„ Многопрофилна болница за активно лечение – Попово” ЕООД
гр. Попово, кв. “Запад” централа – 0608 4 2401, факс – 0608/ 4 3574,
e-mail: mbal.popovo@abv.bg

Заличена информация съгл.
Чл.36, ал.3 от ЗОП във връзка
С чл.4 от Регламент (ЕС) 2016/679

Одобрявам:
Йовчо Яков
Управител на „МБАЛ- Попово“ ЕООД

ДОКУМЕНТАЦИЯ

на обществена поръчка по чл. 20, ал.3, т.2 от ЗОП чрез събиране на оферти с обява по реда на Глава двадесет и шеста с предмет:

„ Доставка на видеоендоскопско оборудване за специализирани изследвания и терапия в хирургично и терапевтично отделения за нуждите на МБАЛ- Попово“ ЕООД . “

1. Обява за събиране на оферти;

2. Образци на декларации- Приложение №3,4,7,8 и 9;

3. Техническа спецификация Приложение №5;

4. Образец Техническо предложение- Приложение №1;

5. Образец на ценово предложение -Приложение №6;

6. Проект на договор за обществена поръчка- Приложение №2;

Гр. Попово, 2019г.

1. Наименование на възложителя: Управителя на „МБАЛ- Попово“ ЕООД гр. Попово ;

2. Обект, предмет и кратко описание:

Обект на поръчката: Доставка чрез покупка.

Предмет на поръчката: *„ Доставка на видеоендоскопско оборудване за специализирани изследвания и терапия в хирургично и терапевтично отделения за нуждите на МБАЛ-Попово“ ЕООД . “*

Кратко описание:Доставка на видеоендоскопско оборудване за специализирани изследвания и терапия в хирургично и терапевтично отделения за нуждите на МБАЛ- Попово“ ЕООД и всички дейности по монтаж, въвеждане в експлоатация на оборудването и обучение на персонала за работа.Видеоендоскопското оборудване се състои от следните основни модули: монитор, ендоскопски процесор, видеоколоноскоп с висока разделителна способност, ендоскопски тролей и аспирационна помпа с характеристики съгласно посочените в техническата спецификация на възложителя.

3. Условия, на които следва да отговарят участниците, включително изискванията за финансови и икономически условия, технически способности и квалификация, когато е приложимо:

3.1. Участниците трябва да притежават валидно разрешение, удостоверение за търговия на едро с медицински изделия.

4. Срок за подаване на офертите: до 25.07.2019г. 16:00 часа;

5. Срок на валидност на офертите: 60 дни;

6. Критерий за възлагане, включително показателите за оценка и тяхната тежест:
Критерят за възлагане е «НАЙ-НИСКА ЦЕНА».

7. Дата и час на отваряне на офертите:

В 13:30 ч. на 26.07.2019г. в административната сграда на МБАЛ- Попово ЕООД гр. Попово, находяща се в гр. Попово, кв. Запад.

В случаите на удължаване на срок по реда на чл. 188, ал.2 от ЗОП отварянето ще се извърши на същото място и на съответната дата посочена в информацията по чл. 96, ал. 3 от ППЗОП.

8. Обособени позиции, когато е приложимо: неприложимо.

9. Друга информация:

Документите, свързани с участието на участника в обществената поръчка, се представят в запечатана непрозрачна опаковка, върху която се посочва:

1. наименованието на кандидата/участника, включително участниците в обединението, когато е приложимо;

2. адрес за кореспонденция, телефон и по възможност факс и електронен адрес;

3. наименованието на поръчката, а когато е приложимо - и обособените позиции, за които се подават документите

В непрозрачната опакова се поставят:

1. Опис на документите.

2. При ангажирани на подизпълнители участникът трябва да представи доказателство за поетите от подизпълнителите задължения, съгласно чл. 66, ал.1 от ЗОП.

3. документи за доказване на предприетите мерки за надеждност, когато е приложимо;

4. документите по чл. 37, ал. 4 – при участници – обединения следва да се представи копие от документ, от който е видно правното основание за създаването му.

