



**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ
“Д-р АТАНАС ДАФОВСКИ” АД гр.КЪРДЖАЛИ**

www.hospital-kj.com 6600 Кърджали, бул. “Беломорски” № 53, п.к.71, тел./факс: 0361/6-82-95; Изп. директор: 6-83-83, hospital_kj@abv.bg

**ВГ-Кърджали
ПУБЛИЧНА ПОКАНА
Услуги**

ВЪЗЛОЖИТЕЛ:

МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски” АД гр.Кърджали, бул. „Беломорски” №53, За: Снежана Карагьозова, РБългария 6600, Кърджали, Тел.: 0361 68241, E-mail: hospital_kj@abv.bg, Факс 0361 68295

Общ адрес на възлагащия орган: www.hospital-kj.com

Адрес на профила на купувача www.hospital-kj.com

ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА:

Услуги

КРАТКО ОПИСАНИЕ:

“Избор на застрахователна компания за сключване на застраховки в МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски” АД гр. Кърджали”

До праговете определени в чл.14, ал.4, т.4 от ЗОП, но не по-малко от 12 /дванадесет/ месеца, считано от датата на подписване на договора за възлагане.

Разсрочено плащане до 60/шестдесет/ дни, след след представяне на застрахователна полица.

Цените в предложението на кандидата да са в български лева и да включват всички разходи на изпълнителя по извършването на раличните видове застраховки и вкл. ДДС. Участниците задължително подават ценови предложения за всички видове застраховки в Приложение №1.

Срок на валидност на офертата – 90 /деведесет/ дена от крайния срок за получаване на офертите.

При сключване на договор определеният изпълнител представя документи, издадени от компетентен орган, за удостоверяване липсата на обстоятелствата по чл.47, ал.1, ал.2 и ал. 5 от ЗОП.

КОД СЪГЛАСНО ОБЩИЯ ТЕРМИНОЛОГИЧЕН РЕЧНИК (CPV):

66510000 – Застрахователни услуги

КОЛИЧЕСТВО ИЛИ ОБЕМ:

Подробно описани в Приложение №1 Видове застраховки и обхват на действие, Приложение №2 и Приложение №3 към поканата за участие.

ПРОГНОЗНА СТОЙНОСТ:

66 000,00 BGN без включен ДДС

МЯСТО ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:

гр.Кърджали, бул. “Беломорски” №53 МБАЛ „Д-р Атанас Дафовски” АД



Intertek

Multi-Profile Hospital for Active Treatment
“Dr. Atanas Dabovski” AD
53, Belomorska Blvd, Kardzhali, BULGARIA

ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:

А. Изисквания към участниците:

1.Административни сведения; 2.Регистрационни документи на участника; 3.Декларация за липса на обстоятелства по чл.47, ал.1, ал.2 и ал.5 от ЗОП; 4. Копие на лиценза за извършване на застрахователна дейност; 5. Декларация, че приема условията за участие в процедурата; 6. Декларация за участие на подизпълнители и дела на тяхното участие по чл.56, ал.1, т.8 от ЗОП; 7. Декларация от подизпълнител, че е съгласен да участва в процедурата като такъв; 8. Декларация за срока на валидност на офертата;

Б. Видове застраховки:

I. Застраховка „Професионална отговорност”
II. Групова рискова застраховка „Живот”
III. Застраховка „Гражданска отговорност”
IV. Застраховка „Автокаско” - Пълно покритие за България и чужбина
V. Застраховка на медицинско оборудване и апаратура – обхвата на застраховката да е за медицинското оборудване и апаратура описани в Приложение №2
VI. Застраховка на медицинско оборудване и апаратура - обхвата на застраховката да е за медицинското оборудване и апаратура описани в Приложение №3

КРИТЕРИЙ ЗА ВЪЗЛАГАНЕ:

Най – ниска цена

ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ:

СРОК ЗА ПОЛУЧАВАНЕ НА ОФЕРТИТЕ:

02/08/2013 16:00

ЕВРОПЕЙСКО ФИНАНСИРАНЕ:

НЕ

ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ:

Офертата, поставена в запечатан непрозрачен плик с посочен предмет на поръчката, адрес за обратна кореспонденция и по възможност телефон, факс и електронен адрес, следва да бъде представена в деловодството на етаж V в МБАЛ "Д-р Атанас Дафовски" АД гр.Кърджали 6600, бул."Беломорски" №53 в указания в поканата срок. Допълнителна информация и документи свързани с изпълнението на поръчката могат да бъдат получени на посочения интернет адрес на възложителя www.hospital-kj.com

СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ПУБЛИЧНАТА ПОКАНА:

02/08/2013

Д-Р ТОДОР ЧЕРКЕЗОВ, ДМ
Изпълнителен директор

