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [ 8458,33 ]

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.

**Изисквания за личното състояние:** [За участниците, не следва да са налице основанията по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и 7 от ЗОП. Участник, за когото е 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.]

**Правоспособност за упражняване на професионална дейност:** [Да притежават Разрешение за производство на лекарствени продукти, или разрешение за търговия на едро с лекарствени продукти, или разрешение за внос - издадени по реда на ЗЛПХМ]

**Икономическо и финансово състояние:** [...X...]

**Технически и професионални способности:** [...X...]

**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) [16.08.2016]

Час: (чч:мм) [16:00]

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [30.09.2016]

Час: (чч:мм) [16:00]

**Дата и час на отваряне на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [17.08.2016г. в 09:00 часа]

**Място на отваряне на офертите:** [В кабинета на управителя на „КОЦ-Бургас“ЕООД, в гр. Бургас, бул.„Стефан Стамболов“ № 73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, етаж 7.

Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители.]

**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):** [1. **Източник на финансиране и начин на плащане:** Заплащането ще се извършва със собствени средства на Възложителя, с преводно нареждане, по банкова сметка на Изпълнителя, указана в договора, след извършване на доставката. В съпътстващата всяка доставка фактура, освен задължителните по ЗСч, ЗДДС и ППЗДДС реквизити, задължително се вписват и срока на годност, партидните номера и номера на разрешението за продажба на лекарствения продукт, издадено от ИАЛ. Доставката се счита за извършена след издаване на приемателен опис и заверяване на фактурата – оригинал, от Управителя на болничната аптека. Срокът на възможно отложено плащане на всяка доставка е до 60 (шестдесет) календарни дни от датата на извършването ѝ.

## **2. Начин на образуване на предлаганата цена и условия за изпълнение на предмета на поръчката:**

1. Предлаганата цена за оферирания лекарствен продукт, в лева, трябва да включва стойността на стоката, опаковка, застраховка и транспорт и всички други разходи(ДДС), до краен получател - болничната аптека на лечебното заведение. Броят на знаците след десетичната запетая в цената е без ограничение. Оферираният лекарствен продукт да бъде с държавна регулирана цена, съгласно чл.261а, ал.1 от ЗЛПХМ и да не надвишава референтната стойност за исканата мярка с ДДС в Позитивния лекарствен списък - Приложение 2, актуален към датата на публикуване на настоящата обява, както и да не надвишава към същата дата договорената с НЗОК цена.

2. Договорът ще се изпълнява на периодични доставки, по предварителна писмена заявка. Срокът на изпълнение на периодичните доставки е до 10(десет) работни дни от подаване на заявката. При възникнала необходимост извън сроковете на периодичните доставки, доставката да се осъществява в срок до 5(пет) работни дни от подаване на заявката.

При неизпълнение на задължението за доставка в определените срокове, определеният за Изпълнител участник ще дължи на Възложителя неустойка, в размер на 0,7% за всеки просрочен работен ден върху стойността на неизпълненото, но не повече от 10% (десет процента) от стойността на неизпълнението, както и обезщетение за претърпените действителни вреди, в случаите когато те надхвърлят договорената неустойка. Възложителят ще има право да извърши прихващане на неустойките от дължимите към Изпълнителя суми.

При изпълнение на договора, доставяните лекарствени продукти следва да бъдат с остатъчен срок на годност не по-малък от 30% от обявения от производителя. В случай на доставка на лекарствени продукти с по-кратък срок на годност, Изпълнителят ще заплаща неустойки, подробно описани в проекта на договора.

При блокиране и изтегляне на партиди от лекарствения продукт по силата на Наредбата за условията и реда за блокиране и изтегляне на лекарства от производители, складове за търговия на едро с лекарства, аптеки, дрогерии и лечебни заведения, същите се възстановяват в болничната аптека, като количество и спецификация, за сметка на Изпълнителя.

**В случай, че към момента на сключване на договора** е настъпила промяна на стойността по чл.55 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти - референтната цена, или промяна на договорираната такава от НЗОК и същата стане по-ниска от стойността, посочена в ценовата оферта на участника, определен за Изпълнител, в договора се посочва офериранията цена, но Възложителят безусловно ще заплаща лекарствения продукт при изпълнението на договора на по-ниската цена.