5. Копие от разрешение/удостоверение за търговия на едро с медицински изделия или еквивалентно – в заверен вид, или посочване на публичен регистър, в който е достъпна информация за вписването на участника в такъв регистър.

6. Техническо предложение за изпълнение на поръчката – по образец - Приложение №1, (всички образци са публикувани в профила на купувача на възложителя, в електронното досие на поръчката), към което следва да са приложени официални документи (брошури, проспекти, каталози), произтичащи от производителя на предлаганата медицинска техника /видеоендоскопско оборудване/, от които се установява съответствието на предложената медицинска апаратура с изискванията на възложителя, посочени в „Технически спецификации" (Приложение №5) и посочените от участника характеристики. Документите се представят в заверен вид и, ако са на чужд език, се представя и превод на български език.

6.2. Копие на сертификат по стандарт ISO 13485:2000 или еквивалентен, издаден на името на производителя на предлаганото оборудване от акредитирана институция или агенция за управление на качеството, придружено с официален превод на български език;

6.3. Декларация за СЕ-маркировка върху медицинското изделие, в съответствие с изискванията на чл. 8 и чл. 15 от ЗМИ;

6.4. Декларация за съответствие на медицинското изделие по чл. 14, ал. 2 от ЗМИ, съставена от производителя или неговият упълномощен представител - копие на оригинала и в официален превод на български език;

6.5. ЕС сертификат за оценка на съответствието, когато в оценката е участвал нотифициран орган - копие на оригинала и в официален превод на български език;

7. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор (проектът на договор е даден в Приложение № 2);

8. Декларация за срока на валидност на офертата - свободен текст, не по-малко от 60 дни;

9. Декларация, че при изготвяне на офертата са спазени задълженията, свързани с данъци и осигуровки, опазване на околната среда, закрила на заетостта и условията на труд, когато е приложимо - свободен текст;

10. Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП (по образец Приложение № 3);

11. Декларация за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП (по образец Приложение № 4);

Декларацията за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП се подписва от лицата, които представляват участника. Когато участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3 – 5 ЗОП се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.

12. При ангажирани на подизпълнители участникът трябва да представи доказателство за поетите от подизпълнителите задължения, съгласно чл. 66, ал.1 от ЗОП – Представя се попълнена декларация по образец.(Приложение № 7)

13.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 Приложение № 8);

14.Декларация за отсъствие на обстоятелствата по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество (по образец Приложение № 9);

15. В отделен запечатан непрозрачен плик с надпис "**Предлагани ценови параметри**" (Приложение № 6) участникът представя своето ценово предложение. Цената, посочена от участника, трябва да бъде в български лева, *с точност до втория знак след десетичната запетая* с включен ДДС. В тази цена трябва да се включат: разходите по доставката до краен получател МБАЛ- Попово ЕООД – на адрес ул. „Пирин планина" № 16 в гр. Търговище / в

Хирургично отделение/ и всички останали разходи по изпълнението на поръчката, в т.ч. монтаж на системата, въвеждане в експлоатация и обучение на персонала на възложителя за работа. Ценовото предложение се подписава на всяка страница и подпечатана с печата на участника.

Други условия:

Максималната стойност на поръчката е до **69 000 лв**. без ДДС.

Участниците следва да се оторизирани от производителя на техниката / представително звено на производителя / негов дистрибутор за доставката и поддръжката й.

Основания за изменение на договора за изпълнение на обществената поръчка по чл. 116, ал.1, т. 1 от ЗОП:

1. В случай на цялостна или частична замяна на стоки, включени в предмета на договора, включително на техни елементи, компоненти или части, когато това е в интерес на възложителя, не води до увеличаване на общата стойност на договора и заменящите стоки съответстват на изискванията на техническите спецификации от обществената поръчка или имат технически предимства и/или по-добри функционални характеристики в сравнение със заменяните стоки.

2. При намаляване общата стойност на договора в интерес на КУПУВАЧА поради намаляване на договорените цени или отпадане на дейности.

