



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: ОА-242 от 06/11/2015 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: 0877

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: ОП-247 от дата 06/11/2015

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)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование Многопрофилна болница за активно лечение - Пловдив АД		
Адрес бул. България 234		
Град Пловдив	Пощенски код 4003	Държава РБългария
За контакти юрист	Телефон 032 959221	
Лице за контакт Владимир Илиев		
Електронна поща mbalplovdiv@abv.bg	Факс 032 959221	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.mbal.net/main.php?module=content&amp;cnt_id=1">http://www.mbal.net/main.php?module=content&amp;cnt_id=1</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://www.mbal.net/main.php?module=content&amp;cnt_id=5">http://www.mbal.net/main.php?module=content&amp;cnt_id=5</a>		

**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   |

**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 медицински изделия за нуждите на МБАЛ - Пловдив АД гр. Пловдив

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

Доставка на медицински изделия за нуждите на МБАЛ - Пловдив АД гр. Пловдив

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	

**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****Процедурата е открита с решение**

Номер: ОА-91 от 21/11/2014 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)**

<input type="checkbox"/> SIMAP
<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: 2014/S227-400706 от 21/11/2014 дд/мм/гггг

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00877-2014-0011(nnnnn-уууу-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: 21/11/2014 дд/мм/гггг

**IV: ПРЕКРАТЯВАМ**

<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка
<input checked="" type="checkbox"/> 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**

Не е подадена нито една оферта за участие в откритата процедура с предмет: Доставка на медицински изделия за нуждите на МБАЛ - Пловдив АД, гр. Пловдив, за описаните обособени позиции в раздел II.6

(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**

5, 16, 24, 28, 32, 38, 41, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 50, 54, 55, 56, 57, 58, 59, 60, 63, 64, 65, 78, 81, 82, 83, 86, 87, 92, 93, 95, 96, 97, 98, 101, 103, 115, 116, 121, 122, 131, 137, 138, 140, 143, 241, 242, 243, 244, 245, 246, 247, 248, 249, 250, 251, 252, 253, 254, 287, 291, 341, 449, 450, 451, 536, 537, 538, 610, 611, 614, 615, 617, 623, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 632, 637,

638, 639, 642, 643, 645, 646

**IV.4) Най-ниска оферирана цена**

(посочва се, когато процедурата е прекратена поради надвишаване на финансовия ресурс на възложителя)

**IV.5) Поръчката може да бъде предмет на повторно публикуване** Да  Не **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

РБългария

Телефон

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

**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: 06/11/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

доц. д-р Георги Йорданов

**Длъжност:**

Изпълнителен директор