



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## РЕШЕНИЕ

Проект на решение

Решение за публикуване

Номер: Р - 21 от 16/10/2015 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: 00468

Поделение: МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД гр.Монтана

Исходящ номер: 1443 от дата 20/10/2015

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

МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД гр.Монтана

Адрес

ул.Сирма войвода 4

Град

Монтана

Пощенски код

3400

Държава

България

За контакти

МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД  
гр.Монтана

Телефон

096 300341

Лице за контакт

Борислав Борисов

Електронна поща

[op@mbalmontana.com](mailto:op@mbalmontana.com)

Факс

096 307554

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://www.mbalmontana.com/>

Адрес на профила на купувача:

<http://www.mbalmontana.com/page/show/60>

**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 отдых и култура |
|  | <input type="checkbox"/> Социална закрила  |
|  | <input type="checkbox"/> Отдых, 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)**

Доставки на медицински изделия и консумативи

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

Периодични доставки на медицински изделия и консумативи съобразно нуждите на Възложителя и съгласно прогнозно-количествена спецификация и технически изисквания приложени в документацията за участие

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33190000	
Доп. предмети	33140000	
	33141700	

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

Номер: Р - 14 от 16/07/2015 дд/мм/гггг

**III.2) Референтен номер на досието, издаден от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо)**

00468-2015-0006

**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: 2015-677989
<b>III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)</b>
III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2015/S139-256189 от 22/07/2015 дд/мм/гггг
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00468-2015-0006(nnnnn-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: 677989
(Ако в поле III.4.3 е избрано "решение и обявление" се посочва номерът на обявлението в РОП)
<b>III.5) Дата на изпращане на оригиналното обявление/решение</b>
Дата: 17/07/2015 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
<b>IV.1) Правно основание</b>
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
<b>IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция</b>
Не е подадена нито една оферта за част от поредните номера в прогнозно-количествената спецификация.
(Кратко описание на фактическите обстоятелства, които обуславят прекратяването на съответната процедура)
<b>IV.3) Описание на самостоятелно обособените позиции (когато е приложимо), за които се прекратява процедурата</b>
1. ОП № 1 Ортопедия - пор. № 3, 10, 14, 19, 26, 37, 46, 47, 48, 49, 50, 51, 53;
2. ОП № 2 Хирургия - пор. № 8, 34, 54;

3. ОП № 3 Очно - пор. № 1, 2, 6;  
 4. ОП № 4 Урология - пор. № 1, 2, 3;  
 5. ОП № 5 АГО - пор. № 1;  
 6. ОП № 6 УНГ - всички поредни номера;  
 7. ОП № 7 Микробиология - всички поредни номера.

**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 988407

Електронна поща

срсadmin@срс.bg

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: 20/10/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

Тодор Борисов Тодоров

**Длъжност:**

Изпълнителен директор