

9035688



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

ПУБЛИЧНА ПОКАНА**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

Деловодна информация Партида на възложителя: 1007 Поделение: _____ Изходящ номер: 1243 от дата 06/11/2014 Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:		
Възложител МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "Д-Р СТОЙЧО ХРИСТОВ" ЕООД		
Адрес ул. "Стефан Пешев" № 147		
Град Севлиево	Пощенски код 5400	Страна Република България
Място/места за контакт	Телефон 0675 32579	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Димитрина Витанова		
E-mail mbal_sevlievo130@abv.bg	Факс 0675 30078	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-sevlievo.com Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): www.mbal-sevlievo.com		

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката ☐ Строителство ☐ Доставки ☒ Услуги		
Кратко описание Избор на финансова/ кредитна институция за отпускане на банков заем за доизграждане на новосъздадено отделение по „Хемодиализа“ на МБАЛ „Д-р Стойчо Христов“ ЕООД в размер на 280 000 лева, с обща стойност на поръчката 59 500 лв.		
Общ терминологичен речник (CPV)		
Осн. предмет	Осн. код 66113000	Доп. код (когато е приложимо)

РАЗДЕЛ III

Количество или обем (Когато е приложимо)	
Прогнозна стойност (в цифри): 59500 Валута: BGN	
Място на извършване МБАЛ "Д-р Стойчо Христов" ЕООД гр. Севлиево	код NUTS: BG322
Изисквания за изпълнение на поръчката Комплектът офертни документи следва да съдържа: 1.Списък документи – съдържащи се в офертата, подписана от участника; 2. Административни сведения за участника- попълнен и подписан образец; 3. Лиценз за извършване на банкова дейност, издаден от БНБ – копие, нотариално заверено или удостоверение от БНБ за финансовите институции по реда на чл.3, ал.2 от Закона за кредитните институции; 4. Декларация №4 – относно обстоятелства по чл.56, ал.1, т.7 от ЗОП – попълнен образец. 5.Декларация №5 – във връзка с чл.58 от ЗОП- попълнен образец. 6. Срок на валидност на офертата – декларация свободен текст; 7. Техническо предложение – попълнен образец; 8. Ценово предложение – по образец, в едно с погасителен план. Последния следва да съдържа информация за дължимите месечни вноски, като суми по главница и лихви, разходи за управление и/или застраховки, както и всички разходи по изпълнение на поръчката. Забележка: От представения погасителен план на участника следва да е видно, че стойността на услугата не трябва да превишава прогнозната стойност на поръчката.	
Критерий за възлагане ☒ най-ниска цена ☐ икономически най-изгодна оферта	
Показатели за оценка на офертите	
Срок за получаване на офертите Дата: 17/11/2014 дд/мм/гггг Час: 16:00	
Европейско финансиране Да ☐ Не ☒	
Допълнителна информация Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени на посочения интернет адрес или друго: Офертите ще се отварят на 18.11.2014 г. от 13.00 часа в Заседателната зала на МБАЛ "Д-р Стойчо Христов" ЕООД	

РАЗДЕЛ IV

Срок на валидност на публичната покана (включително)

Дата: 17/11/2014 дд/мм/гггг

