

ММ. № 9099663

Партида: ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПУБЛИКУВАНА В ПРОФИЛА НА КУПУВАЧА ОБЯВА ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА НА СТОЙНОСТ ПО ЧЛ. 20, АЛ. 3 ОТ ЗОП (версия 6)



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лече 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

ИНФОРМАЦИЯ ЗА ПУБЛИКУВАНА В ПРОФИЛА НА КУПУВАЧА ОБЯВА ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА НА СТОЙНОСТ ПО ЧЛ. 20, АЛ. 3 ОТ ЗОП

☐ Информацията е за удължаване на първоначалния срок за получаване на оферти

Номер на обявата: ПО-06-9 Дата на публикуване на обявата на профила на купувача 12/06/2020
дд/мм/гггг

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 02716

Поделение: Държавно Горско стопанство Айтос /Териториално поделение на ЮИДП-ДП гр.Сливен/

Изходящ номер: ПО-06-9 от дата 12/06/2020

Коментар на възложителя:

„Извършване на задължителни медицински прегледи и изследвания, предвидени в „Наредба № 3 за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците“ и „Наредба № 3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване на дейността на службите по трудова медицина“ на служителите и работниците при ТП ДГС Айтос за срок от 12 месеца.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:
Държавно Горско стопанство
Айтос /Териториално поделение на ЮИДП-ДП
гр.Сливен/

Национален регистрационен номер:
2016176540134

Пощенски адрес:
гр.Айтос, ул.Х.Димитър, №9, п.к.8500

Град:
Айтос

код NUTS:
BG341

Пощенски код:
8500

Държава:
BG

Лице за контакт:
Стоян Стоянов-юрист

Телефон:
0886 881212

Електронна поща:
st.stoqnov@abv.bg

Факс:
0558 22250

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<http://www.uidp-sliven.com>

Адрес на профила на купувача (URL):
<https://dgsaitos.uidp-sliven.com/site-min/procedures/form/4437>

РАЗДЕЛ II

Обект на поръчката

☐ Строителство

☐ Доставка

☒ Услуги

Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв. без ДДС)

Предмет на поръчката

3195

„Извършване на задължителни медицински прегледи и изследвания, предвидени в „Наредба № 3 за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците“ и „Наредба № 3 от 25.01.2008 г. за условията и реда за осъществяване на дейността на службите по трудова медицина“ на служителите и работниците при ТП ДГС Айтос за срок от 12 месеца.

Код съгласно Общия терминологичен речник (CPV)

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	85323000	

РАЗДЕЛ III

Срок за получаване на офертите

Дата: 29/06/2020 дд/мм/гггг

Час: 09:00

РАЗДЕЛ IV

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:

РАЗДЕЛ V

Друга информация (по преценка на възложителя)

Друга информация (когато е приложимо):

Изпълнението на поръчката следва да започне след сключване на договор за изпълнение.

В предмета на настоящата процедура се включват всички елементи на задължителните периодични медицински прегледи, съгласно приложение № 5 от Наредба №3/28.02.1987 год. за задължителните предварителни и периодични медицински прегледи на работниците и рискограмата на професиите и длъжностите на работниците и служителите в ТП „ДГС Айтос“.

А. Профилактични медицински прегледи за жени:

1. Преглед от интернист със снемане на общ здравен статус, извършване на електрокардиограма за регистриране на болести на кръвообращението.

2. Преглед от мамолог с ехография.

3. Преглед от офталмолог с изследване на зрителна острота и рефракция за регистриране на болести на окото и придатъците му (изследване с рефрактометър). При необходимост издаване на рецепта за очила.

4. Ехография на коремни органи.

5. Клинично-лабораторни изследвания: пълна кръвна картина, общ холестерол, триглицериди, глюкоза, пълно изследване на урина.

6. Преглед от невролог със снемане на общ неврологичен статус за регистриране на болести на мускулно-скелетна и нервна система.

Б. Профилактични прегледи за мъже:

1. Преглед от интернист със снемане на общ здравен статус, извършване на електрокардиограма за регистриране на болести на кръвообращението.

2. Преглед от невролог със снемане на общ неврологичен статус за регистриране на болести на мускулно-скелетна и нервна система.

3. Преглед от офталмолог с изследване на зрителна острота и рефракция за регистриране на болести на окото и придатъците му (изследване с рефрактометър). При необходимост издаване на рецепта за очила.

4. Ехография на коремни органи.

5. Клинично-лабораторни изследвания: пълна кръвна картина, общ холестерол, триглицериди, глюкоза, пълно изследване на урина, PSA (простатспецифичен антиген) за служители над 50 годишна възраст.

Изисквания за личното състояние: Да не са налице обстоятелствата по чл. 54, ал. 1, т. 1-5 вкл. и т. 7 от ЗОП; по чл. 42, ал. 2, т. 2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари; по чл. 3, т. 8 и чл. 4 от Закона за икономическите и финансовите отношения с дружествата, регистрирани в юрисдикции с преференциален данъчен режим, свързаните с тях лица и техните действителни собственици; по чл. 69 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество; да не е свързано лице по смисъла на § 2, т. 45 от допълнителните разпоредби на

ЗОП с друг участник в настоящата процедура;

Правоспособност за упражняване на професионална дейност: Регистрация на лечебното заведение, съгласно чл. 40 от Закона за лечебните заведения. Участниците следва да представят:

Актуално удостоверение за регистрация на лечебното заведение, съгласно чл. 40 от Закона за лечебните заведения, от което да са видни видовете дейности, за които е регистрирано лечебното заведение – копие заверено с „вярно с оригинала“, подпис и печат.

Икономическо и финансово състояние: Няма.

Технически и професионални способности: Да имат медицински специалисти и медицинска апаратура, необходими за изпълнение на услугата.

Участниците следва да представят:

- Списък /свободен текст/ на лицата, които ще извършат медицинските прегледи, с посочване на медицинското им образование и професионалната квалификация – съответната призната специалност на лицата;
- Списък /свободен текст/ на наличната медицинска апаратура, необходима за изпълнение на услугата.

Дата на изпращане на настоящата информация

Дата: 12/06/2020 дд/мм/гггг