



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 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: 17 от 28/09/2015 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: 83 Поделение: _____ Изходящ номер: <u>9927</u> от дата <u>28.09.2015 г.</u> 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 Многопрофилна болница за активно лечение – Добрич АД		
Адрес ул. Панайот Хитов № 24		
Град Добрич	Пощенски код 9300	Държава Република България
За контакти	Телефон 058 600160	
Лице за контакт Елена Григорова		
Електронна поща obl@bergon.net	Факс 058 600414	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-dobrich.com Адрес на профила на купувача:		

<http://zop.mbal-dobrich.com/>

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 лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“, посочени в Приложение № 1: Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция № 3- Лекарствени продукти за диализно лечение

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

Доставка на лекарствени продукти – общи, за онкологични заболявания и за диализно лечение, за нуждите на „МБАЛ-Добрич“, посочени в Приложение № 1: Списък на лекарствените продукти. Обособена позиция № 1- Лекарствени продукти- общи Обособена позиция № 2- Лекарствени продукти за онкологични заболявания Обособена позиция № 3- Лекарствени продукти за диализно лечение

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

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33600000	

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: 16 от 26/08/2015 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 ОВ: _____ /S- от _____

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00083-2015-0009(ppppp-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: 684380

(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: 26/08/2015 дд/мм/гггг

IV: ПРЕКРАТЯВАМ

- процедура за възлагане на обществена поръчка
 обособена позиция/позиции от процедура за възлагане на обществена поръчка

IV.1) Правно основаниеЧл. 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**

По посочените обособени позиции и номенклатурни единици не се е явил нито един участник за договарянето, поради което, на основание чл. 39, ал. 1, т. 1 от ЗОП процедурата се прекратява. (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

2.1. Обособена позиция № 1: Лекарствени продукти – общи, номенклатурни единици № № 10, 50, 213, 214, 217, 241, 270, 317, 336, 346, 347, 357, 368, 375, 377, 378, 387, 399, 403, 405, 406, 410, 413, 414, 415, 416, 417, 419, 421, 422, 423, 424.

2.2. Обособена позиция № 2: Лекарствени продукти за онкологични заболявания, по номенклатурни единици № №: 17, 22, 29, 40, 43, 53, 69, 70 и 76.

2.3. Обособена позиция № 3: Лекарствени продукти за диализно лечение, номенклатурна единица № 4.

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

Република

България

Телефон

02 9884070

Електронна поща

Факс

02 9807315

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: 28/09/2015 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Трифон Владимиров Йорданов

Длъжност:

Изпълнителен директор

