



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

РЕШЕНИЕ ЗА ОТКРИВАНЕ НА ПРОЦЕДУРА

- Проект на решение
 Решение за публикуване
 осъществен първи етап на контрол чрез случаен избор

ИН на регистрационната форма от ССИ
20190913-00499-0010(YYYYMMDD-nnnnn-xxxx)

Номер и дата на становището 1-ви етап: _____ дд/мм/гггг

Професионална област, в която попада предметът на обществената поръчка
47. Медицина

Решение номер: РД-08-54 От дата: 25/09/2019 дд/мм/гггг

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00499

Поделение: _____

Изходящ номер: 119 от дата 25/09/2019

Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: Многопрофилна болница за активно лечение- Хасково АД		Национален регистрационен номер: 126529015	
Пощенски адрес: бул. Съединение №49			
Град: Хасково	код NUTS: BG422	Пощенски код: 6300	Държава: BG
Лице за контакт: Виолета Бориславова Йорданова ; Красимира Руменова Николова		Телефон: 038 606777; 038 606783	
Електронна поща: mbal_haskovo@mail.bg		Факс: 038 606722	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbalhaskovo.com/?module=contracts			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input checked="" type="checkbox"/> Друг тип: чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			

<input type="checkbox"/> Чл. 132 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 18, ал. 1, т. 7 във вр. с ал. 6 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 138, ал. 1, т. [...] от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 138, ал. 1 във вр. с чл. 79, ал. 1, т. [...] от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 18, ал. 1, т. 11 във вр. с ал. 8 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 18, ал. 1, т. 12 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 182, ал. 1, т. [...] от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 182, ал. 1 във вр. с чл. 79, ал. 1, т. [...] от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 141, ал. 1 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 142, ал. 4 във вр. с чл. 142, ал. 1 и чл. 141, ал. 1 от ЗОП
(погълва се при възлагане на обществени поръчки в областите отбрана и сигурност) <input type="checkbox"/> Чл. 160 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 163, ал. 1 от ЗОП <input type="checkbox"/> Чл. 164, ал. 1, т. [...] от ЗОП

РАЗДЕЛ IV: ПОРЪЧКА

IV.1) Наименование „Доставка на специфични медицински изделия и консумативи за нуждите на „Ортопедо-травматологично отделение“ на „МБАЛ - Хасково“ АД“
IV.2) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
IV.3) Описание на предмета на поръчката (естество и количество на строителни работи, доставки или услуги или указване на потребности и изисквания) Когато основният предмет съдържа допълнителни предмети, те трябва да бъдат описани тук. Доставка на специфични медицински изделия и консумативи по смисъла на ЗМИ за нуждите на „Ортопедо - травматологично отделение“ на „МБАЛ - Хасково“ АД.
IV.4) Обществената поръчка съдържа изисквания, свързани с опазване на околната среда Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Критериите, свързани с опазване на околната среда присъстват в: (моля, посочете брой) техническата спецификация _____ (брой) критериите за подбор _____ (брой) показателите за оценка на офертите _____ (брой) изискванията при изпълнение на договора (клаузи в проекта на общи договорни условия) _____ (брой)
IV.5) Информация относно средства от Европейския съюз Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от европейските фондове и програми Идентификация на проекта: _____ _____ _____
IV.6) Разделяне на обособени позиции Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Настоящата поръчка е разделена на обособени позиции Мотиви за невъзможността за разделяне на поръчката на обособени позиции (когато е приложимо): _____ _____ _____
IV.7) Прогнозна стойност на поръчката Стойност, без да се включва ДДС: 1382490.00 Валута: BGN
IV.8) Предметът на поръчката се възлага с няколко отделни процедури: Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Обща стойност на поръчката, част от която се възлага с настоящата процедура:

Стойност, без да се включва ДДС:	Валута:	BGN
Списък на останалите процедури с кратко описание на техния предмет:		

РАЗДЕЛ V: МОТИВИ**V.1) Мотиви за избора на процедура (когато е приложимо)**

(Кратко описание на фактическите обстоятелства, които обуславят избора на съответната процедура)

V.2) Лица, до които се изпраща поканата за участие в процедура на договаряне без предварително обявление, договаряне без предварителна покана за участие, договаряне без публикуване на обявление за поръчка, пряко договаряне (когато е приложимо)

V.3) Настоящата процедура е свързана с предходна процедура за възлагане на обществена поръчка или конкурс за проект, която е (когато е приложимо):

открита с решение № _____ от дата _____ дд/мм/гггг

публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален № _____
- _____ - _____ (nnnnn-yyuu-xxxx)

V.4) Допълнителната доставка/повторната услуга или строителство е (когато е приложимо)

Стойност, без да се включва ДДС:

Валута:

BGN

РАЗДЕЛ VI: ОДОБРЯВАМ

- обявлението за оповестяване откриването на процедура
 поканата за участие
 документацията

РАЗДЕЛ VII: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**VII.1) Допълнителна информация (когато е приложимо)**

В предмета на обществената поръчка са включени специфични медицински изделия и консумативи по смисъла на ЗМИ за нуждите на Ортопедо-травматологично отделение на „МБАЛ - Хасково“ АД, които ще се доставят периодично, с транспорт на Изпълнителя, след предварителна писмена заявка от страна на Възложителя.

VII.2) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Национален идентификационен № (ЕИК)

Пощенски адрес

бул. Витоша № 18

Град
София

Пощенски код
1000

Държава
Република
България

Телефон
02 9884070

Адрес за електронна поща
срсadmin@срс.bg

Факс
02 9807315

Интернет адрес (URL):
<http://www.cpc.bg>

VII.3) Подаване на жалби

Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби:
Съгласно чл.197 от ЗОП жалба може да се подава до Комисията за защита на конкуренцията в 10 дневен срок след изтичане на срока по чл. 100, ал. 3 от ЗОП - срещу решението за откриване на процедурата и /или решението за одобряване на обявлението за изменение или допълнителна информация.

VII.4) Дата на изпращане на настоящото решение

25/09/2019 дд/мм/гггг

РАЗДЕЛ VIII: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**VIII.1) Трите имена**
д-р Георги Ник**VIII.2) Длъжност:**
Изпълнителен д

чл. 36а, ал. 3 от ЗОП
във връзка с
чл. 59 от ЗЗЛН