



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: P-27 от 24/11/2015 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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00468 Поделение: МБАЛ Д-р Стамен Илиев АД гр.Монтана Изходящ номер: 1598 от дата 24/11/2015 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 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 <a href="mailto:op@mbalmontana.com">op@mbalmontana.com</a>	Факс 096 307554	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.mbalmontana.com/">http://www.mbalmontana.com/</a> 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 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)**

Доставки на медицински консумативи и лабораторни реактиви

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

Периодични доставки на медицински консумативи и лабораторни реактиви съгласно прогнозно-количествена спецификация

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33140000	
Доп. предмети	33696500	

**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: P-24 от 09/11/2015 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: 2015-696464

**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: 00468-2015-0011(nnnnn-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: 696464

(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: 09/11/2015 дд/мм/гггг

**IV: ПРЕКРАТЯВАМ** процедура за възлагане на обществена поръчка обособена позиция/позиции от процедура за възлагане на обществена поръчка**IV.1) Правно 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**

На основание чл.39, ал.1, т.1 от ЗОП « не е подадена нито една оферта».

(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**

На основание чл.39, ал.1, т.1 от ЗОП « не е подадена нито една оферта» процедурата се прекратява за част от поредните номера в прогнозно-количествената спецификация, а именно: за поредни номера 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 15, 16, 17, 18, 21, 23, 24, 28, 29, 31, 32, 33, 39 и 40.

**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

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: 24/11/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Тодор Борисов Тодоров

**Длъжност:**

Изпълнителен директор