



## ОБЯВА

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

Номер на обявата: [ 1 ]

Възложител: [Център за спешна медицинска помощ - Благоевград ]

Подделение (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

Доставки

Услуги

Предмет на поръчката: „ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИ УСЛУГИ, РАЗДЕЛЕНИ В ТРИ САМОСТОЯТЕЛНО ОБОСОБЕНИ ПОЗИЦИИ ЗА НУЖДИТЕ НА ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД” , както следва:

ОП №1 Сключване на застраховка „ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ“

ОП № 2 Сключване на застраховка „ИМУЩЕСТВО”

ОП №3 Сключване на застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАННИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ“

• Кратко описание: [ОП № 1 Сключване на застраховка „Гражданска отговорност “

Основно покритие: гражданската отговорност на застрахованите физически и юридически лица за причинени от тях на трети лица имуществени и неимуществени вреди, свързани с притежаването и /или използването на МПС. Застрахователното

покрытие е съгласно чл.493 КЗ – отговорността на застрахования за причинени на трети лица, в това число пешеходци, велосипедисти и други участници в движението по пътищата, вреди в следствие на притежаването и/ или използването на моторното превозно средство/санитарен автомобил/ по време на движение или престой.  
**застраховка „ Гражданска отговорност“ на 8 броя МПС /санитарни автомобили/** съгласно списък № 1 и техническа спецификация, неразделна част от документацията за участие.

• **ОП № 2 Сключване на застраховка „ Имущество“**

**Основно покритие:** Пожар, включително последиците от гасенето му, удар от летателен апарат или от предмет, паднал от него, гръм, мълния, експлозия, буря, ураган, градушка, падане на дървета и клони в следствие на природни бедствия, проливен дъжд, замръзване, увреждане от естествено натрупване на сняг или лед, наводнение, свличане и срутване на земни пластове, измокряне в резултат на авария на канализационни, водопроводни, отоплителни и паропроводни инсталации и включените към тях уреди, както и в резултат на авария на пожарогасителни инсталации, чупене на стъкла, злоумишлени действия на трети лица (вкл. умишлен палеж и вандализъм), разходи за разчистване на развалини и останки, земетресение, късо съединение, токов удар.

**Застраховка „Имущество“** е с предмет движими вещи, съгласно списък № 2 и техническа спецификация, неразделна част от документацията за участие.

• **ОП № 3 Сключване на застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАННИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ“**

**Основно покритие:** Застрахователя 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, ХУМАННИ 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 №3 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):** [9000 лева ]      Посочената прогнозна стойност представлява финансовият ресурс, който Възложителят може да осигури. Участниците следва да оферират цена за една, няколко или всички обособени позиции по-ниска или равна на финансовия ресурс, който Възложителят може да осигури за изпълнение на поръчката. В случай на офериране на по-висока оценка, участникът ще бъде отстранен.

Обособени позиции (когато е приложимо):  Да  Не

Номер на обособената позиция: [ 1 ]

Наименование: ОП №1 Сключване на застраховка „Гражданска отговорност“

Прогнозна стойност (в лв., без ДДС): [2000 лева ]

Номер на обособената позиция: [ 2 ]

Наименование: [ОП № 2 Сключване на застраховка „Имущество“]

Прогнозна стойност (в лв., без ДДС): [500 лева ]

Номер на обособената позиция: [ 3 ]

Наименование: [ОП № 3 Сключване на застраховка „ПРОФЕСИОНАЛНА ОТГОВОРНОСТ НА ЛЕЧЕБНИ ЗАВЕДЕНИЯ, ХУМАННИ ЛЕКАРИ И МЕДИЦИНСКИ ПЕРСОНАЛ“ ]

Прогнозна стойност (в лв., без ДДС): [ 6500 лева ]

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: [ ]

**Срок за получаване на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [24/11/2017]

Час: (чч:мм) [15:30]

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) [24/01/2018]

Час: (чч:мм) [15:30]

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

Дата: (dd/mm/yyyy) [27/11/2017]

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) [15/11/2017]

**Възложител**

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

**Длъжност:** [Директор на ЦСМП - Благоевград]