Цялата документация за обществената поръчка е публикувана в профил на купувача в електроннното досие на поръчката

Заличена информация съгл.
Чл.36, ал.3 от ЗОП във връзка
С чл.4 от Регламент (ЕС) 2016/679

Управител на МБАЛ- Попово ЕООД

Образец техническо предложение

Приложение № 1

Наименование на Участника:	
Представлявано от :	
Седалище по регистрация:	
BIC; IBAN:	
Булстат номер:	
Точен адрес за кореспонденция:	*(държава, град, пощенски код, улица, №)*
Телефонен номер:	
Факс номер:	
Лице за контакти:	
e mail:	

ДО
МБАЛ – Попово ЕООД – гр. Попово
кв. Запад
гр. Попово,п.к 7800

ТЕХНИЧЕСКО ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за участие в обява за възлагане на обществена поръчка с предмет:
,, Доставка на видеоендоскопско оборудване за специализирани изследвания и терапия в хирургично и терапевтично отделения за нуждите на МБАЛ- Попово " ЕООД . "

от УЧАСТНИК : .....

С настоящото Ви представяме нашата оферта за участие в обявената от Вас обществена поръчка с предмет: *,,Доставка на видеоендоскопско оборудване за специализирани изследвания и терапия в хирургично и терапевтично отделения за нуждите на МБАЛ- Попово " ЕООД . "*

Декларираме, че сме получили документацията за участие и сме запознати с указанията и условията за участие в обявената от Вас процедура и изискванията на ЗОП. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения. Предложената от нас специализирана медицинска апаратура (видеоендоскопско оборудване) съответства на изискванията на Възложителя посочени в Техническата спецификация.

В случай, че бъдем определени за изпълнители, ние ще представим всички документи, необходими за подписване на договора, съгласно закона и условията на възложителя.

Поемаме ангажимент да изпълним всички действия от предмета на поръчката, в т.ч. доставка на предложената от нас ендоскопска конфигурация, монтаж и обучение на персонала.

1. Нашата оферта е със срок на валидност.....дни / *срокът за валидност на офертата не може да бъде по-малък от 60 календарни дни считано от крайната дата за подаване на офертите* /

2. Заявяваме, че при изпълнение на поръчката /ще използваме подизпълнител/ /няма да използваме подизпълнител/.

3. Делът на участие на подизпълнителя ще възлиза на .....на сто от общата стойност, предложена за изпълнение на поръчката /попълва се при използването но подизпълнител/

4. Приемаме да изпълним доставката и въвеждането в експлоатация на заявената видеоендоскопска конфигурация, в срок от..... календарсни дни дни от получаването на заявка (възлагателно писмо) *(срокът за изпълнение се определя в дни и се изразява с цели числа – но не може да бъде по-голям от 60 календарни дни дни).*

5. Доставената от нас медицинска апаратура (видеоендоскопско оборудване) е .....*(фабрично нова)* и предлагаме пълна гаранция за изправност..... месеца *(не по–малко от 12 месеца от доставката и пускане на системата в действие).*

6. Приемаме да изпълняваме поръчката при следния начин на плащане:

Плащането на договорената цена ще се извършва, както следава: 20% **авансово** при доставката на апаратурата, монтажа и въвеждането в експлоатация и **остатъка-** на 11 равни месечни вноски.

Предложеното от нас Видеоендоскопско оборудване притежава следните характеристики:

Спецификация на възложителя	**Характеристики на предложеното от участника видеоендоскопско оборудване, вкл. марка, модел, произовдител**	**Производител /наименование и държава/**	**Каталог/ посочва се страница от каталога, който се прилага от участника към техническото предложение**
Изписват се всички характеристики от спецификацията на възложителя	*Изписват се всички характеристики на предложения апарат, позволяващи пълноценна проверка за съответствия с изискванията на възложителя (колона първа)*		

Приложение: Каталог на изделията /предлаганото оборудване/.

Правно обвързващ подпис:

Дата _____/ _____ / _____

Наименование на кандидата _____

Име и фамилия _____

Длъжност _____

Подпис на упълномощеното лице _____

Надлежно упълномощен да подпише тази оферта от името на .....

.....

/попълва се в случай на упълномощаване/

Образец – Приложение № 4

Декларация

за липса на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-5 от ЗОП

Подписаният/та,.....,живущ/а..... ....., притежаващ/а л. карта № ....., изд. на ..... от ....., ЕГН ....., представител на ....., на ..... (изписва се точно участника), с ЕИК ....., участник в процедура за "....., с Възложител: .....

Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:

1.1. Участникът, който представлявам няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата и към общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен*, или

- има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл. 162, ал. 2, т. 1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалището на възложителя и на кандидата или участника, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът или участникът е установен, но е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията или задължението е по акт, който не е влязъл в сила;

- няма задължения за данъци или вноски за социалното осигуряване съгласно законодателството на държавата, в която е установен*;

(невярното се зачертава)

2. Не е налице неравнопоставеност в случаите по чл. 44, ал. 5 от ЗОП

3. Участникът, който представлявам не е представил документ с невярно съдържание, свързан с удостоверяване на условията, на които следва да отговарят участниците, (включително изискванията за финансови и икономически условия, технически способности и квалификация, когато е приложимо).

4. Участникът, който представлявам е предоставил изискващата се информация, свързана с удостоверяване условията, на които следва да отговарят участниците, (включително изискванията за финансови и икономически условия, технически способности и квалификация, когато е приложимо)

Декларирам, че посочената информация е вярна и съм наясно с последствията при представяне на неверни данни.

_____г. Декларатор: _____

Забележка:

1. *Декларацията се подава от лицето/лицата, което/които може/могат самостоятелно да представлява/т Участника, съгласно чл. 40 от ППЗОП.*
2. *Декларацията се подава и от трети лица/и/или подизпълнители, съгласно чл. 65, ал.4 и чл.66, ал.2 от ЗОП.*
3. *Декларацията се подава и от участник ако е обединение от физически и/или юридически лица, включени в обединението, съгласно чл.57, ал.2 от ЗОП.*

Образец – Приложение № 3

Декларация
за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 от ЗОП

Подписаният/та,……,живущ/а……
……, притежаващ/а л. карта № ……, изд. на …… от ……., ЕГН ……., представител на ……, на …… (изписва се точно участника), с ЕИК ……., участник в процедура за "……", с Възложител: ……

Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:

1. Не съм осъден с влязла в сила присъда за престъпление по чл. 108а, чл. 159а – 159г, чл. 172, чл. 192а, чл. 194 – 217, чл. 219 – 252, чл. 253 – 260, чл. 301 – 307, чл. 321, 321а и чл. 352 – 353е от Наказателния кодекс.
2. Не съм осъден с влязла в сила присъда за престъпление, аналогично на тези по т. 1, в друга държава членка или трета страна.
3. С влязла в сила присъда имам постановено осъждане за престъпление съгласно т.1 или т.2 от настоящата декларация, но съм реабилитиран.
4. Не е налице конфликт на интереси, който не може да бъде отстранен.

/ненужното се зачертава/

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НК.

_____г. Декларатор: _____

Забележка: Декларацията се подава от лицата по чл. 40 от ППЗОП.

Образец № 7

Д Е К Л А Р А Ц И Я

по чл. 66, ал. 1 от ЗОП във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 1, т. 1 от ЗОП с предмет: *„ Доставка на видеоендоскопско оборудване за специализирани изследвания и терапия в хирургично и терапевтично отделения за нуждите на МБАЛ- Попово“ ЕООД . “*

Долуподписаният/та.....(трите имена), ЕГН....., притежаващ/ща л.к.№ ....., издадена на ..... г. от ..... (орган и място на издаването), в качеството си на ..... (длъжност) на ..... (наименование на участника), ЕИК/БУЛСТАТ ....., със седалище и адрес на управление ....., тел./факс .....,

Д Е К Л А Р И Р А М, ЧЕ:

При изпълнението на поръчката ще ползвам/ няма да ползвам подизпълнител*.

Подизпълнителят/ите и делът от поръчката, който ще им се възложи са, както следва**:

1. Подизпълнител: .....,
(наименование на подизпълнителя съгласно регистрацията му)
със съответстващия дял в % от обществената поръчка (....%) и вида на работите, които ще им се възложат .....

2. Подизпълнител: .....,
(наименование на подизпълнителя съгласно регистрацията му)
със съответстващия дял в % от обществената поръчка (....%) и вида на работите, които ще им се възложат ..... *.

