
**ПОКАНА
ЗА КОНКУРЕНТЕН ПОДБОР № 16 /дата: 14.11.2022 г.**

**ДО:
ВСИЧКИ ЗАИНТЕРЕСОВАНИ СТРАНИ**

**ОТ:
Д-Р РУМЕН КОФИНОВ
УПРАВИТЕЛ НА
„БУЛ БИО – НЦЗПБ“ ЕООД**

Относно: ПОКАНА ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ НА ОФЕРТИ В ПРОЦЕДУРА ЗА
КОНКУРЕНТЕН ПОДБОР

Уважаеми дами, господа,

Във връзка с процедура за конкурентен подбор за избор на изпълнител, Ви каним да представите Вашите оферти, съгласно изискванията посочени в настоящата покана!

Настоящата покана съдържа:

1. ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ С ПЪЛНО ОПИСАНИЕ НА ПРЕДМЕТА НА ПРОЦЕДУРАТА
2. РАЗДЕЛ I: ДАННИ ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ
3. РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ И ПРЕДМЕТ НА ПРОЦЕДУРАТА ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ИЗПЪЛНИТЕЛ
4. РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ
5. РАЗДЕЛ IV: СРОКОВЕ, КРИТЕРИИ ЗА ВЪЗЛАГАНЕ
6. РАЗДЕЛ V: СПИСЪК НА ДОКУМЕНТИТЕ, КОИТО СЛЕДВА ДА СЪДЪРЖАТ ОФЕРТИТЕ ЗА УЧАСТИЕ
7. ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ:
 - 7.1. Образец на оферта.
 - 7.2. Образец на декларация.
 - 7.3. Проект на договор – по образец на изпълнителя.

Вашите оферти следва да бъдат в съответствие с изискванията, посочени в настоящата покана и подадени в срок съгласно, посоченото в Раздел IV.

Дата: 14.11.2022 г.

Подпис: /П/

Д-Р РУМЕН КОФИНОВ

УПРАВИТЕЛ

„БУЛ БИО – НЦЗПБ“ ЕООД

ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ

1. Брой служители – 440.
2. Срок на застраховката – 12 месеца – от 01.12.2022 г. до 30.11.2023 г.
3. Медицинската застраховка да включва следните пакети:
 - 3.1. Профилактика;
 - 3.2. Извънболнична помощ;
 - 3.3. Болнична помощ;
 - 3.4. Дентална помощ;
 - 3.5. Разходи за медикаменти, медицински изделия и консумативи.
4. Базова стойност на щетимостта въз основа на предходен отчетен период – 140%.

В офертата участниците следва да предложат:

5. Детайлно описание на включените във всеки от горе-изброените пакети здравни услуги, покритите рискове/застрахователните покрития и лимити, вкл. подлимитите за всеки от пакетите, респективно предлаганите опции на покритие – абонамент, възстановяване на разходи, самоучастие и др.
6. За пакет Профилактика – подробно описание на включените прегледи, клинично-лабораторни и инструментални изследвания, като всеки един от прегледите и всяко едно от изследванията ще се има предвид при определяне точките по показател Профилактика, съгласно Методиката за оценка.
7. Застрахователна премия:
 - 7.1. Месечна застрахователна премия за едно лице (в лв.);
 - 7.2. Застрахователна премия за едно лице за целия застрахователен период (в лв.);
 - 7.3. Застрахователна премия за всички лица за целия застрахователен период (в лв.);
 - 7.4. Дължим данък (в % и лв.);
 - 7.5. Схема за плащане с възможност за ежемесечно отразяване на промени в Списъка на застрахованите лица – на база промяна в трудово-правните отношения на служителите.
8. Допълнителните услуги, които участникът предлага, извън изброените по точка 3.

РАЗДЕЛ I: ДАННИ ЗА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ

I.1) Наименование, адреси и лица за контакт

Официално наименование: „БУЛ БИО – НЦЗПБ“ ЕООД	
Адрес: СОФИЯ, БУЛ. „ЯНКО САКЪЗОВ“ № 26	
За контакти:	
Лице/а за контакт: Ваня Данаилова	Телефон: 0888380060
Електронна поща: podbor@bulbio.com	Факс:

РАЗДЕЛ II: ОБЕКТ И ПРЕДМЕТ НА ПРОЦЕДУРАТА ЗА ОПРЕДЕЛЯНЕ НА ИЗПЪЛНИТЕЛ

II.1) Описание

II.1.1) Обект на процедурата и място на изпълнение на услугата Групова медицинска застраховка на служителите на „Бул Био – НЦЗПБ“ ЕООД
Услуги Място на изпълнение на услугата: Република България
II.1.2) Описание на предмета на процедурата: Покриване на разходи на застрахованите лица за профилактика, извънболнична, болнична и дентална помощ, вкл. медикаменти, медицински изделия и консумативи.

