



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

РЕШЕНИЕ

- Проект на решение
 Решение за публикуване
Номер: 10 от 04/05/2016 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: 00732

Поделение: _____

Изходящ номер: 102 от дата 04/05/2016

Коментар на възложителя:

„Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по номенклатури от обособени позиции“
Договаряне без обявление публикувано в регистъра на обществените поръчки под № 00732-2016-0004

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 Проф. д-р Параскев Стоянов АД		
Адрес ул. Съйко Съев №27		
Град Ловеч	Пощенски код 5500	Държава България
За контакти гр.Ловеч, ул. Съйко Съев №27, МБАЛ АД-Ловеч	Телефон 068 603370	
Лице за контакт Д-р Снежинка Бориславова Митова - Прокурист, Полина Маринова Христова - икономист ОП 068 / 667 250		
Електронна поща mbal_lovech@abv.bg	Факс 068 603371	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.mbal-lovech.com Адрес на профила на купувача: http://www.mbal-lovech.com/proceduri.htm		
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, <input type="checkbox"/> Обществени услуги		

включително техни регионални или местни подразделения	<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган	<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност
<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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**

<input type="checkbox"/> Строителство
<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги

II.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление)

„Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по номенклатури от обособени позиции“

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

Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД – Ловеч чрез периодично повтарящи се доставки след направени от възложителя заявки по номенклатури от обособени позиции

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

Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	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: 6 от 08/04/2016 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: _____ /S- от _____
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00732-2016-0004 (nnppn-ууу-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: 726494 (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: 08/04/2016 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 <input checked="" type="checkbox"/>
Чл. 39, ал. 2, т. _____, буква _____ от ЗОП <input type="checkbox"/>
точка: 1
буква: <input type="checkbox"/> а <input type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в
IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция
Не е подадена нито една оферта. Не се е явил нито един участник за договаряне.
(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
Частично по обособена позиция № 1 – номенклатури – от № 1 до № 71 вкл., от № 74 до № 81 вкл., № 84, от № 86 до № 88 вкл., № 92, № 93, от № 95 до № 105 вкл., от № 107 до № 161 вкл., от № 163 до № 192 вкл., от № 194 до № 198 вкл., от № 200 до № 205 вкл., от № 207 до № 211 вкл., от № 213 до № 231 вкл. и от № 233 до № 447 вкл.. По обособена позиция № 2 – номенклатури № 1, № 2 и № 3.
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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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	Пощенски код	Държава
София	1000	Република България
Телефон		
02 9884070		
Електронна поща	Факс	
срсadmin@срс.bg	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: 04/05/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:

/подпис и печат/

Снежинка Бориславова Митова

Длъжност:

Прокуриснт МБАЛ АД Ловеч

чл 2
33

