**ЦЕНТЪР ЗА СПЕШНА МЕДИЦИНСКА ПОМОЩ – БЛАГОЕВГРАД**

**УТВЪРДЕНА**

**СЪС ЗАПОВЕД № РД -01-36/ 21.12.2018г. на**

**ДИРЕКТОРА НА ЦСМП - Благоевград**

**Д О К У М Е Н Т А Ц И Я**

**ЗА УЧАСТИЕ В ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА ПО РЕДА НА ГЛАВА ДВАДЕСЕТ И ШЕСТА „СЪБИРАНЕ НА ОФЕРТИ С ОБЯВА” ОТ ЗАКОНА ЗА ОБЩЕСТВЕНИТЕ ПОРЪЧКИ С ПРЕДМЕТ:**

**„ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА УСЛУГА – ЗАДЪЛЖИТЕЛНА ЗАСТРАХОВКА „ОТГОВОРНОСТ НА ЛИЦАТА, УПРАЖНЯВАЩИ МЕДИЦИНСКА ПРОФЕСИЯ“ В ЦСМП – БЛАГОЕВГРАД“**

**Благоевград, декември 2018 г.**

**I.ОПИСАНИЕ НА ПОРЪЧКАТА**

**1. Наименование на възложителя.**

Център за спешна медицинска помощ с адрес: гр. Благоевград, 2700, ул. „Братя Миладинови” № 21.

**2. Обект**: Услуга по смисъла на чл. 3, ал.1, т. 3 от ЗОП.

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

**4.Прогнозна стойност на поръчката**.

Прогнозната стойност на поръчката, предмет на настоящата процедура е до **26 000** /двадесет и шест хиляди/ левас вкл.**2 %** данък върху застрахователните премии.

**Ценови предложения със стойност по-висока от обявената прогнозна стойност, която представлява финансовия ресурс, който Възложителят може да предостави, няма да бъдат разглеждани и класирани.**

**5. Срок за подаване на оферти** – до **28.12.2018** г. до **12,00** часа

**6. Срок на валидност на офертите** – до **60 /шестдесет/** календарни дниотдататапо предходната точка.

**7. Дата и час на отваряне на офертите**.

Офертите ще бъдат отворени на публично заседение на определената от възложителя комисия за разглеждане и оценка на получените оферти, което ще се проведена **28.12.2018**г.от **14.00** часа в административната сградана ЦСМП – Благоевград, ул.“Братя Миладинови“ №21.

**8. Място на изпълнение**.

Място на изпълнение: ЦСМП- Благоевград, гр.Благоевград, ул.“Братя Миладинови“ №21.

**9. Начин на плащане**.

Застрахователната премия може да се изплати еднократно или разсрочено до 4 /четири/ вноски, без завишаване, по преценка на Възложителя.

**II.УСЛОВИЯ, НА КОИТО СЛЕДВА ДА ОТГОВАРЯТ УЧАСТНИЦИТЕ**

За участниците не трябва да са на лице основанията за отстраняване, посочени в чл. 54, ал. 1, т. 1 – 5 и 7 и чл. 55, ал. 1, т. 1 от ЗОП.

Всеки участник в обществената поръчка трябва:

1. да отговаря на изискванията на чл. 12, ал. 1 от Кодекса за застраховането за извършване на застрахователна дейност и да притежаващ **лиценз** за извършване на застрахователна дейност. Изискването се доказва със заверено копие на лиценз за извършване на застрахователна дейност или еквевалентен документ, удостоверяващ правото му да извършва застрахователна дейност на територията на РБългария по смисъла на КЗ.

**\*За доказване на съответствието с посоченото изискване участницитеследва 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 еквивалентен документ.**

2. да е изпълнил минимум две услуги с предмет и обем, идентични или сходни с тези на настоящата поръчка за последните три години от датата на подаване на офертата. За идентична или сходна с предмета на поръчката ще се счита всяка услуга, предмета на която включва извършването на застрахователни дейности. Обстоятелството се доказва с представянето на **списък на услугите**, които са идентични или сходни с предмета на поръчката, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с доказателство за извършването им (**удостоверение,** издадено от получателя на услугата или от компетентен орган, или чрез посочване на публичен регистър, в който е публикувана информация за услугата);

**III. ОПИСАНИЕ НА ПРЕДМЕТА НА ПОРЪЧКАТА**

**Предметът на поръчката, влючва следните задължителни параметри, съобразени с Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи мидицинска професия /обн.ДВ, бр.80/28.09.2018г./:**

**Застрахователно покритие на застрахователя:Сключване на задължителна застраховка „Отговорност на лицата, които упражяват 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 разноски, 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.