..... г. Декларатор: .....

* Невярното се зачертава.

** Полето се попълва в зависимост от броя на подизпълнителите, които ще бъдат ползвани.

Забележка: Декларацията се подава от лицето, което може самостоятелно да представлява участника, съгласно чл. 40 от ППЗОП

ДЕКЛАРАЦИЯ

по

Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици

Долуподписаният(-ата): ……., в качеството ми на (посочете длъжността) ……..…….. на (посочете наименованието на участника) ……., ЕИК / Булстат ……,

Във връзка с участие в обществена поръчка по чл. 20, ал. 3, т.2 от ЗОП - събиране на оферти с обява с предмет: : „ Доставка на видеоендоскопско оборудване за специализирани изследвания и терапия в хирургично и терапевтично отделения за нуждите на МБАЛ-Попово“ ЕООД . “

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ:

1. Представляваното от мен дружество не е регистрирано / е регистрирано /ненужното се зачертава/ в юрисдикция с преференциален данъчен режим, а именно: ……... (при наличие на регистрация се посочват конкретните обстоятелства от участника).

2. Представляваното от мен дружество не е свързано / е свързано* /ненужното се зачертава/ с лица, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, а именно: …….. (при наличие на свързаност се посочват конкретните обстоятелства от участника).

3. Представляваното от мен дружество попада в изключението на чл. 4, т..... от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.
Забележка: Точка 3 се попълва, само ако за участника се отнася някое от обстоятелствата по 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.

4. Запознат съм с правомощията на възложителя по чл. 5 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

В процеса на провеждане на обществената поръчка се задължавам да уведомя възложителя за всички настъпили промени в декларираните обстоятелства в 7-дневен срок от настъпването им.

Известно ми е, че при деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

……..2019г. *Декларатор:*

Пояснения:

Декларацията се подава и подписва само от участници юридически лица или дружества, по смисъла на § 1, т. 1 от Допълнителните разпоредби на Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици.

Декларацията се подписва от лицата, които представляват участника. Когато участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.

Декларацията се подава и от подизпълнителите, ако има такива.

** "Свързани лица" по т. 2 са лицата по смисъла на § 1 от Допълнителните разпоредби на Търговския закон.*

Приложение № 9
(образец)

ДЕКЛАРАЦИЯ

за отсъствие на обстоятелствата по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество

Долуподписаният/-ата .....,
(трите имена)
в качеството ми на ....
(посочете длъжността)
на ....,
(посочете наименованието на участника)
ЕИК/БУЛСТАТ ..... - участник в обществена поръчка - събиране на оферти с обява с предмет: *„ Доставка на видеоендоскопско оборудване за специализирани изследвания и терапия в хирургично и терапевтично отделения за нуждите на МБАЛ- Попово“ ЕООД .“*

Д Е К Л А Р И Р А М, че:

1. За мен не са налице ограниченията посочени в чл. 69, ал. 1 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество.

2. За юридическото лице, което представлявам не е налице ограничението по чл. 69, ал. 2 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество.

Известна ми е предвидената в чл. 313 от Наказателния кодекс отговорност за деклариране на неверни данни.

.....2019г. ДЕКЛАРАТОР: .....
(дата на подписване) (подпис и печат)

Забележка: Декларацията се попълва от лицето, което може самостоятелно да представлява участника, съгласно 192, ал. 3 от ЗОП.
Съгласно чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобито имущество:

(1) Лице, заемало висша публична длъжност, което в последната една година от изпълнението на правомощията или задълженията си по служба е участвало в провеждането на процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на

българската държава, няма право в продължение на една година от освобождаването си от длъжност да участва или да представлява физическо или юридическо лице в такива процедури пред институцията, в която е заемало длъжността, или пред контролирано от нея юридическо лице.

(2) Забраната за участие в процедури за обществени поръчки или в процедури, свързани с предоставяне на средства от фондове, принадлежащи на Европейския съюз или предоставени от Европейския съюз на българската държава, се прилага и за юридическо лице, в което лицето по ал. 1 е станало съдружник, притежава дялове или е управител или член на орган на управление или контрол след освобождаването му от длъжност.