



МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА  
АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ  
"Д-р Иван Селимински" АД - СЛИВЕН

Изм. № РД-24-3642/09.11.2016 г.

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: 2016-03

Възложител: МБАЛ Д-р Иван Селимински АД

Поделение (когато е приложимо): -

Партида в регистъра на обществените поръчки:

Адрес: гр. Сливен, п.к. 8800, ул. Христо Ботев №1

Лице за контакт (може и повече от едно лица): Пепа Стоянова

Телефон: 044/611738

E-mail: [schetovodstvo@mbalsliven.org](mailto:schetovodstvo@mbalsliven.org)

Достъпът до документацията за поръчката е ограничен:  Да  Не

Допълнителна информация може да бъде получена от:

Горепосоченото/ите място/места за контакт

Друг адрес: *не*

Приемане на документи и оферти по електронен път:  Да  Не

Обект на поръчката:

Строителство

Доставка

Услуги

Предмет на поръчката: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ ЗА  
НУЖДИТЕ НА МБАЛ „Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ АД – СЛИВЕН ПО ПЕТ  
ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ”

Кратко описание: Подробно описание на застрахованото имущество, покритите рискове и застрахователните суми и лимити по отделните обособени позиции – съгласно Техническата спецификация и списъците към нея.

Място на извършване: МБАЛ Д-р Иван Селимински АД гр. Сливен

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): 51 300,00 /петдесет и един хиляди и триста/ лева

Обособени позиции (когато е приложимо):  Да  Не

Номер на обособената позиция: 1

Наименование: Застраховка „Имущество”

**Прогнозна стойност (в лв., без ДДС):** 5 600,00 /пет хиляди и шестстотин/ лева

**Номер на обособената позиция:** 2

**Наименование:** Застраховка „Всички рискове на електронното оборудване“

**Прогнозна стойност (в лв., без ДДС):** 17 000,00 /седемнадесет хиляди/ лева

**Номер на обособената позиция:** 3

**Наименование:** Застраховка „Професионална отговорност на лечебни заведения, хуманни лекари и медицински персонал“

**Прогнозна стойност (в лв., без ДДС):** 25 000,00 /двадесет и пет хиляди/ лева

**Номер на обособената позиция:** 4

**Наименование:** Задължителна застраховка „Трудова злополука“

**Прогнозна стойност (в лв., без ДДС):** 500,00 /петстотин/ лева

**Номер на обособената позиция:** 5

**Наименование:** Застраховка „Отговорност на ръководители, директори и членове на управителни и надзорни съвети“

**Прогнозна стойност (в лв., без ДДС):** 3 200,00 /три хиляди и двеста/ лева

**Условия, на които трябва да отговарят участниците (когато е приложимо):**

**в т.ч.:**

**Изисквания за личното състояние:** Възложителя ще отстранява всеки участник, за когото са налице обстоятелства по чл.54, ал.1, т.1-5 и 7 от ЗОП.

**Правоспособност за упражняване на професионална дейност:** Участник в обществената поръчка може да бъде всяко българско или чуждестранно юридическо лице, търговец по смисъла на ТЗ, което притежава издадени от компетентен орган и валидни към датата на провеждане на процедурата:

- лиценз / разрешение за извършване на застрахователна дейност;
- лиценз / разрешение за съответния вид застраховка.

**Икономическо и финансово състояние:** не

**Технически и професионални способности:** не

**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

**Срок за получаване на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) 17/11/2016 г.

Час: (чч:мм) 16:00

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) 23/12/2016 г.

Час: (чч:мм) 24:00

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

Дата: (dd/mm/yyyy) 18/11/2016 г., 11:00 часа

**Място на отваряне на офертите:** Заседателна зала в административната сграда на МБАЛ Д-р Иван Селимински АД, гр. Сливен, бул. Христо Ботев №1.

**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): Участниците могат да подават оферта за една, за няколко или за всички обособени позиции.

При сключване и изпълнение на застрахователните договори ще бъдат ползвани услугите на лицензиран застрахователен брокер, в качеството му на обслужващ брокер на МБАЛ Д-р Иван Селимински АД, съгласно договор за възлагане.

Участниците представят оферта, която съдържа:

1. Предложение за изпълнение на поръчката – по Образец 1;
2. Документ за упълномощаване, когато лицето, подаващо офертата, не е законния представител на участника;
3. Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор – образец 3;
4. Ценова оферта – образец 2;
5. Декларация за липса на обстоятелства по чл.54, ал.1, т.1-5 и 7 от ЗОП – образец 4;
6. Общи условия за съответния вид застраховка;

Забележка:

- Всички документи представляващи копия задължително се парафират “Вярно с оригинала”, подпис и печат.
- Офертата се изготвя на български език съгласно приложения образец и се подписва от лицето, представляващо участника, или изрично упълномощен за участие в процедурата представител.
- Всеки участник може да представи само една оферта (без варианти) за всяка обособена позиция.
- Оферираната цена следва да бъде в български лева. Предложената цена трябва да бъде крайна, определена при пълно съответствие с изискванията на възложителя, включваща всички разходи, данъци и такси и други разходи по изпълнението ѝ в описания вид и обхват;
- Представянето на офертата означава, че УЧАСТНИКЪТ приема изцяло всички общи и специални изисквания на настоящата документация.

**Всички документи се запечатват в една обща непрозрачна опаковка, която се надписва по следния начин:**

**ОФЕРТА**

**ДО**

**МБАЛ Д-р Иван Селимински АД**

**ул. „Христо Ботев” № 1, 8800 Сливен**

*За участие в открита процедура по ЗОП с предмет*

**ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ ЗА НУЖДТЕ НА МБАЛ  
Д-Р ИВАН СЕЛИМИНСКИ АД ПО ПЕТ ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ**

за Обособена/и позиция/и №.....

*/име на участника/*

*/пълен адрес за кореспонденция – улица, номер, град, код, държава/*

*/лице за контакт, телефон, факс и електронен адрес/*

**Приложения към настоящата обява:**

Предложение за изпълнение на поръчката – Образец 1;

Ценова оферта – образец 2;

Декларация за съгласие с клаузите на приложения проект на договор – Образец 3;

Декларация за липса на обстоятелства по чл.54, ал.1, т.1-5 и 7 от ЗОП – Образец 4;

Технически спецификации

Проект на договор

**Дата на настоящата обява**

Дата: (dd/mm/yyyy) 09/11/2016 г.

**Възложител**

**Трите имена:** (Подпис и печат) д-р Васислав Петров Петров

**Длъжност:** Изпълнителен директор

