



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

Номер на обявата: [350]

Възложител: [Четвърта многопрофилна болница за активно лечение – София ЕАД]

Поделение (когато е приложимо): [461]

Партида в регистъра на обществените поръчки: []

Адрес: [гр. София, бул. Македония № 38]

Лице за контакт (може и повече от едно лица): [Маргарита Величкова]

Телефон: [02 952 16 76]

E-mail: [mba14@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: [Отпечатване и доставка на ваучери за храна за нуждите на „Четвърта многопрофилна болница за активно лечение – София“ ЕАД]

Кратко описание: [Ваучерите са за безплатна храна на категориите служители в ЧЕТВЪРТА МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ – СОФИЯ ЕАД по Наредба №11/2005 г. на Министерство на труда и социалната политика и Министерството на здравеопазването.]

Място на извършване: [гр. София, бул. Македония № 38]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [70 000 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: [За участниците трябва да е налице липса на обстоятелствата по чл.54, ал.1, т.1, 2 и 7 от ЗОП. Декларацията за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1, 2 и 7 ЗОП се подписва от лицата, които представляват участника. Когато участникът се представлява от повече от едно лице, декларацията за обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 3-6 от ЗОП се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява. Участник, за когото са налице основание по чл.54, ал.1, т.1, 2 и 7 от ЗОП, има право да представи доказателства, че е предприел мерки, които гарантират неговата надеждност, въпреки наличието на съответното основание за отстраняване.]

Правоспособност за упражняване на професионална дейност: [Участникът да притежава Разрешение (или негов еквивалент) за осъществяване на дейност като оператор на ваучери за храна, съгласно Наредба № 7/09.07.2003 г. на МТСП и МФ 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 (обн. ДВ бр.66/25.07.2003 г., изм. и доп. ДВ. бр. 24 от 31 март 2015г.)

Съответствие с посоченото изискване се доказва чрез представяне на заверено копие на валидно разрешение за извършване на дейност като оператор на ваучери за храна, съгласно чл. 5, във връзка с чл. 9, ал.4 от Наредба №7/09.07.2003 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.]

Икономическо и финансово състояние: [не се изискват]

Технически и професионални способности: [1. Участникът да има сключени договори за най-малко 100 търговски обекта за търговия с храни, вкл. 5 търговски вериги (Метро, Билла, Лидъл, Кауфланд, Фантастико, хипермаркети, супермаркети и др.) Изискването за сключени договори да се доказва със списък на сключените договори с посочване на наименование, вид и точен адрес на обекта.

2. Участникът да е изпълнил доставки с предмет и обем, идентични или сходни с тези на поръчката за последните три години от датата на подаване на офертата. Изискването за сключени договори за приемане на ваучери за храна на територията на град София с най-малко 5 търговски вериги (Метро, Билла, Лидъл, Кауфланд, Фантастико, хипермаркети, супермаркети и др.) за търговия с храни и за най-малко 100 търговски обекта се доказва със списък на сключените договори с посочване на наименование, вид и точен адреса на обекта.

3. Участникът да е сертифициран по стандарт ISO 9001:2008 или еквивалент с обхват на дейността - предмета на поръчката. Изискването се доказва със заверено копие от валиден сертификат по стандарт ISO 9001:2008 или еквивалент с обхват на дейността - предмета на поръчката, издаден на участника.]

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) [06.01.2020]

Час: (чч:мм) [16:00]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (дд/мм/гггг) [30.05.2020]

Час: (чч:мм) [16:00]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (дд/мм/гггг) [07.01.2020 от 10.30 ч.]

Място на отваряне на офертите: [гр. София, бул. Македония № 38, 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: (дд/мм/гггг) [11.12.2020]

Възложител

Трите имена: *(Подпис и печат)* [доц. д-р Аркади Георгиев Иванов, дм]

Длъжност: [Изпълнителен директор]