II.2) Количество или обем на обекта на процедурата

II.2.1. Общо количество или обем (посочва се кратко описание на обем и количества)

440 бр. служители

Застраховката да включва следните пакети:

- Профилактика
- Извънболнична помощ
- Болнична помощ
- Дентална помощ
- Разходи за лекарствени средства, медицински изделия и консумативи

Прогнозна стойност в лева, без 2% данък съгласно ЗДЗП

(в цифри) : 300 000 лв.

II.3) Срок на договора

Срок за изпълнение (от сключване на договора) в:

Месеци: 12 – от 01.12.2022 г. до 30.11.2023 г.

РАЗДЕЛ III: ЮРИДИЧЕСКА, ИКОНОМИЧЕСКА, ФИНАНСОВА И ТЕХНИЧЕСКА ИНФОРМАЦИЯ

III.1) Условия, свързани с изпълнението на предмета на процедурата

III.1.1) Изискуеми гаранции - неприложимо

III.1.2) Условия и начин на финансиране и плащане и/или препратка към съответните разпоредби, които ги уреждат

Застрахователната премия за всички служители към датата на сключване на договора за целия застрахователен период се изплаща на две вноски – 01.12.2022 г. и 01.06.2023 г., актуализирани въз основа на Списък на застрахованите лица на ежемесечна база и въз основа на предложеното от участника съгласно точка 7.5. от техническата спецификация.

III.1.3) Условия от договора за изпълнение, които могат да бъдат изменени в хода на изпълнението му:

Промени в броя, респективно в Списъка на застрахованите лица – вследствие настъпили промени в трудово-правните отношения със служители на Дружеството.

III.1.4) Други особени условия

Участниците в процедурата за конкурентен подбор ще бъдат отстранени от участие, при следните обстоятелства:

1. кандидат, който е представил оферта, която не отговаря на изискванията по настоящата покана;
2. кандидат, за когото са налице основанията за задължително отстраняване от участие в процедура за възлагане на обществена поръчка съгласно Закона за обществените поръчки;
3. кандидат, който не отговаря на обявените изисквания за технически и професионални способности;
4. кандидат, който не е представил в срок изисканите от оценителната комисия документи или представените документи не отговарят на предварително обявените условия;
5. кандидат, който е представил невярна информация в хода на процедурата за избор на изпълнител.

III.2) Условия за участие

III.2.1) Правен статус

Изискуеми документи:

1. Декларация с посочване на ЕИК/ Удостоверение за актуално състояние
2. Декларация за липса или наличие на основания за отстраняване по точка III.1.4., подточка 2 – по образец

III.2.2) Икономически и финансови възможности (описват се ако е приложимо или се посочва, че възложителят не поставя изисквания)

Изискуеми документи и информация
неприложимо

Минимални изисквания (когато е приложимо): неприложимо

III.2.3) Технически възможности и/или квалификация (описват се ако е приложимо или се посочва, че възложителят не поставя изисквания)

Изискуеми документи и информация	Минимални изисквания (когато е приложимо):
Лиценз за осъществяване на дейността, предмет на офертата	Валидност - не по-кратка от срока за изпълнение на договора

РАЗДЕЛ IV: СРОКОВЕ, КРИТЕРИИ ЗА ВЪЗЛАГАНЕ

IV.1) Критерий за оценка на офертите

**Икономически най-изгодна оферта съгласно:
оптимално съотношение качество – цена (70/30)**

Точки и начин на присъждане на точките:
съгласно показатели, посочени в Методиката за оценка

<u>Показатели</u>	<u>Максимален бр. точки</u>
1. Цена	30
2. Профилактика	10
3. Извънболнична помощ	10
4. Болнична помощ	10
5. Дентална помощ	10
6. Разходи за медикаменти, медицински изделия и консумативи	10
7. Допълнителни услуги	20
Общ брой точки	100

