

## Раздел I: Възложител

I.1)

Наименование и адреси

Официално наименование:

**ТЕРИТОРИАЛНО ПОДЕЛЕНИЕ "ДЪРЖАВНО ГОРСКО СТОПАНСТВО ГУРКОВО"**

Национален регистрационен номер (в приложимите случаи):

**2016176540237**

Пощенски адрес

Държава:

**България**

Град:

**гр.Гурково**

Пощенски адрес:

**ул. ПРОХОДА №.1**

Пощенски код:

**6199**

код NUTS

**BG България**

Лице за контакт

**Керка Иванова Денчева**

Електронна поща:

**keri1010@abv.bg**

Телефон:

**+359 887220057**

Интернет адрес/и

Основен адрес: (URL)

**<https://dgsgurkovo.uidp-sliven.com>**

Адрес на профила на купувача: (URL)

**<https://app.eop.bg/buyer/18587>**

I.2)

Комуникация

**Документацията за обществената поръчка е достъпна за неограничен и пълен пряк безплатен достъп на: (URL)**

URL

**<https://app.eop.bg/today/342228>**

Допълнителна информация може да бъде получена от

**Горепосоченото/ите място/места за контакт**

Офертите или заявленията за участие трябва да бъдат изпратени

електронно посредством: (URL)

**<https://app.eop.bg/today/342228>**

## Раздел II: Предмет

II.1)	Обхват на обществената поръчка
II.1.1)	Наименование <b>Извършване на задължителни медицински прегледи и изследвания предвидени в Наредба №3</b>
II.1.2)	Основен CPV код <b>85100000</b>
II.1.3)	Обект на поръчката <b>Услуги</b>
II.1.4)	Кратко описание <b>Извършване на задължителни медицински прегледи и изследвания за 2023 г. на работниците и служителите, предвидени в приложение № 5 на „Наредба № 3 от 28.02.1987г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците” и „Наредба № 3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина“.</b>
II.1.5)	Обща прогнозна стойност на поръчката Стойност, без да се включва ДДС <b>2340</b> Валута <b>BGN</b>
II.1.6)	Обособени позиции (когато е приложимо) Настоящата поръчка е разделена на обособени позиции <b>не</b>

## II.2) Описание

II.2.3)	Място на изпълнение код NUTS <b>BG България</b>
II.2.4)	Описание на обществената поръчка <b>Извършване на задължителни медицински прегледи и изследвания за 2023 г. на работниците и служителите, предвидени в приложение № 5 на „Наредба № 3/1987г. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците” и „Наредба № 3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване дейността на службите по трудова медицина</b>
II.2.5)	Критерии за възлагане <b>Критериите по-долу</b> <b>Цена</b>
II.2.6)	Прогнозна стойност Стойност, без да се включва ДДС <b>2340</b>

	Валута BGN
II.2.7)	Информация относно опциите
	Опции не
II.2.8)	Информация относно средства от Европейския съюз
	Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз не

### Раздел III: Изисквания за лично състояние и критерии за подбор

III.1.1)	Изисквания за личното състояние
	Възложителят отстранява от участие в процедурата участник на когото са налице обстоятелства по чл. 54, ал.11, т.1-7 от ЗОП
III.1.2)	Икономическо и финансово състояние
	Възложителят не поставя изисквания за икономическо и финансово състояние;
III.1.3)	Тежнически и професионални способности
	<p>Участникът следва да разполага с квалифициран медицински персонал, който ще извърши медицинските прегледи-предмет на поръчката–ангажиран на трудов или граждански договор лекар, както следва:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Лекар терапевт</li> <li><input type="checkbox"/> Лекар образна диагностика</li> <li><input type="checkbox"/> Лекар офталмолог</li> </ul> <p>Участникът декларира съответствието си с поставеното изискване в Част IV, Раздел В „Технически и професионални способности“, поле „Образователна и професионална квалификация“ като описва имената на предлаганите специалисти, както и документите, удостоверяващи професионална степен на образование, специалност и квалификация.Посочват се данни за наличие на трудов или граждански договор, сключен между участника и съответния лекар.</p> <p><b>ДОКАЗВАНЕ:</b> В случаите на чл.67, ал. 5 и ал. 6 от ЗОП или при сключване на договор, съответствието с изискването се доказва със заверени копия от документи - удостоверяващи трите имена на експерта,правоотношението му с участника и завършено образование, посочване на професионална степен на образование, специалност и квалификация.</p> <p>Б)Участникът следва да разполага с необходимата техническа обезпеченост, в обработка на данните и анализ на специфичната медицинска информация, свързана с провеждането на профилактичните медицински прегледи и изследвания – електрокардиограф, апарат за образно изследване (ехограф), апаратура и консумативи за клинични изследване на кръв и урина (за посочените в техническата спецификация показатели).</p> <p>Участникът декларира съответствието си с поставеното изискване в Част IV, Раздел В „Технически и професионални способности“, поле „Инструменти, съоръжения или техническо оборудване“, като описва апаратурата с която разполага – вид, марка, модел.</p> <p><b>ДОКАЗВАНЕ:</b> В случаите на чл.67, ал. 5 и ал. 6 от ЗОП или при сключване на договор, съответствието с изискването се доказва със заверени копия от документи – документи за придобиване или наемане на апаратурата, извлечения от списък на активи или други документи, които установяват наличието на посочената апаратура за изпълнение на поръчката.</p>
III.1.4)	Правоспособност за упражняване на професионална дейност

Годност(правоспособност)за упражняване на професионална дейност - Участниците трябва да имат статут на лечебни заведения за извън болнична или болнична помощ, съгласно Закона за лечебните заведения.Лечебните заведения следва да отговарят на регламентираните в ЗЛЗ условия за придобиване на правоспособност за предоставяне на медицински услуги.

Участникът декларира съответствието си с поставеното изискване в Част IV, Раздел А „Годност“, поле „За поръчки за услуги: необходимо е специално разрешение“от ЕЕДОП. Посочва линк, към публичния регистър на Изпълнителна агенция "Медицински надзор"

**ДОКАЗВАНЕ:** В случаите на чл.67, ал. 5 и ал. 6 от ЗОП или при сключване на договор, съответствието с изискването се доказва със заверени копия от документи - валидно разрешение за осъществяване дейността на лечебното заведение, удостоверение за регистрация.

III.1.5) Информация относно запазени поръчки

Поръчката е запазена за специализирани предприятия или кооперации на хора с увреждания или за стопански субекти, чиято основна цел е социалното и професионалното интегриране на хора с увреждания или хора в неравностойно положение  
**не**

## Раздел IV: Административна информация

IV.1) Срок за получаване на офертите

Дата  
**26-ноември-2023**

Час  
**23:59**

IV.2) Срок на валидност на офертите

Продължителност в месеци (от датата, която е посочена за дата на получаване на офертата)  
**2**

IV.3) Условия за отваряне на офертите

Дата  
**27-ноември-2023**

Час  
**13:30**

Място  
**В системата**

## Възложител

Име и фамилия:

**инж. Калин Николов**

Длъжност:

**Директор**