



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

Номер на обявата: [РД-15-~~181.24.16~~2017г.]

Възложител: Районна здравноосигурителна каса /РЗОК/ - Ямбол, За: Д-р Денка Петрова,
Р. България,

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

Партида в регистъра на обществените поръчки: [00207]

Адрес: [Гр. Ямбол, ул. "Д-р Петър Брънеков" № 1]

Лице за контакт (може и повече от едно лица): [Кремена Николова]

Телефон: [046/68 50 12]

E-mail: [iambol@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

Доставка

Услуги

Предмет на поръчката: [Обслужване на персонала на РЗОК – Ямбол от служба по трудова медицина]

Кратко описание: [Извършването на услугата включва реализиране на основните дейности по чл.25а, ал. 1, ал. 2 и ал. 3 от Закона за здравословни и безопасни условия на труд, организиране извършването на периодични медицински прегледи на работещите в РЗОК - Ямбол, с офталмолог, извършване на ехография на коремни органи, от специалист рентгенолог или гастроентеролог, ехография на щитовидна жлеза, от специалист ендокринолог и измерване на параметрите на работната среда в съответствие с Наредба №16-116 от 08.02.2008г. за техническа експлоатация на енергообзавеждането]

Място на извършване: [РЗОК Ямбол, ул. "Д-р Петър Брънеков" № 1, СТМ, лечебно заведение на територията на РЗОК -Ямбол]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [2208.33 лв.]

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 следва да не са налице обстоятелствата на 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 да е регистрирана в МЗ, съгласно чл.25в, ал.1 от Закона за здравословни и безопасни условия на труд (ЗЗБУТ), в съответствие с изискванията на чл.25б от ЗЗБУТ. Изпълнителят следва да осигури самостоятелно или чрез подизпълнител, дейностите по т. 2, т.3 и 4. от Раздел II от Техническите изисквания и указания за участие]

Икономическо и финансово състояние: [Участниците трябва да имат необходимите финансови възможности за изпълнение на поръчката.]

Технически и професионални способности: [Участниците следва да притежават съответния технически потенциал, ресурси и организационни възможности за срочно и качествено изпълнение на поръчката]

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) [04.12.2017г.]

Час: (чч:мм) [17.30]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [04.02.2018г.]

Час: (чч:мм) [17.30]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [06.12.2017г.]

Час: (чч:мм) [10.30]

Място на отваряне на офертите: [РЗОК Ямбол, ул. “Д-р Петър Брънеков” № 1 – заседателна зала]**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) [24.11.2017г.]

Възложител**Трите имена:** (Подпис и печат) [Д-р Денка Колева Петрова]**Длъжност:** [Директор РЗОК]