



## ОБЯВА

за обществена поръчка на стойност по чл. 20, ал. 3 от ЗОП

Помер на обивата: [ 012]

Възложител: [Център за спешна медицинска помощ - Благоевград]

Поделение (когато е приложимо): [.....]

Партида в регистъра на обществените поръчки: [ 00003 ]

Адрес: [гр.Благоевград, ул.Братя Миладинови №21]

Лице за контакт (може и повече от едно лица): [Светла Кирилова Мицова – Гл.счетоводител]

Телефон: [073886954]

E-mail: [csmp\_bl@abv.bg]

Достъпът до документацията за поръчката е ограничен:  Да [x] Не

Допълнителна информация може да бъде получена от:

Гореносоченото/ите място/места за контакт

Друг адрес: (моля, посочете друг адрес)

Преглеждане на документи и оферти по електронен път:  Да [x] Не

Обект на поръчката:

Странителство

Доставка

Услуги

Предмет на поръчката: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА УСЛУГА – ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ЗАСТРАХОВКА „ОТГОВОРНОСТ НА ЛИЦАТА, УПРАЖНЯВАЩИ МЕДИЦИНСКА ПРОФЕСИЯ“ В ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД“

Кратко описание: 1.Застрахователно покритие на застрахователя: Сключване на задължителна застраховка „Отговорност на лицата, които упражняват медицинска професия“ в ЦСМП – Благоевград в рамките на застрахователната сума, да покрива имуществените и неимуществени вреди, в следствие на увреждане или смърт, причинени виновно на пациент при или по повод упражняването на медицинска професия от застрахования, както и съответните разходи, лихви и разноси, съгласно Кодекса за застраховането, свързани с извънсъдебно уреждане на претенцията. Задължителната застраховка да покрива отговорността на застрахования за вреди, причинени виновно на територията на Република България, съгласно действащото българско законодателство.

2.Обект на застраховане: всички лица, които упражняват медицинска професия в лечебното заведение - физическите лица, упражняващи медицинска професия за виновно причинените от тях на трети лица имуществени и неимуществени вреди, настъпили в

резултат на упражняването на медицинска професия във или от името на лечебното заведение. **Застраховани лица:** Физическите лица, упражняващи медицинска професия в лечебното заведение. Застраховката се сключва на база **202 броя физически лица, упражняващи медицинска професия, описани поименно в Списък № 1, от които 48 броя лекари и 154 броя медицински специалисти по направление „здравни грижи“**. Изискване на възложителя е автоматично да се застраховат новопостъпилите служители. Ще се представя справка на всяко тримесечие и в края на срока на застраховката да се прави изравняване на застрахователната премия.

**3. Минимални годишни застрахователни суми /лимита на отговорност/:** съгласно Приложение № 1 и Приложение № 2 от Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия /обн.ДВ, бр.80/28.09.2018г./

**4. Минимален агрегатен лимит** на отговорност на едно лице за всички застрахователни събития за срока на застраховката се определя съгласно Приложение № 2 от Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи медицинска професия/обн.ДВ, бр.80/28.09.2018г

Във връзка с изпълнението на договора ЦСМП-Благоевград може да използва обслужващ брокер консултант.

**1. Място на извършване:** [ЦСМП – Благоевград, гр.Благоевград, 2700 ул.“Братя Миладинови“ №21]

**Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС):** [26000 лева ] Посочената прогнозна стойност представлява финансовия ресурс, който Възложителят може да осигури. Участниците следва да оферират цена по-ниска или равна на финансовия ресурс, който Възложителят може да осигури за изпълнение на поръчката. В случай на оферирание на по-висока оцена, участникът ще бъде отстранен.

**Обособени позиции (когато е приложимо):** [x] Да [ ] Не

**Условия, на които трябва да отговарят участниците (когато е приложимо):**

**в т.ч.:**

**Изисквания за личното състояние:** [за участниците не трябва да са налице обстоятелствата по чл.54, ал.1, т.1-5, т.7 ЗОП и съгласно документацията]

**Правоспособност за упражняване на професионална дейност:**

[Участниците трябва да са регистрирани като търговци и да имат право да извършват застрахователна дейност.

\*За доказване на съответствието с посоченото изискване участниците следва да представят с офертата си заверено копие от Лиценз за извършване на застрахователна дейност, издаден от "Комисията по финансов надзор", валиден към момента на подаване на офертата, или еквивалент от правоимащата институция/организация по месторегистрация на участника, удостоверяващ възможността за упражняване на застрахователна дейност на територията на Република България. ]

**Икономическо и финансово състояние:** [ ] Да [X] Не

**Технически и професионални способности:** [x] Да [ ] Не

[Участникът декларира в офертата си, че е изпълнил минимум две услуги през

последните 3/години/ от датата на подаване на офертата - договори за застрахователна услуга с идентичен или сходен на настоящата поръчка предмет. ]

**Информация относно запазени поръчки (когато е приложимо):**

Поръчката е запазена за специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания или за лица, чиято основна цел е социалното интегриране на хора с увреждания или на хора в неравностойно положение

Изпълнението на поръчката е ограничено в рамките на програми за създаване на защитени работни места

**Критерий за възлагане:**

Оптимално съотношение качество/цена въз основа на:

Цена и качествени показатели

Разходи и качествени показатели

Ниво на разходите

Най-ниска цена

**Показатели за оценка: (може, повторете, колкото пъти е необходимо)**

Име: [.....]

Тежест: | |

**Срок за получаване на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [28/12/2018]

Час: (чч:мм) [12:00]

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [28/02/2019]

Час: (чч:мм) [12:00]

**Дата и час на отваряне на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [28/12/2018]

Час: (чч:мм) [ 14:00]

**Място на отваряне на офертите:** [гр.Благоевград, 2700 ул.Братя Миладинови №21. При отварянето на офертите могат да присъстват участниците или техни упълномощени представители].

**Информация относно средства от Европейския съюз:**

Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от европейските фондове и програми:  Да  Не

Идентификация на проекта, когато е приложимо: [.....]

**Друга информация (когато е приложимо):** [всички изискуеми документи и образци ведно с цялата документация по обществената поръчка могат да бъдат изтеглени от профила на купувача от следния интернет адрес : <http://www.esmp-bl.com/poruchki/43>

Дата на настоящата обява

Дата: (dd/mm/yyyy) [21/12/2018]



Възложител

Трите имена: (Подпис и печат) [Д-р Красимир Георгиев Михайлов]

Длъжност: [Директор на ЦСМЦ - Благоевград]