



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: 0302 от 11/04/2016 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: 0499

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: 41 от дата 11/04/2016

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

Многопрофилна болница за активно лечение- Хасково АД

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

**Б) ЗА ПРОМЯНА**

Информацията е за целите на:

- извършване на промяна/техническа редакция
- добавяне на допълнителна информация

**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 на возима дигитална рентгенова система тип С-рамо за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД“

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

Предметът на възлагане на настоящата поръчка е: „Доставка на возима дигитална рентгенова система тип С-рамо за нуждите на „МБАЛ – Хасково“ АД“. Предметът на обществената поръчка включва изпълнението на следните дейности:

- доставка на фабрично нова медицинска апаратура за нуждите на „МБАЛ-Хасково“ АД;
- монтаж, инсталация и пускане в експлоатация на доставената медицинска апаратура;
- обучение за работа с доставената медицинска апаратура.

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

<b>Осн. код</b>	<b>Доп. код (когато е приложимо)</b>
33100000	

Осн. предмет

**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"/>	<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****III.1) Процедурата е открита с решение**

Номер: 0293 от 07/04/2016 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)**

<input type="checkbox"/> СИМАР
<input type="checkbox"/> Упълномощен потребител на РОП / чрез услугата "Електронен подател"
Година и номер на документа в РОП: _____ - _____

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

III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: \_\_\_\_\_ /S- от \_\_\_\_\_

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00499-2016-0004(nnnnn-uuuu-xxxx)

III.4.3) Вид на документа в Регистъра на обществените поръчки: \_\_\_\_\_

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

(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: 11/04/2016 дд/мм/гггг

**IV: ПРАВНО ОСНОВАНИЕ**

Чл. 27а, ал.3 от ЗОП	<input checked="" type="checkbox"/> Чл. 27а, ал.9, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.8, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27а, ал.9, т.3 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.8, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27б, ал.2, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.9, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27б, ал.2, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/>

**V: ИНФОРМАЦИЯ ЗА КОРИГИРАНЕ ИЛИ ДОБАВЯНЕ**

(в приложимите случаи, за да уточните частта от текста или датите за добавяне или коригиране, моля винаги указвайте съответния раздел и номер на параграф на оригиналното обявление)

<b>V.1)</b>
<input checked="" type="checkbox"/> Промяна в първоначалната информация, подадена от възложителя
<input type="checkbox"/> Публикувани в Официален вестник на ЕС данни, които не съответстват на първоначалните, подадени от възложителя
<input type="checkbox"/> И двете
<b>V.2)</b>



<input type="checkbox"/> В оригиналното обявление <input checked="" type="checkbox"/> В съответстващата документация за участие (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие) <input type="checkbox"/> И двете (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие)		
<b>V.3)</b> <input type="checkbox"/> В решението за откриване		
<b>V.4) Текст за коригиране в решението за откриване (в приложимите случаи)</b>		
<b>Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:</b>	<b>Вместо:</b>	<b>Да се чете:</b>
<b>V.5) Текст за коригиране в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
<b>Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:</b>	<b>Вместо:</b>	<b>Да се чете:</b>
<b>V.6) Дати, които трябва да бъдат коригирани в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
<b>Място на датите, които трябва да бъдат променени:</b>	<b>Вместо:</b>	<b>Да се чете:</b>
<b>V.7) Адреси, които трябва да бъдат коригирани (в приложимите случаи)</b>		
<b>V.8) Текст, който трябва да се добави в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
<b>Номер и наименование на полето, което ще се допълва (частта от текста, която трябва да се добави):</b>	<b>Текст, който трябва да се добави:</b>	
<b>V.9) Друга допълнителна информация (в приложимите случаи)</b>		

#### VI: ОБЖАЛВАНЕ

<b>VI.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
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):		
<b>VI.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП</b>		

**VII: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**


**VIII: ДАТА на изпращане на настоящото решение**

Дата: 11/04/2016 дд/мм/гггг
-----------------------------

**Взложител:**

<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ д-р Георги Николов Белов
---

<b>Длъжност:</b> Изпълнителен директор
---

