

МИНИСТЕРСТВО НА ИКОНОМИКАТА,  
ЕНЕРГЕТИКАТА И ТУРИЗМА  
АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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>

ДЪРЖАВЕН ВЕСТНИК  
1169 София, пл. Ал. Батенберг 1  
факс: 939 3650  
e-mail: [dv@parliament.bg](mailto:dv@parliament.bg)  
[darvest@parliament.bg](mailto:darvest@parliament.bg)  
интернет адрес: <http://dv.parliament.bg>

### ОБЯВЛЕНИЕ ЗА МАЛКА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

от възложител по чл.7, т.1-4 от ЗОП

от възложител по чл.7, т. 5 или 6 от ЗОП

#### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

<p><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: 00080          Поделение: _____          Изходящ номер: ..... от дата 08/03/2011          Коментар на възложителя:</p>

#### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование, адреси и лица за контакт:</b>		
Официално наименование Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Георги Карамешев	Телефон 02 9301461	
Лице за контакт Георги Карамешев		
Електронна поща <a href="mailto:gkarameshev@mh.government.bg">gkarameshev@mh.government.bg</a>	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя (URL): <a href="http://www.government.bg">www.government.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true">http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&amp;pageid=432&amp;home=true</a>		
Допълнителна информация може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.І		
Документация (спецификации и допълнителни документи) може да бъде получена на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІ		
Оферти трябва да бъдат изпратени на: <input checked="" type="checkbox"/> Съгласно 1.1) <input type="checkbox"/> Друго: моля, попълнете Приложение А.ІІІ		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (полето се попълва от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)		

<input checked="" type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Обществени услуги
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
	<input type="checkbox"/> Социална закрила
	<input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия
	<input type="checkbox"/> Образование
	<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____

Възложителят възлага обществена поръчка от името на друг/и възложител/и Да  Не

**I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:**  
(полето се попълва от възложители по чл.7, т.5 или 6)

<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия	<input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт	<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
<input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива	<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Летищни дейности

**РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ НА ОБЩЕСТВЕНАТА ПОРЪЧКА**

**II.1) Описание**

**II.1.1) Наименование на поръчката, дадено от възложителя:**  
"Осигуряване снабдяване с електрическа енергия на обекти сгради на Министерство на здравеопазването"

**II.1.2) Обект на поръчката и място на изпълнение на строителството, доставката или услугата (Изберете само един обект – строителство, доставки или услуги, който съответства на конкретния предмет на вашата поръчка)**

<input type="checkbox"/> (а) Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> (б) Доставки	<input type="checkbox"/> (в) Услуги
<input type="checkbox"/> Изграждане <input type="checkbox"/> Проектиране и изпълнение <input type="checkbox"/> Изпълнение с каквито и да е средства на строителство, съответстващо на изискванията, определени от възложителите	<input checked="" type="checkbox"/> Покупка <input type="checkbox"/> Лизинг <input type="checkbox"/> Наем <input type="checkbox"/> Покупка на изплащане <input type="checkbox"/> Комбинация от изброените	Категория услуга No (Относно категориите услуги 1-27, моля вижте Приложения 2 и 3 от ЗОП)
Място на изпълнение на строителството _____ код NUTS: _____	Място на изпълнение на доставката Съгласно утвърдената документация код NUTS: BG	Място на изпълнение на услугата _____ код NUTS: _____

**II.1.3) Кратко описание на поръчката:**  
" Осигуряване снабдяването с електрическа енергия на обекти сгради на Министерство на здравеопазването"

<b>II.1.4) Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)</b>		
Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	09310000	
<b>II.1.5) Обособени позиции (за информация относно обособените позиции, използвайте Приложение Б толкова пъти, колкото е броят на обособените позиции)</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, офертите трябва да бъдат подадени (отбележете само едно):		
<input type="checkbox"/> само за една обособена позиция	<input type="checkbox"/> за една или повече обособени позиции	<input type="checkbox"/> за всички обособени позиции
<b>II.1.6) Ще бъдат приемани варианти</b>		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**II.2) Количество или обем на поръчката****II.2.1) Общо количество или обем (включително всички обособени позиции и опции, когато е приложимо)**

Съгласно утвърдена спецификация

Прогнозна стойност, без ДДС (когато е приложимо)

(в цифри): 110000 Валута: BGN

или от: \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Валута:

**II.2.2) Опции (когато е приложимо)**Да  Не 

Ако да, описание на тези опции:

Опции се предвижда да се използват:

