

[Версия за печат](#)

**ВГ-Велико Търново**  
**ПУБЛИЧНА ПОКАНА**

**ВЪЗЛОЖИТЕЛ:**

Община Велико Търново, пл. "Майка България" №2, За: Теодора Минкова, Милена Курдова, България 5000, Велико Търново, Тел.: 062619 229; 062619 251, E-mail: [mop\\_vt@abv.bg](mailto:mop_vt@abv.bg), Факс: 062619 251

Място/места за контакт: Отдел "Обществени поръчки"

Интернет адрес/и:

Основен адрес на възлагащия орган/възложителя: <http://www.veliko-turnovo.bg>.

Адрес на профила на купувача: <http://www.veliko-turnovo.bg>.

**ОБЕКТ НА ПОРЪЧКАТА:**

Доставки

**КРАТКО ОПИСАНИЕ:**

Доставка на лекарства за оказване на първа помощ при спешни състояния за здравните кабинети в детските заведения и училищата на територията на Община Велико Търново.

**КОД СЪГЛАСНО ОБЩИЯ ТЕРМИНОЛОГИЧЕН РЕЧНИК (СРЧ):**

33141623

**Описание:**

Комплекти за оказване на първа помощ

**КОЛИЧЕСТВО ИЛИ ОБЕМ:**

Съгласно потребностите на Възложителя. Доставка на медикаменти за спешния шкаф, съгласно Приложение №2 на Наредба №3 от 27.04.2000 г., издадена от Министъра на здравеопазването по приложен списък на здравните кабинети в детските заведения и училищата.

**ПРОГНОЗНА СТОЙНОСТ:**

**МЯСТО НА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

Община Велико Търново

**NUTS:**

BG321

**ИЗИСКВАНИЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПОРЪЧКАТА:**

1. Доставките да се реализират в съответствие с конкретните потребности на Община Велико Търново. 2. При изпълнението на обществената поръчка се съблюдава действащото в страната законодателство, всички нормативни документи, касаещи предмета на поръчката, правилници, нормативи и стандарти в областта на предмета на поръчката. 3. Начин на извършване на доставката. Същият трябва да гарантира своєвременност, ефикасност, изпълнение в съответствие с действащото в страната законодателство, качество на извършваната доставката, подходяща за характера и сложността на обекта организация и координация на целия процес по изпълнението. 4. В офертата участникът задължително трябва да направи предложенията си по изброените лекарства за оказване на първа помощ при спешни състояния, съгласно Приложение № 2 към чл. 5, ал. 6 чл. 5, ал. 6 на Наредба №3 от 27.04.2000 г. за здравните кабинети в детските заведения и училищата. 5. Списък на лицата на разположение на участника. Посочват се имената и телефоните на лицата. 6. ИЗПЪЛНИТЕЛЯТ извършва доставки на лекарства за оказване на първа помощ при спешни състояния за здравните кабинети в детските заведения и училищата на територията на Община В. Търново по предварителна заявка. 7. Приемането на доставката се удостоверява с приемо-предавателен протокол, подписан в 2 (два) екземпляра от упълномощени от Възложителя и Изпълнителя лица. При предаване Изпълнителят е длъжен да представи подписан от него списък на доставеното. 8. Участникът да има аптека/и, открита/и, съгласно изискванията на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина и поне един магистър-фармацевт с придобито или признато по установения ред в Република България образование, както и да не е лишен от правото да упражняват професията си на магистър-фармацевт; да има най-малко една година стаж като магистър-фармацевт.

#### **КРИТЕРИЙ ЗА ВЪЗЛАГАНЕ:**

Най-ниска цена

#### **ПОКАЗАТЕЛИ ЗА ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ:**

#### **СРОК ЗА ПОЛУЧАВАНЕ НА ОФЕРТИТЕ:**

03/01/2013 17:00

#### **ЕВРОПЕЙСКО ФИНАНСИРАНЕ:**

НЕ

#### **ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ:**

Офертата трябва да съдържа най-малко: - Данни за лицето, което прави предложението: наименование на фирмата, ЕИК, седалище и адрес на управление и др. данни, съгласно образец: декларация за административни данни; - Саморъчно подписани декларация/и за отсъствие на обстоятелства по чл. 47, ал. 1, т. 1 от ЗОП, съгласно образец. Декларацията се подписва от лицата, съгласно указанията в образца; - Предложение за изпълнение на изискванията на чл. 101б, ал. 1, т. 3 от ЗОП, съгласно образец; - Списък на лицата на разположение на участника, които ще извършват продажбата на лекарствата, придружен със заверени копия от документи, удостоверяващи образованието и професионалната квалификация на лицата, работещи в аптеката/аптеките, които ще извършват продажбата на лекарствата; - Заверени копия от Разрешение за откриване на аптека, издадено по реда на Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина; от документи за

собственост или договори за наем на обект за търговия с лекарствени продукти.; - Срок на валидност на офертата не по-малък от 2 (два) месеца, считано от крайния срок за получаване на офертата; - Срок за изпълнение на доставките след заявка; - Срок за изпълнение на поръчката - 1 година. Ценово предложение следва да съдържа: - Възнаграждение за услугата; - Ценова листа на предлаганите медикаменти от участника, съгласно Приложение №1 от образците. - начин на ценообразуване; - Начин на плащане: по банков път, с платежно нареждане в български лева; - Срок за плащане след одобряване на фактурата. Копия на документи представени към офертата се представят от участника с гриф „Вярно с оригинала” и заверено с подпис и свеж печат на участника. Офертата се депозира в „Център за услуги и информация на граждани”, в сградата на Община Велико Търново на адрес град Велико Търново, пл. „Майка България” №2. Образците към настоящата покана са на разположение на участниците на адреса на Профила на купувача. Съдържанието на офертата се представя в запечатан непрозрачен плик, върху, който се посочва: наименованието на участника, адрес за кореспонденция, телефон, факс, e-mail и описание на поръчката по раздел II от настоящата публична покана. Преди сключване на договор класираният на първо място участник представя следните документи: - документи, издадени от компетентен орган за удостоверяване на обстоятелства по чл. 47, ал.1, т.1; - декларации за липсата на обстоятелства по чл.47, ал.5; - удостоверения от Община В. Търново за липса на задължения.

#### **СРОК НА ВАЛИДНОСТ НА ПУБЛИЧНАТА ПОКАНА:**

28/12/2012