**След сключване на договора**, при промяна на стойността по чл.55 от Наредбата за условията, правилата и реда за регулиране и регистриране на цените на лекарствените продукти - референтната цена, или промяна на договорираната такава от НЗОК, в случай че същата стане по-ниска от договорената, Възложителят безусловно ще заплаща лекарствения продукт на по-ниската цена, от датата на влизане в сила на конкретното решение.

При извършена и приета доставка на лекарствени средства със завишена цена, независимо от момента на констатиране на това обстоятелство, Изпълнителят дължи на Възложителя стойността на завишението. За целта, Изпълнителят ще бъде длъжен да издава необходимия документ по Закона за счетоводството за корекция на цената в срок до 5(пет) работни дни от датата на получаване на искането за това от Възложителя.

При изпълнение на сключения договор, Възложителят ще изготвя Заявки, които ще се изпращат по факса на участника, избран за изпълнител, посочен в предложението за изпълнение на поръчката. По този начин ще се контролира изпълнението на доставките в сроковете, предложени от участника. Изпълнителят ще бъде длъжен да потвърди получаването на писмената заявка на Възложителя на факс 056/876656.

При невъзможност да изпълни заявката на Възложителя, в предложението от него срок за изпълнение на доставката, Изпълнителят ще бъде длъжен да изпрати писмен отказ. В случаите на отказ, Възложителят ще има право да закупи отказаните лекарствени продукти от друг доставчик. Разликата в цената на лекарствен продукт по настоящия договор и на другия доставчик (когато е положителна величина) ще се дължи от Изпълнителя като неустойка.

При неизпълнението на задължението за доставка в заявената конкретна готова дозирана лекарствена форма (краен продукт), определеният за Изпълнител участник ще дължи неустойка на Възложителя, в размер на 30% от стойността на неизпълнението. Възложителят ще има право да извърши прихващане на неустойките от дължимите към Изпълнителя суми.

### 3. Друга информация

Участниците трябва да представят оферта, която да отговаря на изискванията на ЗОП, ППЗОП и на възложителя. Офертата се изготвя по приложените към обявата образци, публикувани на интернет страницата на възложителя: <http://onkobs.bg/?p=3282>.

Офертата се подава на български език - на хартиен носител.

Към офертата си участниците представят следните документи:

1. Списък на документите и информацията, съдържащи се в офертата – по Образец № 1;
  2. Представяне на участника – по Образец № 2;
    - 2.1. Пълномощно на лицето, което е упълномощено да представлява участника в настоящата обществена поръчка;
  3. Документи, доказващи правото за извършване на дейността по предмета на поръчката - Копие на Разрешение за производство на лекарствен продукт, или разрешение за търговия на едро с лекарствен продукт, или разрешение за внос - издадени по реда на ЗЛПХМ;
  4. Декларация за приемане на условията на договора – по Образец № 3;
  5. Декларация по чл.3, т.8 и чл.4 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;
  6. Декларация по чл.54, ал.1, т.1, 2 и 7 от ЗОП - по Образец № 7;
  7. Декларация по чл.54, ал.1, т.3-5 от ЗОП - по Образец № 8;
  8. Техническо предложение по Образец № 4;
  9. Ценово предложение - по Образец № 5;
  10. Декларация по чл.66, ал.1 от ЗОП относно видовете работи от предмета на поръчката, които ще се предложат на подизпълнители и съответстващият на тези работи дял в проценти от стойността на обществената поръчка, и предвидените подизпълнители, когато е приложимо – по Образец № 9;
- Всички документи, свързани с участието във възлагането, се представят в запечатана непрозрачна опаковка. Върху опаковката се посочват:

1. наименованието на участника, включително участниците в обединението, (когато е приложимо);
2. адрес за кореспонденция, телефон, факс и електронен адрес;
3. наименованието на поръчката.

Документите се представят лично от участника или от упълномощен от него представител, чрез пощенска или друга куриерска услуга с препоръчана пратка с обратна разписка, на адрес: гр. Бургас, бул. "Стефан Стамболов" №73, Хирургичен корпус на МБАЛ-Бургас АД, етаж 7.]]

**Дата на настоящата обява**

Дата: (dd/mm/yyyy) [08.08.2016 г.]

**Възложител**

**Трите имена:** (Подпис и печат) [д-р Христо Дечев, Дечев]

**Длъжност:** [управител]

