



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 4  
факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## ПУБЛИЧНА ПОКАНА

## ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00108 Поделение: _____ Изходящ номер: ЗОП-53-01-27 от дата 09/03/2015 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
--

## РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:</b>		
Възложител Община Суворово		
Адрес пл. Независимост №1		
Град Суворово	Пощенски код 9170	Страна РБългария
Място/места за контакт дирекция Общинска собственост и приходи	Телефон 05153 3333	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Венцислав Стоянов Райчев		
E-mail <a href="mailto:raichevv@abv.bg">raichevv@abv.bg</a>	Факс 05153 2160	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.suvorovo.bg">www.suvorovo.bg</a> Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): <a href="http://profile.suvorovo.bg/orders/O-06032015-113">http://profile.suvorovo.bg/orders/O-06032015-113</a>		

## РАЗДЕЛ II

<b>Обект на поръчката</b>		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input type="checkbox"/> Доставки	<input checked="" type="checkbox"/> Услуги
<b>Кратко описание</b> Оказване на неотложна медицинска помощ при обслужване на пациенти от населените места на Община Суворово за срок от 12 месеца, считано от датата на сключване на договора. Възложителят предоставя безвъзмездно ползване на кабинет №104 и манипулационна към него, находящи се в Медицински център гр. Суворово оборудван съобразно изискванията на НЗОК, за осъществяване на дейността.		
<b>Общ терминологичен речник (CPV)</b>		
	<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
<b>Осн. предмет</b>	80000000	

Доп. предмети	85000000
	85100000
	85120000

**РАЗДЕЛ III****Количество или обем (Когато е приложимо)**

Изпълнителят ще извършва дейности по оказване на неотложна медицинска помощ на пациенти от населените места на Община Суворово, която според Наредба №10 от 31 май 1994г. за неотложната медицинска помощ е медицинска дейност за оказване на срочна медицинска помощ на болни и пострадали лица, чийто живот не е пряко застрашен, но които се нуждаят от медицинска помощ в кратък срок, за да бъде предотвратено по-нататъшно развитие и усложняване на заболяването. Неотложна медицинска помощ се оказва безотказно и по всяко време на денонощието на всички нуждаещи се.

Извършването на медицинските услуги ще са в съответствие с изискванията на нормативната уредба в областта на здравеопазването. Услугите ще се предоставят през 12 часови нощни дежурства от 19,30 ч. до 07,30 ч. на следващия ден, а в почивни дни и дните, обявени за официални празници – 24 часа в денонощието от специалисти с призната специалност и без специалност.

Прогнозната стойност на поръчката е до 25 000 лв. без ДДС или 30 000 лв. с ДДС.

Прогнозна стойност

(в цифри): 25000 Валута: BGN

**Място на извършване**

област Варна, гр.Суворово, кабинет №104 и манипулационна към него, код NUTS:  
находящи се в Медицински център гр.Суворово BG331

**Изисквания за изпълнение на поръчката**

1. Участниците да разполагат със специалисти с призната специалност и без специалност, които ще извършват дежурствата.
2. Участниците да имат сключен договор за оказване на първична извънболнична медицинска помощ с НЗОК за 2015г.
3. Участниците да са изпълнили поне един договор сходен с предмета на поръчката през последните три години.

**Критерий за възлагане**

най-ниска цена  икономически най-изгодна оферта

**Показатели за оценка на офертите****Срок за получаване на офертите**

Дата: 20/03/2015 дд/мм/гггг

Час: 15:00

**Европейско финансиране**

Да  Не

**Допълнителна информация**

Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени на посочения интернет адрес или друго:

Указанията за участие и изискванията за изпълнение могат да бъдат намерени на интернет адреса, посочен в настоящата покана. Офертите ще бъдат отворени, разгледани, оценени и класирани на 23.03.2015г. от 09:00 часа в сградата на Община Суворово,

пл. "Независимост" №1, зала №1, ет.1 от длъжностни лица, назначени от Възложителя.

**РАЗДЕЛ IV**

**Срок на валидност на публичната покана (включително)**

**Дата: 20/03/2015 дд/мм/гггг**

**УСЛОВИЯ ЗА ПОДАВАНЕ**

1.1. Предмет на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.2. Обект на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.3. Вид на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.4. Вид на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.5. Вид на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.6. Вид на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.7. Вид на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.8. Вид на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.9. Вид на покана: **Служба за охрана на имуществото**

1.10. Вид на покана: **Служба за охрана на имуществото**

**РАЗДЕЛ V ЗАКЪПИТЕЛ**

1.1. Име на организацията: **Служба за охрана на имуществото**

1.2. Адрес на организацията: **Служба за охрана на имуществото**

1.3. Контактна информация: **Служба за охрана на имуществото**

1.4. Име на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.5. Адрес на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.6. Контактна информация на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.7. Име на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.8. Адрес на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.9. Контактна информация на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.10. Име на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.11. Адрес на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.12. Контактна информация на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

**РАЗДЕЛ VI**

1.1. Име на организацията: **Служба за охрана на имуществото**

1.2. Адрес на организацията: **Служба за охрана на имуществото**

1.3. Контактна информация: **Служба за охрана на имуществото**

1.4. Име на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.5. Адрес на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.6. Контактна информация на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.7. Име на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.8. Адрес на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.9. Контактна информация на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.10. Име на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.11. Адрес на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**

1.12. Контактна информация на длъжностното лице: **Служба за охрана на имуществото**