Методика за оценка

- Цена
Офертата с най-ниска предложена цена получава максималния брой точки – 30.
Офертата на всеки следващ участник получава точки, изчислени по формулата:
 $T_{ci} = 30 \times (\text{най-ниска цена/цена на } i\text{-тия участник}) - \text{с точност до } 0,01.$
- Профилактика
Максимален брой точки – 10, получава офертата с най-голям брой услуги (прегледи и изследвания), включени в пакета.
Всяка следваща оферта получава точки, изчислени по формулата:
 $T_{pi} = 10 \times (\text{бр. услуги на } i\text{-тия участник/най-големия бр. услуги}) - \text{с точност до } 0,01.$
- Извънболнична помощ
Максимален брой точки – 10, получава офертата с най-висок предложен лимит за включените в пакета услуги.
Всяка следваща оферта получава точки, изчислени по формулата:
 $T_{ibpi} = 10 \times (\text{лимит на } i\text{-тия участник/най-висок предложен лимит}) - \text{с точност до } 0,01.$
- Болнична помощ
Максимален брой точки – 10, получава офертата с най-висок предложен лимит за включените в пакета услуги.
Всяка следваща оферта получава точки, изчислени по формулата:
 $T_{bpi} = 10 \times (\text{лимит на } i\text{-тия участник/най-висок предложен лимит}) - \text{с точност до } 0,01.$
- Дентална помощ
Максимален брой точки – 10, получава офертата с най-висок предложен лимит за включените в пакета услуги.
Всяка следваща оферта получава точки, изчислени по формулата:
 $T_{dpi} = 10 \times (\text{лимит на } i\text{-тия участник/най-висок предложен лимит}) - \text{с точност до } 0,01.$
- Разходи за медикаменти, медицински изделия и консумативи
Максимален брой точки – 10, получава офертата с най-висок предложен лимит за включените в пакета услуги.
Всяка следваща оферта получава точки, изчислени по формулата:
 $T_{mi} = 10 \times (\text{лимит на } i\text{-тия участник/най-висок предложен лимит}) - \text{с точност до } 0,01.$
- Допълнителни услуги
Максимален брой точки – 20, получава участник предложил:

- Иновативни решения за предоставяне на здравни услуги;
 - Улеснен достъп до включените в пакетите услуги за служителите на Дружеството;
 - Възможност и условия за застраховане на членове на семейство за сметка на служителя на Дружеството, в качеството му на застраховащ;
 - Други по преценка на участника.
- 10 точки получава участник предложил три от гореизброените;
- 5 точки получава участник предложил две или по-малко от гореизброените.

Услугите във всеки от предложените пакети (без изключение), включително предлаганите допълнителни услуги се описват детайлно в Офертата на участника.

IV.2) Административна информация

IV.2.1) Срок за подаване на оферти

Дата: 21/11/2022 (dd/mm/yyyy)

Час: 16.00 ч.

Ще се приемат оферти до изтичане на посочената крайна дата

Офертите се подават:

- на хартиен носител, в деловодството на адрес гр. София, бул. „Янко Сакъзов“ №26 и сканирано идентично копие на всички документи на хартиения носител - на електронна поща на имейл: podbor@bulbio.com

Оферти подадени след посочения краен срок няма да бъдат разглеждани.

IV.2.2) Срок на валидност на офертите

С подаване на оферти участниците заявяват, че срока на валидност на офертите е 30 дни, считано от крайния срок за получаване на оферти.

РАЗДЕЛ V: СПИСЪК НА ДОКУМЕНТИТЕ, КОИТО СЛЕДВА ДА СЪДЪРЖАТ ОФЕРТИТЕ ЗА УЧАСТИЕ

А. Документи, удостоверяващи правния статус на кандидата по т.Ш.2.1. от настоящата покана (Важно: документите, посочени в тази точка трябва да съответстват на тези, изброени в т.Ш.2.1.):

1. Декларация с посочване на ЕИК/ Удостоверение за актуално състояние;
2. Декларация за липса или наличие на основания за отстраняване по точка Ш.1.4., подточка 2 - при подаване на оферти (по образец);

Б. Документи, доказващи икономическото и финансовото състояние на кандидата по т. Ш.2.2 от настоящата покана (Важно: документите, посочени в тази точка, трябва да съответстват на тези, изброени в т.Ш.2.2.):

неприложимо

В. Документи, доказващи, техническите възможности и/или квалификацията на кандидата по т.Ш.2.3 от настоящата покана (Важно: документите, посочени в тази точка, трябва да съответстват на тези, изброени в т.Ш.2.3.):

1. Заверено копие на лиценз за осъществяване на дейността, предмет на офертата

Г. Други изискуеми от кандидата документи:

1. Оферта по образец към Настоящата покана;
2. Декларация за подизпълнителите, които ще участват в изпълнението на предмета на процедурата и дела на тяхното участие (ако кандидатът е декларирал, че ще ползва подизпълнители);
3. Документи по т.А.1, А.2, Б, В за подизпълнителите;

Образци на документи към настоящата покана:

1. Оферта
2. Декларация за липса или наличие на основания за отстраняване по точка Ш.1.4., подточка 2 - при подаване на оферти
3. Проект на договор – по образец на кандидата

Образец 1 към Покана за конкурентен подбор

ОФЕРТА

**за участие в процедура за конкурентен подбор с предмет
„Групова медицинска застраховка на служителите на „Бул Био – НЦЗПБ“ ЕООД“**

ДО: „Бул Био – НЦЗПБ“ ЕООД гр. София, бул. „Янко Сакъзов“ №26

(наименование и адрес на възложителя)

ОТ: _____

(наименование на участника)

с адрес: гр. _____ ул. _____, № _____,

тел.: _____, факс: _____, e-mail: _____

ЕИК: _____,

Регистрация по ДДС: _____

Разплащателна сметка:

ВІС: _____

ІВАН: _____

Банка: _____

УВАЖАЕМИ ГОСПОДА,

С настоящото, Ви представяме нашата Оферта за участие в обявената от Вас процедура за конкурентен подбор с предмет: **„Групова медицинска застраховка на служителите на „Бул Био – НЦЗПБ“ ЕООД“**

Декларираме, че сме запознати с всички условия в процедурата. Съгласни сме с поставените от Вас условия и ги приемаме без възражения.

