

**МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ "ПРОФ. Д-Р ПАРАСКЕВ
СТОЯНОВ" АД - ЛОВЕЧ**

ЗА П О В Е Д

№ 1677

Ловеч, 03.11.2016 година

Във връзка с необходимостта от приготвянето и доставка на болнична храна по диети за нуждите на пациентите и персонала на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч.

НАРЕЖДАМ:

I. ДА СЕ подготви и публикува процедура за приготвяне и доставка на болнична храна по диети за нуждите на пациентите и персонала на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч.

1. Описание предмета на поръчката - поръчката е за приготвяне и доставка на болнична храна по диети за нуждите на пациентите и персонала на МБАЛ "Проф. д-р П.Стоянов" АД - гр.Ловеч.

2. Вид процедура за възлагане на обществена поръчка – **Открита процедура.**

3. Срок на изпълнение – 24 (двадесет и четири месеца) след влизане в сила на действие на договора.

4. Количеството на храната да се приготвя по подадена заявка за броя на пациентите и персонала до 16:00 часа на предходния ден.

5. Срок на доставка- три пъти дневно

5.1. Закуска - до 07:00 часа

5.2. Обяд – до 11:00 часа

5.3. Вечеря – до 17:00 часа

6. Стойност на поръчката - при условията и реда на чл.21 от ЗОП.

На база Подготовка на Техническата спецификация да се определи стойност без ДДС за един храноден за всички Менюта, която участниците в процедурата не могат да превишават.

7. Техническа спецификация – да се подготви меню включващо следните варианти :

7.1.1. За лежачо болни пациенти от 0 месеца до 6 месечна възраст

7.1.2. За лежачо болни пациенти от 6 месеца до 12 месечна възраст

7.1.3. За лежачо болни пациенти от 1 годишна до 3 годишна възраст включително

7.1.4. За лежачо болни пациенти от 4 годишна до 18 годишна възраст приблизително

2400 хранодни за период от 24 месеца.

7.1.5. Меню по диети № 1, №4, № 5, , №7, № 10, и № 15.

7.1.6. Меню по диета № 9

7.1.7. За болни на хемодиализа приблизително

7.1.8. За персонала на МБАЛ АД Ловеч.

7.1.9. Еднократен пакет за кръводарители.

8. Място на изпълнение на поръчката - обект за раздаване на храна на МБАЛ АД Ловеч на адрес 5500 Ловеч, ул.Съйко Съев № 27, приготвена от кухня-майка.

9. Начин на финансиране и плащане

9.1. Финансиране на поръчката - със собствени средства на Възложителя.

9.2. Начин и срок на плащане.

9.2.1. Условия на плащане – плащането се извършва в лева след представяне на:

- фактура, съставена съгласно изискванията на ЗДДС и ППЗДДС– оригинал

- приемателно-предавателни протоколи;

9.2.2. Плащането по т.9.2.1. се извършва в срок до 60 (*шестдесет*) календарни дни, считано от датата на издаване на оригинална данъчна фактура от Изпълнителя. Фактурата да се представя до 3-то число на месеца следващ месеца на доставката, като същата да носи дата 30-то/31-во число на месеца, за който се отнася доставката.

10. Обособени позиции - няма обособени позиции, не е целесъобразно за обществената поръчка да се обособи на отделни обособени позиции.

11. Възможност за представяне на варианти в офертите

12. Няма възможност за представяне на варианти в офертите.

13. Срок на валидност на офертата – не по-малко от *шест*/ месеца от крайния срок за подаване на офертите.

14. Всеки участник да има разработена и внедрена система за анализ и контрол на критичните точки - HACCP система за управление на безопасността на храните, съгласно Наредба № 1 от 26 януари 2016 г. за хигиената на храните - ДВ, бр. 10 от 5 февруари 2016 г., в сила от 05.02.2016 г. и изискванията на Регламент (ЕО) № 853/2004 на Европейския парламент и на Съвета от 29 април 2004 г. относно хигиената на храните (ОВ, специално българско издание, 2007 г., глава 13, том 44) или еквивалент. Да се представи заверено от участника копие на сертификата.

15. Списък на доставките, които са еднакви или сходни с предмета на обществената поръчка, изпълнени през последните три години, считано от датата на подаване на офертата, с посочване на стойностите, датите и получателите, заедно с доказателство за извършената доставка.

16. Всеки участник трябва да представи декларация за средния годишен брой на работниците и служителите и за броя на ръководните служители на кандидата или участника за последните 3 /три/ години, освен когато кандидата или участника е посочил в офертата си, че ще използва подизпълнител или ресурсите на трето лице.

17. Всеки участник Списък на техническите лица, включително на тези отговарящи за контрола на качеството

Участниците да разполагат с минимум 1 /един/ инструктор по лечебно хранене или диетолог, който да притежава необходимата квалификация и умения. В списъка трябва да се посочи образованието, професионалната квалификация и професионалния опит, номер на диплома, както и номера на сертификати за успешно преминали квалификационни курсове.

18. Всеки участник да предостави списък – декларация на наличния собствен или нает специализиран превоз, които ще бъдат на разположение за срока на договора, като се посочи общата товароносимост на специализираните превозни средства, както и валидни разрешителни за превоз на готова храна. В случай, че транспортните средства не са собствени се прилага договор за наем, в който да е удостоверено, че те ще са на разположение за целия срок на договора.

19. Документ за регистрация на обект за производство на храни, издадено от Областната дирекция по безопасност на храните /ОДБХ/, по местонахождението на обекта, съгласно чл. 12, ал. 2 от Закона за храните - /заверено от участника копие/ .

20. За изготвянето на Техническата спецификация за настоящата обществена поръчка да се покани диетолог, разполагащ с необходимите документи за подготовката на Менютата по диети и по грамаж, съгласно Рецетурника за диетично хранене и Сборник рецепти за диетични ястия за заведенията за обществено хранене и лечебно-профилактичните заведения от 1984г. и Сборник рецепти и ръководство за здравословно хранене на деца до 3 годишна възраст утвърден от Министерство на здравеопазването с Писмо № 74-01-106 от 05.09.2013г, като ръководство за внедряване на здравословни принципи в храненето на деца до 3 годишна възраст. Наредба № 2 на Министерство на здравеопазването за здравословно хранене на деца до 3 годишна възраст.

Всички документи, представляващи копия, задължително се парафират „Вярно с оригинала“, подпис и мокър печат.

Участниците в процедурата лично или чрез упълномощено лице представят офертите си в запечатана непрозрачна опаковка на място или по пощата с препоръчано писмо с обратна разписка и в срок, в стая № 27 /икономист, обществени поръчки/, етаж.2, Административна част на МБАЛ АД-гр.Ловеч 5500 Ловеч, ул. Съйко Съев № 27. Върху запечатаната непрозрачна опаковката участника посочва : наименованието на участника, адрес за кореспонденция, актуален телефон за връзка и по възможност-факс, и електронен адрес.

След разглеждане от комисия на подадените оферти по реда на тяхното постъпване, ще се сключи договор за : приготвянето и доставка на болнична храна по диети за нуждите на пациентите и персонала на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч с класираните на първо място участник/ци.

II. Настоящата Заповед да се сведе до знанието на заинтересованите лица за сведение и изпълнение.

Съгласувал:.....
Валентина Недялкова – юрист

Изпълнителен Директор:.....
Д-р Татяна Чичева – Изпълнителен директор

