



## ОБЯВА

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

Номер на обявата: 4

**Възложител:** УМБАЛ Царица Йоанна-ИСУЛ ЕАД

**Поделение** (когато е приложимо): [.....]

**Партида в регистъра на обществените поръчки:** 00494

**Адрес:** гр. София, ул.Бяло море № 8

**Лице за контакт** (може и повече от едно лица): Румяна Доганова

**Телефон:** 02 9432106

**E-mail:** [dogovori@isul.eu](mailto:dogovori@isul.eu)

**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

Доставки

**Услуги**

**Предмет на поръчката:** „Застраховане отговорността на УМБАЛ „Царица Йоанна-ИСУЛ” ЕАД и лицата, упражняващи медицинска професия, наети от лечебното заведение по трудов договор, придобили медицинска правоспособност и упражняващи медицинска професия при условията на Закона за здравето и Закона за съсловните организации на лекарите и лекарите по дентална медицина.

**Кратко описание:** Предмет на застраховката: Виновно неизпълнение от страна на служителите на Застрахования на професионалните им задължения (вкл. от грешка, пропуск или небрежност) в срока на застрахователната полица и посочената ретроактивна дата, в резултат на което са настъпили имуществени и неимуществени вреди на трети лица.

**Покрити застрахователни рискове:** По условията на тази полица Застрахователят ще обезщети Застрахования или лицата упражняващи медицинска професия /в случай на претенции насочени срещу тях/, наети от лечебното заведение по трудов договор, за всички суми, ненадхвърлящи договорените лимити на отговорност, които Застрахованият или лицата упражняващи медицинска професия, въз основа на съдебно

решение или постигнато споразумение бъдат задължени да платят по предявени иски за причинените вреди на трети лица, произтичащи от изброените по - долу лекарски деликти /виновно неизпълнение на професионалните задължения/ - (вкл. от грешка, пропуск или небрежност)

**Място на извършване:** УМБАЛ Царица Йоанна-ИСУЛ ЕАД, ул.Бяло море № 8

**Обща прогнозна стойност на поръчката (в лв., без ДДС):** 50000.00 с включен данък

**Обособени позиции (когато е приложимо):**  Да  **Не**

**Номер на обособената позиция:** [ ]

**Наименование:** [.....]

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

*Забележка: Използвайте този раздел толкова пъти, колкото са обособените позиции.*

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

**в т.ч.:**

**Изисквания за личното състояние:** Нормативноустановените изисквания на чл. 54, ал.1 от ЗОП относно личното състояние на участниците са абсолютно задължителни, затова участници, които не отговарят на посочените изисквания ще бъдат отстранени от участие в процедурата.

**Правоспособност за упражняване на професионална дейност:** Участниците трябва да са регистрирани като търговци и да имат право да извършват застрахователна дейност.

*\*За доказване на съответствието с посоченото изискване участниците следва 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*

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

**Технически и професионални способности:**

**Информация относно запазени поръчки (когато 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: (dd/mm/yyyy) **07.10.2016**

Час: (чч:мм) **16:30**

**Срок на валидност на офертите:**

Дата: (dd/mm/yyyy) **07.12.2016**

Час: (чч:мм) **16:30**

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

Дата: (dd/mm/yyyy) **10.10.2016г. 10:00ч.**

**Място на отваряне на офертите:** Заседателната зала на изпълнителния директор. Отварянето на офертите е публично и на него могат да присъстват участниците в процедурата или техни упълномощени представители.

**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): [.....]

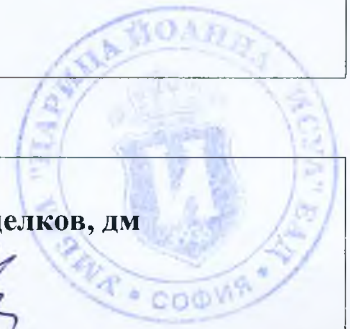
**Дата на настоящата обява**

Дата: (dd/mm/yyyy) **29.09.2016г.**

**Възложител**

**Трите имена:** (Подпис и печат) доц. д-р Григорий Иванов Неделков, дм

**Длъжност:** Изпълнителен директор



*(Handwritten signature)*