



## ОБЯВА

### за обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3 от ЗОП

Номер на обявата: [ 1 от 11.07.2017 ]

Възложител: [„СПЕЦИАЛИЗИРАНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ ПО ПНЕВМО ФТИЗИАТРИЧНИ ЗАБОЛЯВАНИЯ-БУРГАС“ЕООД]

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

Партида в регистъра на обществените поръчки: [ 00806 ]

Адрес: [гр.Бургас, ул. "Генерал Гурко" № 64, ПК 8000]

Лице за контакт (може и повече от едно лица): [Валентин Василев , Николина Епихова]

Телефон: [056896250 , 056896214]

E-mail: [pulm\_hosp\_bs\_aso@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)

Приемаме на документи и оферти по електронен път:  Да  Не

Обект на поръчката:

Строителство

Доставки

Услуги

Предмет на поръчката: [Закупуване и доставка на медицински консумативи за нуждите на „СБАЛПФЗ-БУРГАС“ЕООД]

Кратко описание: [Закупуване и доставка на медицински консумативи за нуждите на „СБАЛПФЗ-БУРГАС“ЕООД съгласно спецификация по видове и количества които са прогнозни за периода на Договора]

Място на извършване: [доставка до склада на възложителя]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [ 40000 ]

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 ЗОП, ППЗОП и посочените в настоящата обява изисквания на възложителя. Не се допуска пряко или косвено участие в настоящата обществена поръчка на дружества, регистрирани в юрисдикция с преференциални 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 наличието на изключение по смисъла на чл.4 от Закона за икономически и финансови отношения с дружества упоменат по горе

**в т.ч.:**

**Изисквания за личното състояние:** [ ] За участниците, не следва да са на лице основания по чл.54, ал1, т.1-5 и 7 от ЗОП. Участник, за когото е на лице основание по чл.54, ал1, 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 притежава съответните разрешителни документи за извършване на дейността предмет на обществената поръчка]

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

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

**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: (дд/мм/гггг) [02.08.2017]

Час: (чч:мм) [15:00]

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: (дд/мм/гггг) [02.11.2017]

Час: (чч:мм) [15:00]

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

Дата: (dd/mm/yyyy) [03.08.2017 в 10:00 ч.]

**Място на отваряне на офертите:** [В „СБАЛПФЗ-БУРГАС“ЕООД кабинета на Управителя]

**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):** [.....]

**Дата на настоящата обява**

Дата: (dd/mm/yyyy) [11.07.2017]

Информацията в настоящия документ е заличена на основание чл.2,ал.2 от ЗЗЛД във връзка с чл.42,ал5 от ЗОП

**Възложител**

Трите имена: (Подпис и печат) [Д-р Евелина/Димитрова Трошанова]

Длъжност: [Управител]