след: \_\_\_\_\_ месеца или: \_\_\_\_\_ дни от сключване на договора (ако е известно)

Брой на възможните повторения (ако има такива): \_\_\_\_\_ или: между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_

В случай на повторение прогнозен график (ако е известно):

след: \_\_\_\_\_ месеца или : \_\_\_\_\_ дни от сключване на договора

**II.3) Срок на договора или краен срок за изпълнение на поръчката**

Срок на изпълнение в месеци: \_\_\_\_\_ или дни 30 (от сключване на договора)

или

начална дата \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

крайна дата на изпълнението \_\_\_\_\_ дд/мм/гггг

**РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ****III.1) Условия, свързани с изпълнение на поръчката****III.1.1) Изискуеми депозити и гаранции (когато е приложимо):**

Гаранциите за участие се представят в една от формите, съгласно чл. 27 от НВМОП

-оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването, със срок на валидност 90 /календарни/ дни, считано от крайния срок за получаване на офертите. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението, в превод на български език.

-парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на

здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие.

Гаранцията за изпълнение е 3% от стойността на договора без включен ДДС.

Гаранциите за изпълнение се представят в една от формите, съгласно чл. 27 от НВМОП

-оригинал на безусловна и неотменяема банкова гаранция, издадена от българска или чуждестранна банка, в полза на Министерство на здравеопазването, със срок на валидност 120 /календарни/ дни, считано от крайния срок за получаване на офертите. Банковите гаранции, издадени от чуждестранни банки, следва да са авизирани чрез българска банка, потвърждаваща автентичността на съобщението, в превод на български език.

-парична сума, преведена по банкова сметка на Министерство на здравеопазването – БНБ Централно управление, IBAN: BG83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ – BNBG BGSD – платежно нареждане в оригинал или копие. Освобождаването на гаранцията за изпълнение на договора се извършва както следва:

Стойността на гаранцията за изпълнение се освобождава до 30 (тридесет) дни след приключване срока на договора.

Срокът на валидност на гаранцията за изпълнение на договора е срокът на времетраене на договора до неговото приключване.

Гаранцията за изпълнение на договора се задържа при неговото прекратяване, съгласно условията на договора, както и при условията на чл.9.4 от същия.

### **III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат:**

ПРОДАВАЧЪТ продава на ПОТРЕБИТЕЛЯ електрическа енергия по цени и с тарифна структура, съгласно действащото законодателство. ПОТРЕБИТЕЛЯ заплаща цената на електрическата енергия и дължимата сума за извършения пренос на тази енергия по разпределителната мрежа веднъж месечно, по утвърдени от ДКЕВР цена за снабдяване и цена за разпределение.

Дължимите от ПОТРЕБИТЕЛЯ суми се съобщават ежемесечно от ПРОДАВАЧА чрез съобщение /фактура/, изпращано до потребителя на адреса на обекта. Начин на плащане – с платежно нареждане, в срок от 15 /петнадесет/ дни след получаване на фактура.

Фактурата съдържа: номера на измервателния уред, количеството електрическа енергия за съответния период, продължителност на периода, цената за снабдяване, цената за разпределение, дължимата сума за отчетената електрическа енергия и дължимата сума за извършения пренос на тази енергия по разпределителната мрежа, акциза и дължимия данък добавена стойност /ДДС/.

Сроковете за плащане на електрическа енергия са както следва:

1. първо междинно плащане – до 15-то /петнадесето/ число на текущия месец в размер на 50% от стойността на използваните през предходния месец количества електрическа енергия;
2. второ междинно плащане – до 23-то /двадесет и трето/ число на текущия месец в размер на 25% от стойността на използваните през предходния месец количества електрическа енергия;
3. окончателно плащане – до 15-то /петнадесето/ число на следващия месец, на база на отчетените по график количества

активна и реактивна енергия.

При промяна в цените на електрическата енергия, размерът на междинните плащания за месеца се определя, като се вземат предвид използваните през предходния месец количества ел. енергия и новите цени.

Има право да поиска ПРОДАВАЧЪТ да осигури в срок от 30 /тридесет/ дни възможност за предварително заплащане на определено количество електрическа енергия по избор на ПОТРЕБИТЕЛЯ.

