



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/Мот 04/05/2015 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 04/05/2015

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: 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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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	
<input checked="" type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги	
II.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление)	
„Извършване на допълнително възникнали непредвидени видове и количества строително-монтажни работи за разширяване на лъчетерапевтичен комплекс в Клиника по лъчелечение на „СБАЛ по Онкология“ ЕАД – град София“	
II.3) Кратко описание на поръчката (както е посочено в оригиналното обявление)	
„Извършване на допълнително възникнали непредвидени видове и количества строително-монтажни работи за разширяване на лъчетерапевтичен комплекс в Клиника по лъчелечение на „СБАЛ по Онкология“ ЕАД – град София“	
II.4) Общ терминологичен речник (CPV) (както е посочено в оригиналното обявление)	
	Осн. код Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	45200000

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: РД-11-199 от 17/04/2015 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: 2015-661867
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: 00080-2015-0013(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: 661867
(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: 17/04/2015 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, 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	18/05/2015 дд/мм/гггг 17:30 (час)	04/06/2015 дд/мм/гггг 17:30 (час)
Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи	18/05/2015 дд/мм/гггг 17:30 (час)	04/06/2015 дд/мм/гггг 17:30 (час)
Условия за отваряне на офертите	19/05/2015 дд/мм/гггг 11:00 (час)	05/06/2015 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) 1. В документацията в ГЛАВА IV. "ОБРАЗЦИ НА ДОКУМЕНТИ ЗА УЧАСТИЕ В ПРОЦЕДУРАТА", в ОБРАЗЕЦ "ЦЕНОВО ПРЕДЛОЖЕНИЕ" ЗА УЧАСТИЕ В ОТКРИТА ПРОЦЕДУРА ЗА ВЪЗЛАГАНЕ НА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА" (стр. 79), в съответният текст: Вместо: При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да подпишем и представим парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 3 % от стойността му без ДДС. Да се чете: При условие, че бъдем избрани за изпълнител на обществената поръчка, ние сме съгласни да подпишем и представим парична/банкова гаранция за изпълнение на задълженията по договора в размер на 5 % от стойността му без ДДС.		

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.cpc.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: 04/05/2015 дд/мм/гггг		
Възложител:		
Трите имена: /подпис и печат/ д-р Петър Стефанов Москов		Заличена информация на основание чл. 2 от ЗЗЛД
Длъжност: министър на здравеопазването		