



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: [207 /17.05.2018 г.]

Възложител: Държавна психиатрична болница „Св.Иван Рилски”

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

Партида в регистъра на обществените поръчки: [00393]

Адрес: [гр.Нови Искър, ул.Христо Ботев № 140]

Лице за контакт (може и повече от едно лице): [Росица Байчинска]

Телефон: [029917267]

E-mail: [account_kurilo@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: [„Избор на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за персонала на ДПБ Нови Искър със средства от фонд социално-битово и културно обслужване /СБКО/ за срок от дванадесет месеца, считано от датата на сключване на договора, съгласно чл.293, ал.1 от КТ”]

Кратко описание: [„Избор на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за персонала на ДПБ Нови Искър със средства от фонд социално-битово и културно обслужване /СБКО/ за срок от дванадесет месеца, считано от датата на сключване на договора, съгласно чл.293, ал.1 от КТ”, източник на финансиране бюджета на болницата]

Място на извършване: [гр.Нови Искър, ул.Христо Ботев № 140/ администрацията на ДПБ Нови Искър]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [41 700 лв. без ДДС]

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: [за участниците не трябва да са налице обстоятелствата по чл.54, ал. 1, т.1, 2 и 7; чл.54, ал. 1, т.3, т.4, т. 5 и чл.55 ал.1 т.1 от Закона за обществените поръчки]

Правоспособност за упражняване на професионална дейност: [.....]

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

Технически и професионални способности: [Участниците да притежават валидно Разрешение за извършване на дейност като оператор, по реда на Наредба № 7 от 9.07.2003 г. за условията и реда за издаване и отнемане на разрешение за извършване на дейност като оператор на ваучери за храна и осъществяване дейност като оператор. Участниците да имат сключени договори, съгласно чл. 15 от Наредба № 7 от 9 юли 2003г. за условията и реда за издаване и отнемане на разрешение за извършване на дейност като оператор на ваучери за храна и осъществяване дейност като оператор **с доставчици**, които са регистрирани като търговци и извършват стопанска дейност чрез търговски обекти на територията на област София град. Ваучерите за храна да съдържат задължителните елементи - серия и номер, които позволяват тяхното индивидуализиране и проследяване, включително посочените в чл. 22, ал. 2 от Наредба № 7 от 09.07.2003 г.; да е отбелязано, че се отнасят за хранителни продукти и да имат срок на валидност поне една година от издаването им.; Срок на валидност на офертата – не по-малко от **60 дни** от датата, която е посочена в обявлението като последна дата за получаване на офертата]

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) [28.05.2018]

Час: (чч:мм) [14:30]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [28.07.2018]

Час: (чч:мм) [14:30]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (dd/mm/yyyy) [29.05.2018]

Час: (чч:мм) [10:00]

Място на отваряне на офертите: [административната сграда на болницата]

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) [17.05.2018 г.]

Възложител

Трите имена: (Подпис и печат) [д-р Цветослава Иванова Гълъбова]

Длъжност: [Директор]