С подаване на настоящата оферта, направените от нас предложения и поети ангажименти са валидни за срок от _____ дни, считано от крайния срок за подаване на оферти.

Заявяваме, че при изпълнение на предмета на процедурата _____
подизпълнители. *(ще ползваме/няма да ползваме)*

Предлагаме срок за изпълнение на услугата _____ календарни дни/месеца, считано от датата на подписване на договор за възлагане.

Като неразделна част от настоящата Оферта, прилагаме следните документи:

(посочват се документите от точка III.2.1. и III.2.2. и III.2.3 от Поканата)

- 1.
- 2.
- 3.

Предложените от нас услуги, по предмета на процедурата са подробно описани в Приложение към настоящата техническа оферта.

Ще изпълним предмета на процедурата в срок от _____ работни/календарни дни/месеци или др., съгласно срока посочен в Поканата.

Ще изпълним предмета на процедурата в съответствие с Техническата спецификация, посочена в Поканата.

При така предложените от нас условия, в нашата ценова оферта сме включили всички разходи, свързани с качествено изпълнение на поръчката в описания вид, обем, количество и обхват.

Гарантираме, че сме в състояние да изпълним качествено предмета на поръчката в пълно съответствие с офертата ни.

За изпълнение на услугата предлагаме обща крайна цена в размер на лева без данък, (словом:.....) или..... лева с данък, (словом:.....)

ДАТА: _____ г.

ПОДПИС и ПЕЧАТ: _____

(име и фамилия)

(длъжност на представляващия участника)

ДЕКЛАРАЦИЯ НА КАНДИДАТА ¹

Долуподписаният/ата _____,
(собствено, бащино и фамилно име)
ЕГН _____, в качеството си на _____ на _____,
(наименование на кандидата), вписано в търговския регистър
на Агенцията по вписванията под единен идентификационен код № _____, със
седалище _____ и адрес на управление _____, -
кандидат в процедура за конкурентен подбор и определяне на изпълнител с предмет
"Групова медицинска застраховка на служители на „Бул Био – НЦЗПБ“ ЕООД”,

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ :

1. Не съм/Съм осъден/а с влязла в сила присъда/ реабилитиран(а) съм (невярното се зачертава) за:
- престъпление по чл.108а, чл.159а–159г, чл.172, чл.192а, чл.194–217, чл.219–252, чл.253–260, чл.301–307, чл.321, 321а и чл.352–353е от Наказателния кодекс;
- престъпление, аналогично на тези по горната хипотеза, в друга държава членка или трета страна;
2. Не е налице/Налице е конфликт на интереси във връзка с процедурата за избор на изпълнител, който не може да бъде отстранен;
3. По отношение на представляваният от мен кандидат
(наименование на кандидата)

са налице следните обстоятелства:

- Не е установено с влязло в сила наказателно постановление или съдебно решение, че при изпълнение на договор за обществена поръчка е нарушен чл.118, чл.128, чл.245 и чл.301–305 от Кодекса на труда или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът е установен;

4. Представляваният от мен кандидат:

4.1. Няма задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл.162, ал.2, т.1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалище на бенефициента и към общината по седалището на кандидата, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът е установен,

или

4.2. Има задължения за данъци и задължителни осигурителни вноски по смисъла на чл.162, ал.2, т.1 от Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и лихвите по тях, към държавата или към общината по седалище на бенефициента и към общината по седалището на кандидата, или аналогични задължения, установени с акт на компетентен орган, съгласно законодателството на държавата, в която кандидатът е установен, но - е допуснато разсрочване, отсрочване или обезпечение на задълженията, или - задължението е по акт, който не е влязъл в сила, или - размерът на неплатените дължими данъци или социалноосигурителни вноски е не повече от 1 на сто от сумата на годишния общ оборот за последната приключена финансова година;

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

_____ 20 ____ г.

ДЕКЛАРАТОР:

¹ Декларацията се подписва от лицата, които представляват кандидата, лицата, които са членове на управителни и надзорни органи на кандидата и други лица със статут, който им позволява да влияят пряко върху дейността на предприятието