**III.1.3) Изискване за създаване на юридическо лице, когато участникът, определен за изпълнител, е обединение на физически и/или юридически лица (когато е приложимо):**

Ако участникът, определен за изпълнител е обединение на физически и/или юридически лица, то преди подписване на договор, обединението трябва да се регистрира като юридическо лице, което да е обвързано с офертата, подадена от обединението, съгласно чл. 6, ал. 2 от НВМОП

**III.1.4) Други особени условия (когато е приложимо)**

Ако да, опишете ги:

Да  Не

**III.2) Условия за участие**

**III.2.1) Изисквания към кандидатите или участниците, включително за вписването им в професионални или търговски регистри:**

Изискуеми документи и информация:

Участник в процедурата може да бъде всяко местно или чуждестранно физическо или юридическо лице или тяхно обединение, като представи следните документи:

1. Оригинал или заверено копие на удостоверение за актуално състояние, издадено от компетентен орган в страната на участника. Когато участникът е българско юридическо лице и е регистриран или пререгистриран в единния електронен търговски регистър към Агенцията по вписванията не се изисква удостоверение за актуално състояние, а се посочва ЕИК. Когато участникът е чуждестранно юридическо лице, офертата се подава на български език, документът по чл.13, ал. 1, т. 1 от НВМОП се представя в официален превод на български език, а документите по чл.13, ал. 1, т. 2-4 и 8 от НВМОП които са на чужд език, се представят и в превод на български език.

2. Оригинал или нотариално заверено копие на документи, удостоверяващи представителната власт на лицето, от което изхожда предложението, в случай, че това не е законния представител на участника.

3. Декларация за отсъствието на обстоятелства по чл.47, ал.1 и ал.2 от ЗОП – за юридическите лица – от лицата по чл.47, ал.4 от ЗОП, за едноличните търговци – от лицата, които представляват участника, за физическите лица – от участника. Декларация за отсъствието на обстоятелствата по чл.47, ал.5 – от лицата по чл.47 ал.5 от ЗОП.

За участниците не следва да са на лице условията посочени в

чл.47, ал.2 от ЗОП, тъй като при наличието на такива, същият ще бъде отстранен от процедурата.

<b>III.2.2) Икономически и финансови възможности</b>	
Изискуеми документи и информация:  1. Заверени копия от баланса и отчета за приходите и разходите за всяка една от предходните три години /2007г., 2008г. и 2009г./	Минимални изисквания (когато е приложимо):  _____ _____ _____ _____

<b>III.2.3) Технически възможности</b>	
Изискуеми документи и информация:  Справка-декларация за сключените от участника договори с предмет - предоставяне на услуги, сходни с предмета на поръчката, отнасяща се за 2007, 2008 и 2009г. Справката-декларация следва да дава информация за датите на сключване на договорите, възложителите/получателите, сроковете за изпълнение, стойностите и лице за контакт. Декларацията следва да бъде придружена с препоръки за добро изпълнение от възложителите/получателите на услугата	Минимални изисквания (когато е приложимо):  _____ _____ _____ _____

<b>III.2.4) Запазени поръчки (когато е приложимо)</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>	
<input type="checkbox"/> Поръчката е ограничена до кандидати - специализирани предприятия или кооперации на лица с увреждания	
<input type="checkbox"/> Изпълнението на поръчката е ограничено до програми за защита на заетостта на лица с увреждания	

**III.3) Специфични условия при обществени поръчки за услуги**

<b>III.3.1) За изпълнението на услугата се изисква определена професия</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>
Ако да, посочете съответните нормативни разпоредби:  _____

<b>III.3.2) Юридическите лица трябва да посочат имената и професионалната квалификация на персонала си, отговорен за изпълнението на услугата</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>
--

**РАЗДЕЛ IV: ПРОЦЕДУРА**

**IV.1) Вид процедура**

<b>IV.1.1) Вид процедура</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Открит конкурс

