



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лего 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: РД-11-180 от 30/03/2015 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: 00080 Поделение: Министерство на здравеопазването Изходящ номер: от дата 30/03/2015 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 Министерство на здравеопазването		
Адрес Площад Света Неделя № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301466	
Лице за контакт Евелина Василкова		
Електронна поща evasilkova@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mh.government.bg Адрес на профила на купувача: www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-		

BG&pageid=432&home=true&categoryid=1004&articleid=7563	
I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и: (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)	
<input checked="" 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 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/жилишно 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"/> Пошенски 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

П: ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

П.1) Обект на поръчката
<input type="checkbox"/> Строителство
<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги
П.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление)
Доставка на медицинско оборудване и апаратура", по проекти част от Средносрочна рамкова инвестиционна програма (СРИП), финансирана по Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007 - 2013 г."
П.3) Кратко описание на поръчката (както е посочено в оригиналното обявление)
„Доставка на медицинско оборудване и апаратура“, по проекти част от Средносрочна рамкова инвестиционна програма (СРИП), финансирана по Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007 - 2013 г.“ Обществената поръчка се състои от 5 /пет/ обособени позиции: 1. Обособена позиция № 1: „Доставка на апаратура за централна стерилизация“, включваща 4 /четири/ номенклатурни единици: 1.1. Номенклатурна единица №1: „Доставка на апаратура за централна стерилизация“ за нуждите на МБАЛ Света Марина ЕАД, Варна; 1.2. Номенклатурна единица №2: „Доставка на апаратура за централна стерилизация“ за нуждите на УМБАЛ Д-р Георги Странски

ЕАД, Плевен; 1.3. Номенклатурна единица №3: „Доставка на апаратура за централна стерилизация“ за нуждите на СБАЛ по Онкология ЕАД; 1.4. Номенклатурна единица №4: „Доставка на апаратура за централна стерилизация“ за нуждите на УМБАЛ Александровска ЕАД, София; 2. Обособена позиция № 2: „Доставка на уредба за интраоперативно лъчелечение/система за интраоперативно kV лечение“ 3. Обособена позиция № 3: „Доставка на интегрирана операционна система“ 4. Обособена позиция № 4: „Доставка на ядрено магнитен резонанс – 3 Тесла“ 5. Обособена позиция № 5: „Доставка на анестезиологични апарати“ Предметът на обществената поръчка включва изпълнението на следните дейности: - доставка на медицинско оборудване и апаратура за нуждите на УМБАЛ „Александровска“ ЕАД – гр. София; УМБАЛ „Св. Георги“ ЕАД – гр. Пловдив; МБАЛ Бургас АД – гр. Бургас; СБАЛ по Онкология ЕАД, София; УМБАЛ Д-р Георги Странски ЕАД, Плевен; МБАЛ Света Марина ЕАД, гр. Варна; – монтаж, инсталация и пускане в експлоатация на доставеното медицинско оборудване и апаратура; – обучение за работа с доставеното медицинско оборудване и апаратура; – гаранционно обслужване на доставеното медицинско оборудване и апаратура. Доставчикът трябва да извърши обучение на персонала по следната схема: По позиция № 1 – на място, с продължителност 5 работни дни, на минимум 2 /двама/ служители от болницата; По позиция № 2 – на място, с продължителност 5 работни дни, на минимум 2 /двама/ лекари от болницата; По позиция № 3 – на място, с продължителност 5 работни дни, на минимум 2 /двама/ лекари от болницата; По позиция № 4 – апликационно обучение на място на минимум двама лекари и минимум двама лаборанти от болницата на 2 етапа, както следва: – Първият етап на обучение в референтен базов център на производителя с продължителност не по-малък от 5 работни дни – преди пускане на апарата в експлоатация; – Втори етап след монтаж и инсталация на апарата с продължителност не по-малък от 10 работни дни; – По позиция № 5 – на място, с продължителност 5 работни дни, на минимум 2 /двама/ лекари от болницата;

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

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33100000	
Доп. предмети	33172100	
	33111610	
	50400000	
	79632000	

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"/>

<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: РД-11-162 от 16/03/2015 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)

<input type="checkbox"/> SIMAP
<input checked="" type="checkbox"/> Упълномощен потребител на РОП / чрез услугата "Електронен подател"
Година и номер на документа в РОП: 2015-654483

III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи) III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2015/S056-097198 от 20/03/2015 дд/мм/гггг III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00080-2015-0010(ppppp-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: 654483 (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: 16/03/2015 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)

V.1) <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		
V.2) <input type="checkbox"/> В оригиналното обявление <input type="checkbox"/> В съответстващата документация за участие (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие) <input checked="" type="checkbox"/> И двете (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие)		
V.3) <input type="checkbox"/> В решението за откриване		
V.4) Текст за коригиране в решението за откриване (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето,	Вместо:	Да се чете:

V.5) Текст за коригиране в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
I.1) Наименование, адреси и място/места за контакт Електронен достъп до информация:	- http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true&categoryid=1004&articleid=7563	www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true&categoryid=1004&articleid=7563
V.6) Дати, които трябва да бъдат коригирани в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Място на датите, които трябва да бъдат променени:	Вместо:	Да се чете:
Срок за получаване на офертите/заявленията за участие	30/04/2015 дд/мм/гггг 17:30 (час)	14/05/2015 дд/мм/гггг 17:30 (час)
Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи	30/04/2015 дд/мм/гггг 17:30 (час)	14/05/2015 дд/мм/гггг 17:30 (час)
Условия за отваряне на офертите	04/05/2015 дд/мм/гггг 11:00 (час)	15/05/2015 дд/мм/гггг 11:00 (час)
V.7) Адреси, които трябва да бъдат коригирани (в приложимите случаи)		
V.8) Текст, който трябва да се добави в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето, което ще се допълва (частта от текста, която трябва да се добави):	Текст, който трябва да се добави:	
V.9) Друга допълнителна информация (в приложимите случаи)		
<p>1. В документацията в Глава II "Техническа спецификация", Позиция №4 "ЯДРЕНО МАГНИТЕН РЕЗОНАНС – 3 ТЕСЛА", в "Технически параметри, характеристики на доставката", т. 24 от таблицата (стр. 61) и в Приложение № 1 – "Таблица за съответствие, приложение към техническото предложение на участника" (стр. 104), в съответните текстове: Вместо: Мин. 26" Color LCD монитор с матрица на екрана" – Мин 1280x1024 пиксела. Да се чете: Мин. 19" Color LCD монитор с матрица на екрана" – Мин 1280x1024 пиксела;</p> <p>2. В документацията в Глава II "Техническа спецификация", Позиция №4 "ЯДРЕНО МАГНИТЕН РЕЗОНАНС – 3 ТЕСЛА", в "Технически параметри, характеристики на доставката", т. 27 от таблицата (стр. 61) и в Приложение № 1 – "Таблица за съответствие, приложение към техническото предложение на участника" (стр. 104) съответният текст: "Мин. 26" Color LCD монитор с матрица на екрана мин. 2Mpixels" се заличава.</p>		

VI: ОБЖАЛВАНЕ

VI.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 България
	Телефон 02 9884070	
Електронна поща срсadmin@срс.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.срс.bg.		
VI.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП		

VII: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VIII: ДАТА на изпращане на настоящото решение

Дата: 30/03/2015 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена: /подпис и печат/ д-р Петър Стефанов Москов	
Длъжност: министър на здравеопазването	

Заместник-министър: *д-р Б. Пенков*

Заповед за заместване №РД-15-167/27.03.15