



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: ~~Х-11-511~~ от 01/10/2014 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

| |
|---|
| <p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00080 Поделение: _____ Изходящ номер: от дата 01/10/2014 Коментар на възложителя: към 00080-2014-0021</p> |
|---|

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 Пл. "Света Неделя" 5 | | |
| Град София | Пощенски код 1000 | Държава България |
| За контакти Дирекция "ОП" | 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: http://www.mh.government.bg/ Адрес на профила на купувача: http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true | | |
| 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/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 медицинско оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД, гр. Габрово, част от СРИП на МЗ"

II.3) Кратко описание на поръчката (както е посочено в оригиналното обявление)
 „Доставка на медицинско оборудване за нуждите на МБАЛ "Д-р Тота Венкова" АД, гр. Габрово, част от СРИП на МЗ" Обществената поръчка се състои от 2 /две/ обособени позиции: Обособена позиция № 1: Доставка на апаратура за образна диагностика; Обособена позиция № 2: Доставка на медицинска апаратура

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

| | Осн. код | Доп. код (когато е приложимо) |
|---------------|----------|-------------------------------|
| Осн. предмет | 33100000 | |
| Доп. предмети | 33112000 | |
| | 33168100 | |
| | 33115000 | |
| | 38520000 | |
| | 33111800 | |

33172100

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**III.1) Процедурата е открита с решение**

Номер: РД-11-282 от 03/06/2014 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: 2014-606874

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

III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2014/S108-189880 от 06/06/2014 дд/мм/гггг

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00080-2014-0021(nnnnn-uuuu-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: 606874

(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: 03/06/2014 дд/мм/гггг

IV: ПРАВНО ОСНОВАНИЕ

Чл. 27а, ал.3 от ЗОП

 Чл. 27а, ал.9, т.2 от ЗОП

Чл. 27а, ал.8, т.1 от ЗОП

 Чл. 27а, ал.9, т.3 от ЗОП

Чл. 27а, ал.8, т.2 от ЗОП

 Чл. 27б, ал.2, т.1 от ЗОП

Чл. 27а, ал.9, т.1 от ЗОП

 Чл. 27б, ал.2, т.2 от ЗОП**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) Промяна в първоначалната информация, подадена от възложителя Публикувани в Официален вестник на ЕС данни, които не съответстват на първоначалните, подадени от възложителя

| | | |
|--|--|--------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> И двете | | |
| V.2) | | |
| <input checked="" 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 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, съдържанието на което трябва да се промени: | 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: |
| 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 | 03/10/2014 дд/мм/гггг 17:30 (час) | 16/10/2014 дд/мм/гггг 17:30 (час) |
| Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи | 23/09/2014 дд/мм/гггг 17:30 (час) | 06/10/2014 дд/мм/гггг 17:30 (час) |
| Условия за отваряне на офертите | 06/10/2014 дд/мм/гггг 10:00 (час) | 17/10/2014 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) | | |
| | | |
| | | |
| | | |

VI: ОБЖАЛВАНЕ

| | | |
|--|--------------|---------|
| VI.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване | | |
| Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията | | |
| Адрес бул. Витоша №18 | | |
| Град | Пощенски код | Държава |

| | | |
|--|-----------------------|----------|
| София | 1000 | България |
| | Телефон 02 9356113 | |
| Електронна поща zor@срс. bg | Факс 02 9807315 | |
| Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg/ | | |
| VI.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП | | |

VII: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Настоящата обществена поръчка се провежда при реализацията на Средносрочната рамкова инвестиционна програма на МЗ в изпълнение на Рамково споразумение BG161PO001-1.1.08-0001-1 по схема за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG161 PO001/1.1-08/2010 „Подкрепа за реконструкция, обновяване и оборудване на държавните лечебни и здравни заведения в градските агломерации“, който се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Регионално развитие“ 2007-2013 г., съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския фонд за регионално развитие.

VIII: ДАТА на изпращане на настоящото решение

Дата: 01/10/2014 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Мирослав Ненков

Длъжност:

министър на здравеопазването

