



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: РД-11- 92 от 13/02/2015 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**

<p><b>Деловодна информация</b>                  Партида на възложителя: 00080                  Поделение: _____                  Изходящ номер: _____ от дата _____                  Коментар на възложителя:</p>

**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 Министерство на здравеопазването		
Адрес пл. "Света Неделя" № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава Република България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301350	
Лице за контакт Ралица Калинова		
Електронна поща <a href="mailto:rkalinova@mh.government.bg">rkalinova@mh.government.bg</a>	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.mh.government.bg">http://www.mh.government.bg</a>		

Адрес на профила на купувача:  
<http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg-BG&pageid=432&home=true>

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

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

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" 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 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"/> Наставяване/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, отпускани по реда на Наредба 34/25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г."

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

"Доставка на лекарствени продукти, отпускани по реда на Наредба 34/25.11.2005 г. за реда за заплащане от републиканския бюджет за лечението на български граждани за заболявания извън обхвата на задължителното здравно осигуряване /обн. ДВ, бр. 95 от 29.11.2005 г./, за лечение на пациенти със СПИН, туберкулоза, психични и поведенчески разстройства, дължащи се на употреба на опиоиди, синдром на зависимост за 2015 г." по обособени позиции,

както следва:

Обособена позиция № 1: LAMIVUDINE/ ZIDOVUDINE  
 Обособена позиция № 2: EMTRICITABINE  
 Обособена позиция № 3: LAMIVUDINE  
 Обособена позиция № 4: ETRAVIRINE  
 Обособена позиция № 5: SAQUINAVIR  
 Обособена позиция № 6: LOPINAVIR/ RITONAVIR 200mg/50mg  
 Обособена позиция № 7: LOPINAVIR/ RITONAVIR 100mg/25mg  
 Обособена позиция № 8: LOPINAVIR/ RITONAVIR  
 Обособена позиция № 9: ABACAVIR/ LAMIVUDINE  
 Обособена позиция № 10: MARAVIROC  
 Обособена позиция № 11: RITONAVIR  
 Обособена позиция № 12: DARUNAVIR  
 Обособена позиция № 13: RALTEGRAVIR  
 Обособена позиция № 14: ZIDOVUDINE  
 Обособена позиция № 15: ATAZANAVIR  
 Обособена позиция № 16: EFAVIRENZ  
 Обособена позиция № 17: FOSAMPRENAVIR  
 Обособена позиция № 18: DIDANOSINE  
 Обособена позиция № 19: NEVIRAPINE  
 Обособена позиция № 20: TENOFOVIR DISOPROXIL  
 Обособена позиция № 21: ZIDOVUDINE  
 Обособена позиция № 22: LAMIVUDINE  
 Обособена позиция № 23: RILPIVIRINE  
 Обособена позиция № 24: DOLUTEGRAVIR  
 Обособена позиция № 25: METHADONE  
 Обособена позиция № 26: ISONIAZID  
 Обособена позиция № 27: RIFAMPICIN  
 Обособена позиция № 28: PYRAZINAMIDE  
 Обособена позиция № 29: ETHAMBUTOL

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

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33690000	

**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: РД-11-593 от 01/12/2014 дд/мм/гггг

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

00080-2014-0047

**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: 2014-635752
<b>III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)</b>
III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2014/S234-411742 от 04/12/2014 дд/мм/гггг
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00080-2014-0047(nnnnn-uuuu-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: 635752
(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: 01/12/2014 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 офета по обособените позиции. (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>
Обособена позиция № 5: SAQUINAVIR, обособена позиция № 18: DIDANOSINE и обособена позиция № 19: NEVIRAPINE.
<b>IV.4) Най-ниска оферирана цена</b>
_____
_____
_____
(посочва се, когато процедурата е прекратена поради надвишаване на финансовия ресурс на възложителя)
<b>IV.5) Поръчката може да бъде предмет на повторно публикуване</b> Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**V: ОБЖАЛВАНЕ**

<b>V.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
Официално наименование Комисия за защита на конкуренцията		
Адрес бул. "Витоша" № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
Телефон		

Електронна поща срсadmin@срс.bg	Факс
Интернет адрес (URL): www.срс.bg	
<b>V.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП</b>	
<b>VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>	
<b>VII: ДАТА на изпращане на настоящото решение</b>	
Дата: 13/02/2015 дд/мм/гггг	
<b>Възложител:</b>	
<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ Д-р Петър Стефанов Москов	
<b>Длъжност:</b> Министър на здравеопазването	

