



## ОБЯВА

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

Номер на обявата: [ 2 / 03.05.2017 г.]

Възложител: [Център за спешна медицинска помощ-Враца]

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

Партида в регистъра на обществените поръчки: [59]

Адрес: [гр. Враца, бул. „Втори юни“ № 68]

Лице за контакт (може и повече от едно лица): [д-р Галина Лешарска - Директор, Мая Георгиева - Гл. медицинска сестра]

Телефон: [092620386]

E-mail: [csmr\_vr@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)

Премане на документи и оферти по електронен път:  Да  Не

Обект на поръчката:

Строителство

Доставка

Услуги

Предмет на поръчката: [„Периодична изработка, отпечатаване и доставка на ваучери за храна и тонизиращи напитки за нуждите на ЦСМП – Враца за 2017 - 2018 г.“]

Кратко описание: [Периодичната изработка, отпечатаване и доставка на ваучери за храна на дежурен персонал на 12 часови дежурства и доставка на ваучери за тонизиращи напитки за нощи дежурства на персонала, се извършва съгласно Наредба № 11/2005 г. за определяне на условията и реда за осигуряване на безплатна храна и/или добавки към нея на МТСП.]

Място на извършване: [гр. Враца, сградата на ЦСМП - Враца]

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [50400 ]

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 да не са налице обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т.1-5 и т. 7 от ЗОП. За доказване на това изискване се представят: Декларация по образец на възложителя за липсата на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 - 5 и 7 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 - 5 ЗОП се подписва от лицето, което може самостоятелно да го представлява.]

- **Правоспособност за упражняване на професионална дейност:** [Участниците следва 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
- **За доказване на посочените изисквания се представят** заверено от участника копие на валидно разрешение от Министъра на финансите за осъществяване на дейност като ОПЕРАТОР на ваучери за храна, издадено по реда на чл. 9, ал. 4 от Наредба №7 от 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 **ИЛИ** декларация или удостоверение за наличие на такова разрешение от компетентните органи.
- **Пояснение:** В случай че участникът е обединение, документите се представят само за участниците, чрез които обединението доказва съответствието си с критериите за подбор.]

**Икономическо и финансово състояние:** [няма]

**Технически и професионални способности:**

- участникът трябва да е сключил минимум един договор с търговски обекти за търговия с храни във всяко едно от населените места: град Враца, град Мездра, град Роман, град Козлодуй, град Бяла Слатина, град Оряхово и град Криводол.

Участниците трябва да представят доказателства за техническите си възможности и/или квалификация за изпълнение на обекта на обществената поръчка, като представят следните документи:

- Списък на търговските обекти за търговия с храни, регистрирани по Закона за храните, които приемат отпечатаните от него ваучери за храна – изготвя се от Изпълнителя.

**Информация относено 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:** [Брой търговски обекти] **Тежест:** [ 40 ]

**Име:** [Срок за изпълнение] **Тежест:** [ 10 ]

**Име:** [Ценово предложение] **Тежест:** [ 50 ]

**Срок за получаване на офертите:**

**Дата:** (dd/mm/yyyy) [10/05/2017] **Час:** (чч:мм) [16:30]

**Срок на валидност на офертите:**

**Дата:** (dd/mm/yyyy) [10/07/2017] **Час:** (чч:мм) [16:30]

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

**Дата:** (dd/mm/yyyy) [11/05/2017 – 10.00 часа]

**Място на отваряне на офертите:** [гр. Враца,бул. „Втори юни“ № 68, сградата на ЦСМП -Враца]

**Информация относено 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) [03/05/2017]

**Възложител**

**Трите имена:** *(Подпис и печат)* [д-р Галина Илиева Лещарска - Младенова]

**Длъжност:** [Директор на ЦСМП - Враца] - заличен на осн. чл. 2 от ЗЗЛД