



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лего 4
 факс: 940 7078
 e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
 интернет адрес: http://www.aop.bg

ПРЕДВАРИТЕЛНО ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация Партида на възложителя: 00705 Поделение: _____ Изходящ номер: РД-24-230 от дата 17/01/2014 Коментар на възложителя: _____ _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:		
Официално наименование МБАЛ"Д-р Иван Селимински"АД - Сливен		
Адрес гр.Сливен, бул."Христо Ботев" №1		
Град Сливен	Пощенски код 8800	Държава Република България
За контакти 044 611778	Телефон 044 611710	
Лице за контакти Радост Симеонова - Организатор "Маркетинг"		
Електронна поща mbal.sl@iradeum.com	Факс 044 624326	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): www.mbal.sliven.info Адрес на профила на купувача (URL): www.mbal.sliven.info		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно I.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.I		
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:		
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете):	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура <input type="checkbox"/> Социална закрила <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия	

<input type="checkbox"/> Образование <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____
Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

РАЗДЕЛ II.Б: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД - гр.Сливен.	
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)	
<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
Категория услуга No _____ (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)	
Основно място на изпълнение или на доставка: Аптечен склад на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД - гр.Сливен, ул."Христо Ботев" № 1	
код NUTS: BG342	
II.3) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги) Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД - гр.Сливен, подробно описани в Спецификацията приложена в документацията за участие в откритата процедура. Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:	
Обособени позиции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
(за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
II.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000 LA16
II.5) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна) Дата: 10/04/2014 дд/мм/гггг	
II.6) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.7) Допълнителна информация (когато е приложимо) <hr/> <hr/>	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.Б: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя	
"Превоз на хемодиализно болни, живущи в Област Сливен /без Община Нова Загора/ от дома на пациента до "Отделение по хемодиализа" на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД гр. Сливен, бул. "Стефан Караджа № 2 и обратно".	
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)	
<input type="checkbox"/> Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги
Категория услуга No 2 (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)	
Основно място на изпълнение или на доставка: "Отделение по хемодиализа" на МБАЛ "Д-р Иван Слемински" АД - код NUTS: гр.Сливен, бул."Христо Ботев" №1 BG342	
II.3) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги)	
Приблизителния пробег за една година е 205 000 км, а предлаганата цена за един превозен пациент от дома му до „Отделение по хемодиализа“ на МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД гр. Сливен и обратно да не превишава 14 /четирнадесет/ лева с включен ДДС.	
Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:	
Обособени позиции	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
II.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	60130000
II.5) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна) Дата: 11/04/2014 дд/мм/гггг	
II.6) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.7) Допълнителна информация (когато е приложимо)	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не
смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.B: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя „ Доставка на системи за тазобедрено и колянно ендопротезиране за нуждите на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД гр.Сливен"	
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)	
<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги Категория услуга No (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Основно място на изпълнение или на доставка: Аптека на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД - гр.Сливен, бул."Христо Ботев" код NUTS: BG342	
II.3) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги) Доставка на системи за тазобедрено и колянно ендопротезиране за нуждите на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД гр.Сливен" подробно описани по вид и количества в Приложение № 1 на документацията за участие в процедурата. Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута: Обособени позиции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> (за информацията относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
II.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33183100
II.5) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна) Дата: 17/03/2014 дд/мм/гггг	
II.6) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.7) Допълнителна информация (когато е приложимо)	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.B: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя "Доставка на консумативи и реактиви за нуждите на Клинична лаборатория, Микробиологична лаборатория, Отделение по трансфузионна хематология и Отделение по функционална диагностика при МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД гр.Сливен".
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния

предмет на вашата поръчка)	
<input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги	Категория услуга No (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Основно място на изпълнение или на доставка: Склад за медицински консумативи на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" код NUTS: АД - гр.Сливен, бул."Христо Ботев" №1 BG342	
II.3) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги) Доставка на медицински консумативи и реактиви за нуждите на Клинична лаборатория, Микробиологична лаборатория, Отделение по трансфузионна хематология и Отделение по функционална диагностика при МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД – Сливен, подробно описани в Спецификация, приложена в документацията за участие в откритата процедура. Предлаганите реактиви и консумативи да са напълно съвместими с лабораторната техника на Възложителя и да отговарят на минималните изисквания заложи в спецификацията, изготвена от Възложителя. Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:	
Обособени позиции	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
II.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33696500
Доп. предмети	33140000
II.5) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна) Дата: 21/05/2014 дд/мм/гггг	
II.6) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.7) Допълнителна информация (когато е приложимо)	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.Б: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя „Доставка на превързочни материали и рентгенови филми и консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД гр. Сливен“	
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)	
<input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги	Категория услуга No (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)

3 от ЗОП)	
Основно място на изпълнение или на доставка: Склад за медицински консумативи на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД - гр.Сливен, бул."Христо Ботев" №1	
код NUTS: BG342	
II.3) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги)	
Доставка на превързочни материали и рентгенови филми и консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД гр. Сливен, съгласно Спец;ификация, неразделна част от Документацията за участие в процедурата.	
Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута: или от: _____ до _____ Валута:	
Обособени позиции	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
II.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33141110
Доп. предмети	32354110
II.5) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна)	
Дата: 18/07/2014 дд/мм/гггг	
II.6) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (ГПА) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.7) Допълнителна информация (когато е приложимо)	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.Б: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя	
"Избор на оператор за отпечатване и предоставяне на ваучери за храна на работниците и служителите в МБАЛ"Д-р Иван Селимински" АД-Сливен."	
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)	
<input type="checkbox"/> Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги
Категория услуга No 27 (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)	
Основно място на изпълнение или на доставка: МБАЛ "Д-р Иван Слемински" АД - гр.Сливен, бул."Христо Ботев" №1	
код NUTS: BG342	
II.3) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги)	
Избор на лицензиран оператор, при спазване изискванията на чл.209 от ЗКПО и Наредба №7/09.07.2003г. на Министъра на труда и	

социалната политика и Министъра на финансите, за отпечатване и предоставяне на ваучери за храна по смисъла на Наредба №11 на МТСП и МЗ от 21.12.2005г. на служителите и работниците в МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД - гр.Сливен, притежаваша нормативно установена защита. Предоставянето на ваучерите ще се извършва ежемесечно по заявка на Възложителя.

Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна):

(в цифри): _____ Валута:

или от: _____ до _____ Валута:

Обособени позиции

Да Не

(за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)

II.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	22450000	ТА30

II.5) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна)

Дата: 27/11/2014 дд/мм/гггг

II.6) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация

Да Не

II.7) Допълнителна информация (когато е приложимо)

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.B: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя

"Приготвяне и доставка на храна за пациентите на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД - гр.Сливен, по предварителна заявка от менютата на Възложителя".

II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата

(Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)

Доставки Услуги Категория услуга No 27
(за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)

Основно място на изпълнение или на доставка:

Сектор „Разпределяне на болнична храна” към МБАЛ „Д-р Иван Селимински” АД гр.Сливен на адрес: гр.Сливен, бул."Христо Ботев" №1 код NUTS: BG342

II.3) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги)

Приготвяне и доставка на храна за пациентите на МБАЛ "Д-р Иван Селимински" АД - гр.Сливен, по предварителна заявка от менютата на Възложителя. Услугата включва закуска, обяд и вечеря и се извършва целогодишно, включително в празничните и почивните дни.

Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна):

(в цифри): _____ Валута:

или от: _____ до _____ Валута:

Обособени позиции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
(за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
II.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	55500000
II.5) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна)	
Дата: 28/10/2014 дд/мм/гггг	
II.6) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
II.7) Допълнителна информация (когато е приложимо)	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ II.B: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА (ДОСТАВКИ ИЛИ УСЛУГИ)

II.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя	
Доставка на дезинфектанти и санитарно-хигиенни консумативи и материали за нуждите на МБАЛ"Д-р Иван Селимински" - АД - гр. Сливен	
II.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на доставката или услугата (Изберете само един обект – доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)	
<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
Категория услуга No (за категориите услуги, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)	
Основно място на изпълнение или на доставка: Склад за дезинфектанти и санитарно-хигиенни материали към МБАЛ „Д-р Иван Селимински“ АД гр. Сливен; гр. Сливен, бул. „Христо Ботев“ № 1	
код NUTS: BG342	
II.3) Кратко описание на обекта и количеството/стойността на доставките или услугите (за всяка от категориите услуги)	
Доставка на дезинфектанти и санитарно-хигиенни консумативи и материали за нуждите на МБАЛ"Д-р Иван Селимински" АД - гр. Сливен, съгласно Спецификация, неразделна част от Документацията за участие в процедурата.	
Прогнозна стойност, без ДДС(ако е известна): (в цифри): _____ Валута:	
или от: _____ до _____ Валута:	
Обособени позиции Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
(за информация относно обособените позиции използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)	
II.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)	
Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	24455000
Доп. предмети	33772000

II.5) Планирана дата за начало на процедурите по възлагане (ако е известна) Дата: 03/12/2014 дд/мм/гггг	
II.6) Поръчката е предмет на Споразумението за държавни поръчки (GPA) на Световната търговска организация	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
II.7) Допълнителна информация (когато е приложимо) 	

(Използвайте този раздел толкова пъти, колкото е необходимо, като в част II.2 не смесвате доставки и услуги)

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия, свързани с изпълнение на поръчката

III.1.1) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към приложимите разпоредби, които ги уреждат (информацията се прилага в случаите на строителство, ако е известна):

III.2) Условия за участие

III.2.1) Запазени поръчки (когато е приложимо)	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания	
<input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания	

РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ

VI.1) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта/програмата: 	
VI.2) Допълнителна информация (когато е приложимо) 	
VI.3) Информация относно общата нормативна рамка	
Правителствени интернет страници, от които може да се получи информация за:	
Данъчното законодателство: 	
Законодателство за опазването на околната среда: 	
Защита на трудовата заетост и безопасни условия на труд: 	
За допълнителни подробности относно съответните правителствени служби, от които може да се получи информация относно данъците, опазването на околната среда,	

трудова заетост и безопасни условия на труд, моля попълнете Приложение А.ІІ-ІV (когато е приложимо)

VI.4) Дата на изпращане на настоящото обявление

Дата: 17/01/2014 дд/мм/гггг

ПРИЛОЖЕНИЕ А

ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И ЛИЦА ЗА КОНТАКТ

I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация

Официално наименование

Адрес

Град

Пощенски код

Държава

За контакти

Телефон

Лице за контакти

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

II) Адреси, лица за контакт и интернет страница на съответната правителствена служба, от която може да се получи информация относно данъците

Официално наименование

Адрес

Град

Пощенски код

Държава

За контакти

Телефон

Лице за контакти

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

III) Адреси, лица за контакт и интернет страница на съответната правителствена служба, от която може да се получи информация относно опазването на околната среда

Официално наименование

Адрес

Град

Пощенски код

Държава

За контакти

Телефон

Лице за контакти

Електронна поща

Факс