



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. "Леге" 4
e-mail: aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ОБЯВА

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

Номер на обявата: [1]

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 ☒ Не

Допълнителна информация може да бъде получена от:

☒ Горепосоченото/ите място/места за контакт

☐ Друг адрес: (моля, посочете друг адрес)

Приемане на документи и оферти по електронен път: ☐ Да ☒ Не

Обект на поръчката:

☐ Строителство

☐ Доставка

☒ Услуги

Предмет на поръчката: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА УСЛУГА - СКЛЮЧВАНЕ НА ЗАСТРАХОВКА „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАННИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ ЗА НУЖДИТЕ НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД”

Сключване на застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАННИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ“

Основно покритие: Застрахователят ще покрие професионалната отговорност на юридическото лице и лица, извършващи медицинска дейност, при предявени иски за увреждания, резултат от телесно нараняване, болки и страдания или смърт на пациент, причинени или отдавани на грешка, пропуск или небрежност при професионалното му обслужване от страна на Застрахования, включително и ако има отговорност свързана с отговорността на лечебното заведение (съгласно чл.49 от Закона за задълженията и договорите), както и съдебни разноски. Покрит риск по тази застраховка е предявяването в срока на застраховката на иск срещу отговорността на някое от застрахованите лица, включително лечебното заведение, за имуществени и неимуществени вреди,

причинени на трети лица в резултат на виновно неизпълнение на техните професионални задължения, включително лекарска грешка, в разрез с нормите за извършване на действия по упражняване на медицинска професия. 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.

Застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАНИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ“ има за предмет юридическото лице – лечебно заведение, работодател по смисъла на чл.49 ЗЗД, работещите и подлежащи на застраховане висш медицински персонал и медицински специалисти общо 204 лица, съгласно списък №1 на лицата и техническа спецификация, неразделна част от документацията за участие

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

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): [10000 лева] **Посочената прогнозна стойност** представлява финансовият 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 оценка, участникът ще бъде отстранен.

Обособени позиции (когато е приложимо): ☐ 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 ☒ Не

Технически и професионални способности: ☒ 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: (моля, повторете, колкото пъти е необходимо)

Име: [.....]

Тежест: []

Застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАНИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ“

№	Подпоказатели	Максимален брой точки	Коефициент на тежест
1	Най-нисък общ размер на застрахователната премия (ЗП)	100	60%
2	Най-нисък общ размер на сума (С) за самоучастие за всяко едно събитие, посочено в % и преизчислено в сума лева	100	40%

Метод за определяне на точки при оценката:

Подпоказател ЗП:

Оценката по този подпоказател се изчислява в лева по формулата:

ЗП = (ЗП мин. / ЗП 1, 2, 3n) x 100, където:

- ЗП мин.е най-ниската предложена общо премия от участник в процедурата;
- ЗП1, 2, 3n е предложената общо премия от всеки един от участниците.

Подпоказател С:

Оценката по този подпоказател се изчислява в лева по формулата:

С = (С мин. / С 1, 2, 3 n) x 100, където:

- С мин. е най-ниската предложена сума за самоучастие .Сумата за самоучастие се преизчислява от посочения % при евентуални настъпило събитие в размер на 100000 лв ;
- С1, 2, 3n е предложената обща сума за самоучастие. Сумата за самоучастие се преизчислява от посочения % при евентуални настъпило събитие в размер на 100000 лв ;

Оценката се формира чрез прилагане на формулата:

$$ПЗ = ЗП \times 0.60 + С \times 0.40$$

Срок за получаване на офертите:

Дата: (дд/мм/гггг) [15/12/2017]

Час: (чч:мм) [15:30]

Срок на валидност на офертите:

Дата: (дд/мм/гггг) [15/02/2018]

Час: (чч:мм) [15:30]

Дата и час на отваряне на офертите:

Дата: (дд/мм/гггг) [18/12/2017]

Час: (чч:мм) [9:00]

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.csmp-bl.com/profil/profil.html>]

Дата на настоящата обява

Дата: (dd/mm/yyyy) [06/12/2017]

Възложител

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

Длъжност: [Директор на ЦСМП - Благоевград]

