



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: ОА-92 от 09/05/2016 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: 00551

Поделиние: _____

Изходящ номер: ОП-14 от дата 09/05/2016

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
МБАЛ Свети Мина ЕООД - Пловдив

Адрес
ул. Иван Вазов №59

Град
Пловдив

Пощенски код
4000

Държава
Република
България

За контакти
гр. Пловдив, ул. Иван Вазов №59

Телефон
032 654800

Лице за контакт
юрист Тодор Кръстев, маг.фарм. Надежда Неделчева, Мария Горева

Електронна поща
mbal_st_mina@abv.bg

Факс
032 631320

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:
www.mball.eu

Адрес на профила на купувача:
<http://www.mball.eu/public-procurement/154-lekarstva032016>

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:

(попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

Национална агенция/служба

Регионален или местен орган

Обществени услуги

Отбрана

Обществен ред и сигурност

Околна среда

Икономическа и финансова дейност

<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба	<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване
<input checked="" type="checkbox"/> Публична правна организация	<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<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"/> Пригостишни дейности
<input type="checkbox"/> Вода	<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**

- Строителство
 Доставки
 Услуги

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

Доставка на лекарствени продукти, необходими за дейността на МБАЛ "Свети Мина" ЕООД - Пловдив

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

Доставка на лекарствени продукти, необходими за дейността на МБАЛ "Свети Мина" ЕООД - Пловдив

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 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"/>	
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: ОА-68 от 30/03/2016 дл/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 ПОП / чрез услугата "Електронен подател"

Годиша и номер на документа в РОП: 2016-723905		
III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)		
III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2016/8065-112323 от 30/03/2016 дд/мм/гггг		
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00551-2016-0002 (nnnnn-uuuu-xxxx)		
III.4.3) Вид на документа в Регистъра на обществените поръчки: обявление за поръчка		
III.4.4) Номер на документа (ID на документа) в Регистъра на обществените поръчки: 723905 (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: 30/03/2016 дд/мм/гггг		
IV: ПРАВНО ОСНОВАНИЕ		
Чл. 27а, ал.3 от ЗОП	<input 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> И двете		
V.2)		
<input checked="" 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 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	09/05/2016 дд/мм/гггг 15:00 (час)	07/06/2016 дд/мм/гггг 16:00 (час)
условия за отваряне на офертите	10/05/2016 дд/мм/гггг 12:00 (час)	08/06/2016 дд/мм/гггг 12:00 (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)		

VI: ОБЖАЛВАНЕ**VI.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване**

Официално наименование

Комисия за защита на конкуренцията

Адрес

бул. Витоша 18

Град гр. София	Пощенски код 1000	Държава Република България
-------------------	----------------------	----------------------------------

Телефон
02 9884070Електронна поща
срсadmin@sрс.bgФакс
02 9807315

Интернет адрес (URI):

<http://www.src.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: 09/05/2016 дл/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Галина Петкова Карауланова

Длъжност:

Управител на МБАЛ "Свети Мина" ЕООД - Пловдив