**IV.2) Критерий за оценка на офертите**

<b>IV.2.1) Критерий за оценка на офертите</b>
---

(моля, отбележете приложимото)	
<input checked="" type="checkbox"/> най-ниска цена	
или	
<input type="checkbox"/> икономически най-изгодна оферта при	
<input type="checkbox"/> посочените по-долу показатели (показателите се посочват с тяхната относителна тежест или в низходящ ред на значимост, когато оценяването на относителната тежест не е възможно поради очевидни причини)	
<input type="checkbox"/> показатели, посочени в документацията	
<b>Показатели</b>	<b>Тежест</b>
<b>IV.2.2) Ще се използва електронен търг</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, допълнителна информация за електронния търг (когато е приложимо)	
<b>IV.3) Административна информация</b>	
<b>Идентификационен номер на поръчката, даден от възложителя (когато е приложимо)</b>	
<b>IV.3.2) Предишни публикации относно същата поръчка</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете къде:	
<input type="checkbox"/> Предварително обявление за ОП	<input type="checkbox"/> Обявление на профила на купувача
Номер на обявлението в ДВ: _____ от _____	
<input type="checkbox"/> Други предишни публикации (когато е приложимо)	
<b>IV.3.3) Условия за получаване на документация за участие (спецификации и допълнителни документи)</b>	
Срок за получаване на документация за участие	
Дата: 22/03/2011 дд/мм/гггг	Час: 17:00
<b>Платими документи</b>	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Ако да, цена (в цифри): 10 Валута: BGN	
Условия и начин за плащане:	
Посочената сума се заплаща в посочения в обявлението срок в касата на Министерството на здравеопазването /от 14:00 до 17:00 ч./ срещу редовно издаден платежен документ или се превежда по банкова сметка на Министерство на здравеопазването - БНБ Централно управление, IBAN: BG 83 BNBG 9661 3000 1293 01, BIC код на БНБ - BNBG BGSD. Платежният документ следва да бъде поставено в офертата за участие в процедурата като доказателство, че документацията е закупена по надлежен ред.	
<b>IV.3.4) Срок за получаване на оферти</b>	
Дата: 29/03/2011 дд/мм/гггг	Час: 17:30
<b>IV.3.5) Език/ци, на който могат да бъдат изготвени офертите или заявленията за участие</b>	
<input type="checkbox"/> ES <input type="checkbox"/> DA <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> EN <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/> LT <input type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> PL <input type="checkbox"/> SK <input type="checkbox"/> FI <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> DE <input type="checkbox"/> EL <input type="checkbox"/> FR <input type="checkbox"/> LV <input type="checkbox"/> HU <input type="checkbox"/> NL <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> SL <input type="checkbox"/> SV	
Друг: Български	
<b>IV.3.7) Срок на валидност на офертите</b>	
До дата: _____ дд/мм/гггг	
или в месеци: _____ или дни: 90 (от крайния срок за получаване на оферти)	
<b>IV.3.8) Условия при отваряне на офертите</b>	

Дата: 30/03/2011 дд/мм/гггг	Час: 10:30
Място (когато е приложимо): Министерство на здравеопазването, адрес: гр. София, пл. "Света Неделя" №5	
Лица, които могат да присъстват при отварянето на офертите (когато е приложимо)	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Лицата, посочени в чл. 38, ал.5 от НВМОП	

**РАЗДЕЛ VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ**

<b>VI.1) Това представлява периодично възлагане на поръчка (когато е приложимо):</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, прогнозен график за публикуването на следващи обявления:	
<b>VI.2) Поръчката е свързана с проект и/или програма, финансирана от фондове на ЕС:</b>	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Ако да, посочете проекта/програмата:	
<b>VI.3) Допълнителна информация (когато е приложимо)</b>	

**VI.4) Процедури по обжалване**

<b>VI.4.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
Телефон 02 9884070		
Електронна поща cpcadmin@cpc.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>Орган, който отговаря за процедурата по медиация (когато е приложимо)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
Телефон		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		



<b>VI.4.2) Подаване на жалби (моля, попълнете раздел VI.4.2 ИЛИ при необходимост раздел VI.4.3)</b> Уточнете информацията относно крайния срок (крайните срокове) за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП		
<b>VI.4.3) Служба, от която може да бъде получена информация относно подаването на жалби</b>		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. Витоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
		Телефон 02 9884070
Електронна поща срсadmin@срс.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 08/03/2011 дд/мм/гггг		

**ПРИЛОЖЕНИЕ А****ДОПЪЛНИТЕЛНИ АДРЕСИ И ЛИЦА ЗА КОНТАКТ**

<b>I) Адреси и лица за контакт, от които може да се получи допълнителна информация</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакт		
Електронна поща	Факс	
Интернет адрес (URL):		
<b>II) Адреси и лица за контакт, от които може да се получат документация за участие (спецификации и допълнителни документи)</b>		
Официално наименование		
Адрес		
Град	Пощенски код	Държава
За контакти	Телефон	
Лице за контакт		

Електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			
<b>III) Адреси и лица за контакт, на които трябва да бъдат изпратени офертите</b>			
Официално наименование			
Адрес			
Град		Пощенски код	Държава
За контакти		Телефон	
Лице за контакт			
Електронна поща		Факс	
Интернет адрес (URL):			