



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
факс: 940 7078
e-mail: rop@aop.bg , e-rop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

РЕШЕНИЕ

- Проект на решение
 Решение за публикуване

Номер: 785 от 04/12/2015 дд/мм/гггг

- А) за откриване на процедура
 Б) за промяна
 В) за прекратяване на процедура за възлагане на обществена поръчка

Обектът на обществената поръчка е по:

- чл. 3, ал. 1 от ЗОП
 чл. 3, ал. 2 от ЗОП

- Съгласен съм АОП да изпрати данните, необходими за публикуване на Обявление за допълнителна информация, информация за незавършена процедура или CORRIGENDUM, до Официален вестник на ЕС в съответствие с Общите условия за използване на услугата Електронен подател

ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

Деловодна информация
Партида на възложителя: 499
Поделение: _____
Изходящ номер: 31 от дата 04/12/2015
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- по чл. 7, т. 1-4 от ЗОП (класически)
 по чл. 7, т. 5 или 6 от ЗОП (секторен)

I.1) Наименование и адрес		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение - Хасково АД		
Адрес бул. Съединение №49		
Град Хасково	Пощенски код 6300	Държава Република България
За контакти Виолета Бориславова Йорданова		Телефон 038 606777
Лице за контакт Виолета Бориславова Йорданова		
Електронна поща mbal_haskovo@mail.bg	Факс 038 606722	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: http://www.mbalhaskovo.com/ Адрес на профила на купувача:		

<http://www.mbalhaskovo.com/?module=contracts>

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения | <input type="checkbox"/> Обществени услуги |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба | <input type="checkbox"/> Отбрана |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган | <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | <input type="checkbox"/> Околна среда |
| <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация | <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност |
| <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация | <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване |
| <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура |
| | <input type="checkbox"/> Социална закрила |
| | <input type="checkbox"/> Отдих, култура и религия |
| | <input type="checkbox"/> Образование |
| | <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____ |

I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:

(попълва се от възложител по чл. 7, т.5 или 6 от ЗОП)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на природен газ и топлинна енергия | <input type="checkbox"/> Пощенски услуги |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
| <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности |
| <input type="checkbox"/> Вода | <input type="checkbox"/> Летищни дейности |

В) ЗА ПРЕКРАТЯВАНЕ НА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

II: ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

II.1) Обект на поръчката

- Строителство
 Доставки
 Услуги

II.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление)

Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори необходими за провеждане на перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД.

II.3) Кратко описание на поръчката (както е посочено в оригиналното обявление)

Предметът на настоящата поръчка е „Доставка чрез периодични заявки на лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори необходими за провеждане на перитонеална диализа и хемодиализно лечение за нуждите на „МБАЛ-Хасково“ АД“. Обособени позиции – три. Всеки участник може да подаде оферта за една или повече обособени позиции. В рамките на всяка от обособените позиции са включени поредица от конкретни артикули (номенклатури). Всеки участник може да представи оферта по една или повече номенклатури в рамките на една обособена позиция. По време на изпълнение на договора/ите ще бъдат поръчвани, респективно доставяни лекарствени продукти, медицински изделия и разтвори необходими за провеждане на перитонеална диализа и хемодиализно

лечение за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД, подробно описани в спецификация към конкурсната документация и публикувана в Профила на купувача на лечебното заведение.

II.4) Общ терминологичен речник (CPV) (както е посочено в оригиналното обявление)

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	LA13
Доп. предмети	33140000	LA13
	33692800	LA13

II.5) Вид на процедурата (както е посочено в оригиналното обявление)

Попълва се от възложител по чл.7, т.1-4 от ЗОП		
Открита процедура	<input checked="" type="checkbox"/> Ускорена на договаряне с обявление	<input type="checkbox"/>
Ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление	<input type="checkbox"/>
Ускорена ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - открит	<input type="checkbox"/>
Състезателен диалог	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - ограничен	<input type="checkbox"/>
Договаряне с обявление	<input type="checkbox"/>	
Попълва се от възложител по чл.7, т.5 или 6 от ЗОП		
Открита процедура	<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление	<input type="checkbox"/>
Ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - открит	<input type="checkbox"/>
Договаряне с обявление	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - ограничен	<input type="checkbox"/>

III: АДМИНИСТРАТИВНА ИНФОРМАЦИЯ

Процедурата е открита с решение

Номер: 765 от 26/11/2015 дд/мм/гггг

III.2) Референтен номер на досието, издаден от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо)

III.3) Справка за обявления, подадени по електронен път (ако е известна)

- SIMAP
 Упълномощен потребител на РОП / чрез услугата "Електронен подател"

Година и номер на документа в РОП: 2015-699464

III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)

III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2015/S232-421349 от 01/12/2015 дд/мм/гггг

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00499-2015-0004(nnnnn-уууу-xxxx)

III.4.3) Вид на документа в Регистъра на обществените поръчки: решение и обявление за поръчка

III.4.4) Номер на документа (ID на документа) в Регистъра на обществените поръчки: 699464

(Ако в поле III.4.3 е избрано "решение и обявление" се посочва номерът на обявлението в РОП)

III.5) Дата на изпращане на оригиналното обявление/решение

Дата: 26/11/2015 дд/мм/гггг

IV: ПРЕКРАТЯВАМ

- процедура за възлагане на обществена поръчка
 обособена позиция/позиции от процедура за възлагане на обществена поръчка

IV.1) Правно основание

Чл. 39, ал. 1, т. _____ от ЗОП



Чл. 39, ал. 2, т. _____, буква _____ от ЗОП	<input type="checkbox"/>
точка: 6	
буква: <input type="checkbox"/> а <input type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в	
IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция	
Установени са грешки в техническата спецификация, които не могат да бъдат отстранени, без това да промени условията, при които е обявена процедурата.	
(Кратко описание на фактическите обстоятелства, които обуславят прекратяването на съответната процедура)	
IV.3) Описание на самостоятелно обособените позиции (когато е приложимо), за които се прекратява процедурата	
_____ _____ _____	
IV.4) Най-ниска оферирана цена	
_____ _____ _____	
(посочва се, когато процедурата е прекратена поради надвишаване на финансовия ресурс на възложителя)	
IV.5) Поръчката може да бъде предмет на повторно публикуване	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

V: ОБЖАЛВАНЕ**V.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване**

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Адрес

бул. Витоша 18

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

Република
България

Телефон

02 9884070

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

V.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП**VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

_____ _____ _____

VII: ДАТА на изпращане на настоящото решение

Дата: 04/12/2015 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/ д-р Георги Николов Гелов
Длъжност: Изпълнителен директор

