

## ОБЯВА

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

Номер на обявата: ОП-10-1/20.05.2019

Възложител: УМБАЛ „Св. Екатерина“ ЕАД

Поделение: [.....]

Партида в регистъра на обществените поръчки: 00010

Адрес: гр. София, бул. „Пенчо Славейков“ № 52А

Лице за контакт (може и повече от едно лица): Константин Стоянов

Телефон: 02/91 59 453

E-mail: [kstoianov@uhsek.com](mailto:kstoianov@uhsek.com)

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: „Застраховане по задължителната застраховка „Отговорност на лицата, които упражняват медицинска професия“ в УМБАЛ „Света Екатерина“ ЕАД“

Кратко описание: Обект на застраховане по задължителната застраховка „Отговорност на лицата, които упражняват медицинска професия“ в лечебно заведение е професионалната отговорност на застрахованите физически лица, упражняващи медицинска професия, за виновно причинените от тях на трети лица имуществени и неимуществени вреди, настъпили в резултат на упражняването на медицинската професия във или от името на лечебното заведение.

Място на извършване: УМБАЛ „Св. Екатерина“ ЕАД, бул. „Пенчо Славейков“ № 52А

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС): 65 000 (шестдесет и пет хиляди) лева

Обособени позиции (когато е приложимо):  Да  Не

Номер на обособената позиция: [ ]

Наименование: [.....]

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

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

**в т.ч.:** Договор за задължителна застраховка „Отговорност на лицата, които упражняват медицинска професия“ в лечебното заведение се сключва със застраховател, който има право да извършва дейност на територията на Република България, съгласно Кодекса на застраховането.

**Изисквания за личното състояние:** наличие на обстоятелствата по чл. 54, ал. 1 от ЗОП ще е основание за отстраняване на участниците.

**Правоспособност за упражняване на професионална дейност:** Договор за задължителна застраховка „Отговорност на лицата, които упражняват медицинска професия“ в лечебното заведение се сключва със застраховател, който има право да извършва дейност на територията на Република България, съгласно Кодекса на застраховането.

**Икономическо и финансово състояние:** Възложителят не поставя изисквания към икономическото и финансовото състояние на участниците в процедурата.

**Технически и професионални способности:** Възложителят не поставя изисквания към икономическото и финансовото състояние на участниците в процедурата.

**Срок за изпълнение на услугите:** 12 /дванадесет/ месеца, считано от датата на подписване на договора или до достигане на максималната обща прогнозна стойност, определена от възложителя.

**Информация относно запазени поръчки (когато е приложимо):** не 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: 30.05.2019

Час: 16:30 часа

**Срок на валидност на офертите:** 3 (три) месеца от крайния срок за получаване на оферти

Дата: .....г.

Час: .....часа

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

Дата: 31.05.2019г. 14:00 часа

**Място на отваряне на офертите:** сградата на УМБАЛ „Св. Екатерина“ ЕАД, бул. „Пенчо Славейков“ № 52А, партерен етаж

**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):** [.....]

Начинът на плащане на цената по договора се извършва в български лева по банков път, с платежно нареждане по посочена от изпълнителя банкова сметка.

Плащането от страна на Възложителя се извършва в срок от 5 /пет/ календарни дни, след датата на получаване на дебитно писмо за начислена застрахователна премия, разсрочено на 4 бр. вноски. Цената се представя в български лева, без и с включен ДДС.

Електронен адрес на профила на купувача: [http://svetaekaterina.eu/profile/public\\_orders/](http://svetaekaterina.eu/profile/public_orders/)

**Дата на настоящата обява**

Дата: 16.05.2019г.

**Възложител**

**Трите имена:** Проф. д-р Генчо Кръстев Начев, д. м. н.

**Длъжност:** Изпълнителен директор на УМБАЛ „Св. Екатерина“

Заризирано на  
основание чл. 2  
от ЗЗПД

