



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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-~~538~~⁵³⁸ от 12/11/2015 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:
 Изходящ номер: от дата 12/11/2015
 Коментар на възложителя:
 към 00080-2015-0035

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 Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301350	
Лице за контакт Ваня Миткова		
Електронна поща vmitkova@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/bg/profil-na-kupuvacha/protseduri-po-zop/protseduri-po-chl-90-al-1-ot-zop/dostavka-na-vaksini-za-zadlzhitelni-i-celevi-6-poz/		

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 |

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 на ваксини за задължителни и целеви имунизации и реимунизации, биопродукти за извършване на постекспозиционна профилактика за 2015“ по шест обособени позиции

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

„Доставка на ваксини за задължителни и целеви имунизации и реимунизации, биопродукти за извършване на постекспозиционна профилактика за 2015“ по шест обособени позиции

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33651600	

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 type="checkbox"/> Ускорена на договаряне с обявление | <input type="checkbox"/> |
| Ограничена процедура | <input type="checkbox"/> Договаряне без обявление | <input checked="" 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: РД-11-497 от 23/10/2015 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: _____ - _____

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

III.4.1) Номер на обявлението в ОБ: _____ /S- от _____

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00080-2015-0035(nnnnn-уууу-xxxx)

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

III.4.4) Номер на документа (ID на документа) в Регистъра на обществените поръчки: 693999

(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: 12/11/2015 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

точка: 1

буква:

 а б в**IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция**

Възложителят прекратява процедурата на основание чл.39, ал.1, т.1 във връзка с чл.92а, ал.5, т.3 от ЗОП за обособена позиция № 4, тъй като не е подадена нито една оферта.

(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

Процедурата се прекратява за обособена позиция № 4 - "Доставка на човешки специфичен имуноглобулин срещу Кримска хеморагична треска".

IV.4) Най-ниска офертирана цена

(посочва се, когато процедурата е прекратена поради надвишаване на финансов 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 България
	Телефон 02 9884070	
Електронна поща срсadmin@срс.bg	Факс 02 9807315	
Интернет адрес (URL): http://www.cpc.bg		

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: 12/11/2015 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Д-р Петър Стефанов Москов

Длъжност:

министър на здравеопазването

