



**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**

Областна администрация  
Софийска област

**УТВЪРДИЛ:**

**ИЛИАН САШОВ ТОДОРОВ**

*Областен управител на Софийска област*

Областният управител на Софийска област, в качеството си на ВЪЗЛОЖИТЕЛ на основание чл. 5, ал. 2, т. 8, чл. 20, ал. 9 от Закона за обществените поръчки /ЗОП/, ръководейки се от принципите на публичност, прозрачност и равнопоставеност, с цел насърчаване на свободната конкуренция, отправя настоящата

## **ПОКАНА ЗА ПРЕДСТАВЯНЕ НА ОФЕРТА**

**във връзка с извършване на медицински прегледи и лабораторни изследвания на работещите в Областна администрация на Софийска област**

### **I. ПРЕДМЕТ НА ПОКАНАТА.**

- 1. Предмет на поканата:** „Извършване на задължителни периодични медицински прегледи и лабораторни изследвания на работещите в Областна администрация на Софийска област”.
- 2. Обект на поканата:** Лечебни заведения за извънболнична и болнична помощ.
- 3. Срок на изпълнение:** 12 (дванадесет) месеца.
- 4. Описание:** Да извърши срещу заплащане задължителни периодични медицински прегледи и лабораторни изследвания, изброени в Приложение № 1, на работещите в Областна администрация на Софийска област.

### **II. ИЗИСКВАНИЯ НА ВЪЗЛОЖИТЕЛЯ ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ ПО ПОКАНАТА.**

1. Офертата трябва да съдържа определеното възнаграждение, изготвено на базата на един работещ служител;
2. Оферентите трябва да бъдат лечебни заведения за извънболнична и болнична помощ. Лечебните заведения следва да отговарят на регламентираните в Закона за лечебните заведения /ЗЛЗ/ условия, а именно:
  - а) Оференти, които са лечебни заведения за извънболнична помощ, следва да притежават Удостоверение за регистрация на лечебно заведение по чл. 40 от ЗЛЗ;
  - б) Оференти, които са лечебни заведения за болнична помощ, следва да притежават Разрешение за осъществяване на лечебна дейност по чл. 46, ал. 2 от

ЗЛЗ.

Посочените изисквания се доказват с представяне на заверено копие на валидно Удостоверение за регистрация на лечебното заведение по чл. 40 от ЗЛЗ или заверено копие на валидно Разрешение за осъществяване на лечебна дейност по чл. 46, ал. 2 от ЗЛЗ.

3. Оферентите трябва да разполагат с необходимата материална база, медицински специалисти и медицинска апаратура, като същите следва да отговарят на утвърдените медицински стандарти в дадената област;
4. Оферентите трябва да отразяват проведените медицински прегледи и изследвания на всеки служител на Областна администрация на Софийска област, както и резултатите от тях в профилактична карта, като същият следва да прилага резултати от лабораторните изследвания към профилактичната карта. Индивидуалните данни задължително трябва да съдържат заключение от съответния специалист;
5. Извършването на медицинските прегледи и изследвания се реализира след изготвяне на съгласувани между двете страни план - графици. План - графиците се изготвят в срок от 3 /три/ работни дни след отправяне на писмено искане от страна на Възложителя;
6. В срок до 10 /десет/ календарни дни, считано от датата на извършване на медицинските прегледи и изследвания, обработената информация от тях следва да бъде предадена в запечатан плик на обслужващата Служба по трудова медицина, с цел включване на данните в здравните досиета на служителите.

### **III. ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ.**

1. Попълнена оферта, представена в запечатан, непрозрачен плик.  
Всяка оферта, подписана и подпечатана, следва да съдържа следните реквизити:
  - Срок на валидност на офертата – не по-малко от 60 /шестдесет дни/;
  - Административни данни на оферента: наименование, административен адрес, лице за контакт, БУЛСТАТ, телефон, факс, електронна поща, електронен адрес;
  - Ценово предложение.

### **IV. КРИТЕРИЙ ЗА ИЗБОР:** *„Най-ниска предложена цена“.*

1. Моля, при проявен от Вас интерес за участие, да изпратите оферта на адрес: гр. София, бул. „Витоша“ № 6, с предмет: *„Извършване на задължителни периодични медицински прегледи и лабораторни изследвания на работещите в Областна администрация на Софийска област“* в **10 – дневен срок от датата на публикуване на поканата.**

**Лице за контакти** за допълнителна информация:

Радина Цветкова – старши експерт в отдел „КАК“, дирекция „АКРРДС“  
електронна поща: [radina.cvetkova@sofoblast.bg](mailto:radina.cvetkova@sofoblast.bg)  
сл. тел.: 02 9301 816

Приложение № 1

<b>Пакет жени:</b>	<b>Цена:</b>
<b>Медицинска услуга:</b>	
ЕКГ	
Преглед от лекар – офталмолог и оценка на състоянието на зрението	
Преглед от лекар – АГ с изследване на цитонамазка	
Ехомамография	
Ехография на коремни органи	
Остеоденситометрия	
<b>Лаборатория:</b>	
Пълна кръвна картина и СУЕ	
Кръвна захар	
Общ холестерол	
Триглицериди	
Урина – пълно изследване	
<b>Пакет мъже:</b>	<b>Цена:</b>
<b>Медицинска услуга:</b>	
ЕКГ	
Преглед от лекар – офталмолог и оценка на състоянието на зрението	
Ехография на простата	
Ехография на коремни органи	
<b>Лаборатория:</b>	
PSA за всички мъже	
Пълна кръвна картина и СУЕ	
Кръвна захар	
Общ холестерол	
Триглицериди	
Урина – пълно изследване	