**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.

**Минимални годишни застрахователни суми /лимити на отговорност/:** Минималните годишни застрахователни суми /лимити на отговорност за едно застраховано лице, упражняващо медицинска професия, за едно събитие се определят в зависимост от вида на изпълняваната дейност и рискова група, съгласно Приложение № 1 и Приложение № 2 от Наредба за задължителното застраховане на лицата, упражняващи мидицинска професия /обн.ДВ, бр.80/28.09.2018г./

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

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.

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

**IV.КРИТЕРИИ ЗА ОЦЕНКА НА ОФЕРТИТЕ**

Критерият за оценка на офертите е „**НАЙ-НИСКА ПРЕДЛОЖЕНА ЦЕНА“**

Офертите се класират по низходящ ред, като участникът с оферта, предложил най-ниска цена се класира на първо място.

**V.ДОКУМЕНТИ**

1.За участие в обществената поръчка участниците представят оферта, изготвенапри условията и изискванията на настоящата документация, ЗОП и ППЗОП.

При подготовката на офертата всеки участник трябва да се придържа точно към условията, обявени от възложителя. Възложителят може да отстрани участник, поради несъответствие на офертата с изискванията н адокументацията към поръчката.

2.Всеки участник има право да представи само една оферта, която трябва да е изготвена на български език.Всики участник може да подаде една оферта.

3.Когато участникът е чуждестранно физическо или юридическо лице или обединение на чуждестранни физически и/или юридически лица, представянето на участника ***(по Образец 3)*** се подава в официален превод на българскиезик, а останалитеизискуемидокументи, коитоса на чужд език, се представят и в превод на българскиезик.

4.Офертата трябва да съдържа документите по приложения към документацията списък***(Образец 1)*.**Документите, за които е посочено, че трябва да се представят като заверено копие, трябва да съдържат текст „вярно с оригинала”, собственоръченподпис на представляващия участника и печат. По преценка на участника, документите, за които възложителят е посочил, че може да се представят като заверено копие, могат да бъдат представени и в оригинал. Възложителят си запазва правото при необходимост да изисква допълнителни документи, както и доказателства за декларирани от участника обстоятелства.

5.Офертата се представя в запечатан непрозрачна опаковка. Върху опаковката с офертата се посочват адресът, определен за представяне на офертата, наименованието на поръчката, името на участника, адрес за кореспонденция, телефон, факс, лице за контакт и електронен адрес:

**ОФЕРТА**

**ДО**

**Център за спешна медицинска помощ /ЦСМП/ - Благоевград**

**ул. „Братя Миладинови” № 21, технически сътрудник**

**гр. Благоевград 2700**

За участие в общественапоръчкас предмет «Предоставяне на застахователна услуга – Задължителна застраховка « Отговорност на лицата, които упражняват медицинска професия» в ЦСМП – Благоевград»

*/име на участника,адрес за кореспонденция, лице за контакт;тел./факс/ел.адрес /*

**6.Офертата се представя от участника или упълномощен от него представител лично, по пощата с препоръчано писмо или чрез куриер в деловодството на ЦСМП – Благоевград, гр.Благоевград - 2700, ул. „Братя Миладинови” № 21 до 12.00 часа на 28.12.2018г.**

7. Срокът за представяне на оферти ще бъде удължен с не по-малко от тридни, ако в първоначално определения срок са получени по-малко от три оферти.

8.Ако участникът изпраща офертата чрез препоръчана поща или куриерскаслужба, разходите по изпращането са за негова сметка. В този случай участникът трябва да изпрати офертата така, че да обезпечи нейното получаване на посочения отвъзложителя адрес преди изтичане на срока за представяне на офертите. Рискът от забава или загубване на офертата е за участника. Възложителят не се ангажира да съдейства за пристигането на офертата на адреса и в срока определен от него.

