



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

## РЕШЕНИЕ

- Проект на решение  
 Решение за публикуване  
 Номер: РД-11-.....<sup>502</sup> от 26/09/2014 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: 00080  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: ..... от дата 26/09/2014  
 Коментар на възложителя:  
 Към № 00080-2014-0037

### 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 България
За контакти Министерство на здравеопазването	Телефон 02 9301350	
Лице за контакт Ралица Калинова		
Електронна поща rkalinova@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.mh.government.bg">www.mh.government.bg</a> Адрес на профила на купувача:		
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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"/> 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**

<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 ваксини за извършване на задължителни и целеви имунизации и реимунизации, биопродукти за извършване на постекспозиционна профилактика за 2014 г., по обособени позиции както следва: Обособена позиция № 1: Доставка на ваксина срещу туберкулоза Обособена позиция № 2: Доставка на ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип В Обособена позиция № 3: Доставка на ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш, хепатит тип В, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип В Обособена позиция № 4: Доставка на ваксина срещу тетанус и дифтерия Обособена позиция № 5: Доставка на ваксина срещу кореман тиф Обособена позиция № 6: Доставка на човешки специфичен имуноглобулин срещу кримска хеморагична треска Обособена позиция № 7: Доставка на противоантраксен серум Обособена позиция № 8: Доставка на противодифтериен серум Обособена позиция № 9: Доставка на противоботулинов серум“.

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

„Доставка на ваксини за извършване на задължителни и целеви имунизации и реимунизации, биопродукти за извършване на постекспозиционна профилактика за 2014 г., по обособени позиции както следва: Обособена позиция № 1: Доставка на ваксина срещу туберкулоза Обособена позиция № 2: Доставка на ваксина срещу

дифтерия, тетанус, коклюш, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б Обособена позиция № 3: Доставка на ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш, хепатит тип Б, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б Обособена позиция № 4: Доставка на ваксина срещу тетанус и дифтерия Обособена позиция № 5: Доставка на ваксина срещу коремен тиф Обособена позиция № 6: Доставка на човешки специфичен имуноглобулин срещу кримска хеморагична треска Обособена позиция № 7: Доставка на противоантраксен серум Обособена позиция № 8: Доставка на противодифтериен серум Обособена позиция № 9: Доставка на противоботулинов серум".

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33651600	

#### 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-11-371 от 08/07/2014 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 checked="" type="checkbox"/> Упълномощен потребител на РОП / чрез услугата "Електронен подател"

Година и номер на документа в РОП: 2014-614449

#### III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)

III.4.1) Номер на обявлението в ОБ: 2014/S132-235975 от 12/07/2014 дд/мм/гггг

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00080-2014-0037(ppppp-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: 614449

(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: 08/07/2014 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: 4			
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> С оферта с вх. № 26-01-242/28.08.2014 год. по обществена поръчка с предмет: „Доставка на ваксини за извършване на задължителни и целеви имунизации и реимунизации, биопродукти за извършване на постекспозиционна профилактика за 2014 г., участникът в процедурата „Соломед“ ООД за обособена позиция № 3 „Ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш, хепатит тип В, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б“ е направил предложение да достави шест-валентна ваксина Hexacima (suspension for injection in pre-filled syringe 0.5 ml + 2 separate needles). Към техническото предложение на участника е приложена декларация с дата 25.08.2014 год. с която се декларира, че оферирания от него продукт е включен в Приложение № 3 на Позитивния лекарствен списък. С Писмо с вх. № 26-00-1289/23.09.2014 год., участникът заявява, че след подписване на договор между Министерството на здравеопазването и „Соломед“ ООД ще достави шест-валентна ваксина Hexacima, suspension for injection, интрамускулно приложение, един флакон – една доза (0.5 ml), в опаковка по 10 флакона, на румънски език. Участникът изразява готовност да осигури към всеки един флакон един брой спринцовка 1 мл. и два броя игли 23G. Съгласно документацията на обществената поръчка, офериранияте биопродукти трябва да бъдат включени в Приложение № 3 на Позитивния лекарствен списък (стр. 19 от документацията). След направена проверка се установи, че продуктът, който участника заявява, че ще достави не е включен в Приложение № 3 на Позитивния лекарствен списък, каквото е изискването на документацията. Отделно от горното, участникът заявява, че възнамерява да достави, продукт, различен от този въз основа на който е класиран на първо място и съответно избран за изпълнител. Предвид всичко изложено по-горе, считам че е налице хипотезата на чл. 39, ал. 1, т. 4 от ЗОП, а именно: участникът отказва да сключи договор, като в тази връзка, процедурата следва да бъде прекратена по обособена позиция № 3. (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 № 3: Доставка на ваксина срещу дифтерия, тетанус, коклюш, хепатит тип В, полиомиелит, хемофилус инфлуенце тип Б.			
<b>IV.4) Най-ниска оферирана цена</b> <hr/> <hr/>			

(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

България

Телефон

02 9884070

Електронна поща

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: 26/09/2014 дл/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Мирослав Ненков Ненков

**Длъжност:**

министър на здравеопазването