



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: [12-00-179 от 02.11.2017 г.]

Възложител: [НЗОК]

Поделение (когато е приложимо): [Районна здравноосигурителна каса - Смолян]

Партида в регистъра на обществените поръчки: [207]

Адрес: [бул. България, 7]

Лице за контакт (може и повече от едно лице): [инж. Манол Илиев Радков]

Телефон: [0301 67078, 67040]

E-mail: [smolian@nhif.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: [Обслужване персонала на РЗОК – Смолян от служба по трудова медицина]

Кратко описание: [Извършването на услугата включва изпълнение на дейностите по чл.25а от Закона за здравословни и безопасни условия на труд /ЗЗБУТ/, съгласно условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина в Наредба №3 от 25.01.2008 г. Службата по трудова медицина следва да разработи мерки за подобряване състоянието на работната среда, на безопасността на труда, оптимизиране на трудовия процес и консултиране на Работодателя.]

Място на извършване: [Сградата на РЗОК-Смолян; бул. „България” № 7, и/или лечебни заведения със специализирани кабинети, в които ще бъдат извършени медицински прегледи и изследвания, намиращи се на територията на гр.Смолян.]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [1500]

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 т.ч.:

Изисквания за личното състояние: [Спрямо участниците в процедурата трябва да не са налице обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 и т. 7 от ЗОП, за което в офертата си представят Декларации по чл. 97, ал. 5 от ППЗОП за липса на посочените обстоятелства]

Правоспособност за упражняване на професионална дейност: [СТМ трябва да бъде регистрирана в МЗ, съгласно чл.25в, ал.1 от ЗЗБУТ, в съответствие с изискванията по чл.25б от ЗЗБУТ]

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

Технически и професионални способности: [Участниците трябва да предоставят доказателства, по реда на чл. 64, ал. 1, т. 3, т. 4, т. 6 (списъци в свободен текст), че разполагат с необходимите технически и човешки ресурси, както и с опит за изпълнение на поръчката, в съответствие с чл. 63, ал. 1, т. 3, т. 5, т. 8 от ЗОП
Участниците трябва да предоставят доказателства за изпълнение на поръчката по реда на чл. 64, ал. 1, т. 1 ЗОП (списък за извършени услуги-Приложение № 5), в съответствие с чл. 63, ал. 1, т. 1, бук. Б. от ЗОП.]

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) [17.11.2017]

Час: (чч:мм) [17:00]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [17.01.2018]

Час: (чч:мм) [17:00]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [20.11.2017, 14:00]

Място на отваряне на офертите: [сградата на РЗОК - Смолян]**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) [02.11.2017]

Възложител**Трите имена:** (Подпис и печат) [д-р Кузман Иванов Гелов]**Длъжност:** [Директор]