9.Възложителят не приема и връща в момента на представянето им оферти/опаковки , които са незапечатани, прозрачниили с нарушена цялост, както и оферти,представени след изтичане на крайния срок. Разходите по изработването на офертите са засметка на участниците.

10.До изтичането на срока за подаване на оферти в секи участник може да промени, да допълни или да оттегли офертата си.

11.Възложителят предоставя неограничен, пълен, безплатен и пряк достъп до документацията за участие на адрес: **: http://www.csmp-bl.com/poruchki/43,** раздел „Профил на купувача”

12. Разясненията се предоставят чрез публикуване на отговорите в профила на купувача.

13.**Оферти, които не отговарят на изискванията на Възложителя, ще бъдат отстранявани.**

14.Възложителят сключва договор ***(по Образец 12)***с участника, класиран на първо място. Преди сключването на договора за обществена поръчка участникът, избран за изпълнител, представя:

- свидетелство за съдимост – за удостоверяване на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1 от ЗОП;

- удостоверение от органите по приходите и удостоверение от общината по седалището на участника и седалището на възложителя заудостоверяване на обстоятелството по чл. 54, ал. 1, т. 3 от ЗОП.

15.По неуредените въпроси от обявата ще се прилагат разпоредбите на ЗОП и ППЗОП и приложимите разпоредби на действащото законодателство в Република България.

**ОБРАЗЦИ и ПРИЛОЖЕНИЯ**

1. Списък на документите, съдържащисе в офертата–в оригинал ***(Образец 1)***
2. Оферта***(Образец2)*** *– в оригинал;*

3. Представяне на участника ***(Образец 3)*** *– в оригинал;*

4. Документ за регистрация или единен идентификационен код съгласно чл. 23 от Закона за Търговския регистър – *в оригинал или заверено копие;*

5. Договор или споразумение за учредяване на обединението*(заверено копие)*, когато участникът е обединение, коетоне е юридическо лице, в който задължително се посочва представляващият обединението – *ако е приложим.*

6.Пълномощно, когато лицето, което подава офертата, не е законният представител на участника – *оригинал;*

7. Списък на услугите, които са идентични или сходни с предмета на обществената поръчка – *в оригинал*, *свободен текст;*

8. Лиценз за извършване на застрахователна дейност или еквивалентен документ– *заверено копие;*

9. Декларация за липсата на обстоятелствата по чл.54, ал.1, т.1, 2 и 7 от ЗОП ***(Образец4)*** *– в оригинал*;

10. Декларация за липсата на обстоятелствата по чл.54, ал.1, т.3-5 от ЗОП ***(Образец5)*** *– в оригинал*;

11. Декларация почл. 3, т. 8 и чл. 4 отЗакона за икономическите и финансовите отношения с дружествата***(Образец6****) – в оригинал*;

12.Декларация по чл.66, ал.1 от ЗОП за подизпълнителите и дела от поръчката, който ще им възложат, ако възнамеряват да ползват такива, както и доказателство за поетите от подизпълнителя задължения***(Образец7****) – в оригинал*;

13. Декларация за липса на свързаност с друг участник по [чл. 101, ал. 11](http://web.apis.bg/p.php?i=9663#p18616911) от ЗОП, във връзка с § 2, т. 45 от ДР на ЗОП *–* ***(Образец8****), оригинал;*

14. Техническо предложение***(Образец9)*** *– в оригинал;*

15.Ценово предложение***(Образец10****) – в оригинал ведно с* ***Таблица №1,***

16.Декларация за приемане на условията в проекта на договора ***(Образец11*** *) – в оригинал;*

17. Проект на договор ***(Образец12*** *) – в оригинал;*

18.Декларация за конфиденциалност по чл. 102 ал.1 от ЗОП / **Образец №13/***– в оригинал;*

19. Техническа спецификация – ***(ПРИЛОЖЕНИЕ № 1****);*

20. Списък за подлежащи на застраховане, съгласно предмета на застраховане

**/ПРИЛОЖЕНИЕ № 2/:**Списък на лицата, упражняващи медицинска професия в ЦСМП - Благоевград

21.**Общи условия** на застрахователя – *заверено копие*;