



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лега 4  
 факс: 940 7078  
 e-mail: rop@aop.bg, e-rop@aop.bg  
 интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ПУБЛИЧНА ПОКАНА**

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

**Деловодна информация**  
 Партида на възложителя: 02752  
 Поделение: "Профилактика, рехабилитация и отдих" ЕАД  
 Изходящ номер: 74 от дата 10/02/2015  
 Коментар на възложителя:  
 „Доставка на 6 бр. вани за нуждите на „ПРО“ ЕАД, клон „Павел баня“ партида на възложителя 02752

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

<b>I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт:</b>		
Възложител "Профилактика, рехабилитация и отдих" ЕАД		
Адрес ж.к. Изгрев, ул. "172" 11		
Град София	Пощенски код 1797	Страна България
Място/места за контакт на същия адрес	Телефон 0878 568126	
Лице за контакт (може и повече от едно лице) Василка Александрова		
E-mail pro_ead@yahoo.com	Факс 02 8700129	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.protours.bg">http://www.protours.bg</a> Адрес на профил на купувача (или друг интернет адрес, на който е публикувана поканата): <a href="http://www.protours.bg">http://www.protours.bg</a>		

**РАЗДЕЛ II**

<b>Обект на поръчката</b>		
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки	<input type="checkbox"/> Услуги
<b>Кратко описание</b> Доставка на 6 бр. вани за нуждите на „ПРО“ ЕАД, клон „Павел баня“		
<b>Общ терминологичен речник (CPV)</b>		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	44411200	

**РАЗДЕЛ III****Количество или обем (Когато е приложимо)**

Тангенторнахидромасажна вана – 1 бр.;  
 Малка хидромасажна вана – 4 бр.  
 Четири-камерна електрогалванична вана – 1 бр.

**Прогнозна стойност**

(в цифри): 65950 Валута: BGN

**Място на извършване**

гр. Павел баня

код NUTS:

BG344

**Изисквания за изпълнение на поръчката**

1. Участникът следва да има изпълнени поне 2 (две) доставки, сходни с предмета на поръчката, изпълнени през последните три години, считано от дата на подаване на офертата. Сходни с предмета на поръчката са доставки на медицинско оборудване.
2. Участникът следва да притежава оторизация от производителя на предлаганото оборудване, или от негов упълномощен представител, че участникът има право да предлага офертираното оборудване на територията на република България, издадено не по рано от 30 дни от публикуването на поканата.
3. Участникът следва да приложи оригинални каталози (брошури) на предлаганите изделия. Ако документът е на друг език, да бъде представен с превод на български език.
4. Участникът следва да разполага с поне трима експерти за монтаж и сервизно обслужване, преминали обучение при производителя на конкретно предлаганата апаратура.

**Критерий за възлагане** най-ниска цена икономически най-изгодна оферта**Показатели за оценка на офертите**

КОФ = ТО и ЦО, където:

ТО = 60 т. По показател ТЕХНИЧЕСКА ОЦЕНКА се оценяват преимуществата във функционалните възможности, техническите и естетическите характеристики на продуктите.

По показател ЦЕНОВА ОЦЕНКА: Оценката се определя съгласно формула:  
 $C_{min} / C_{с\otimes\tau\upsilon\upsilon\tau} \times 40$

**Срок за получаване на офертите**

Дата: 19/02/2015 дд/мм/гггг

Час: 17:30

**Европейско финансиране**Да  Не **Допълнителна информация**

Допълнителна информация и документи, свързани с поръчката, могат да бъдат получени на посочения интернет адрес или друго:

Отварянето на офертите се извършва при условията на чл. 68, ал. 3 от ЗОП на 20.02.2015 г. от 9.00 часа в гр. Павел баня, обл. Стара Загора, ул. „Освобождение“ № 1.

## РАЗДЕЛ IV

**Срок на валидност на публичната покана (включително)**

Дата: 19/02/2015 дд/мм/гггг