



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

## РЕШЕНИЕ

- Проект на решение  
 Решение за публикуване

Номер: PA-M-292 от 06/06/2014 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

Подделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: ..... от дата 06/06/2014

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

Министерство на здравеопазването

Адрес

Площад "Света Неделя" № 5

Град

София

Пощенски код

1000

Държава

България

За контакти

Министерство на здравеопазването

Телефон

02 9301466

Лице за контакт

Иво Янчев

Електронна поща

[iyanchev@mh.government.bg](mailto:iyanchev@mh.government.bg)

Факс

02 9301451

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

<http://www.mh.government.bg/>

Адрес на профила на купувача:

<http://www.mh.government.bg/Articles.aspx?lang=bg->

BG&amp;pageid=432&amp;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"/> 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   |

**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 и монтаж на оборудване за новите услуги в реструктурираните ДМСГД“.

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

Предметът на поръчката е доставка на оборудване в изпълнение на проект: BG161PO001/1.1-08/2010/15 „Доставка и монтаж на оборудване за новите услуги в реструктурираните ДМСГД“ по обособени позиции както следва:

Позиция № 1 – „Доставка и монтаж на медицинско оборудване за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца – ДМСГД – Габрово, ДМСГД – Монтана, ДМСГД – Перник, ДМСГД – Пазарджик, ДМСГД – Пловдив, ДМСГД – „Света Параскева“ гр. София, ДМСГД – Русе, ДМСГД – Търговище;

Позиция № 2 – Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца“ – ДМСГД – Габрово;

Позиция № 3 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Монтана;

Позиция № 4 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Перник;

Позиция № 5 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Пазарджик;

Позиция № 6 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Пловдив;

Позиция № 7 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - „Света Параскева“ гр. София;

Позиция № 8 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Русе;

Позиция № 9 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Търговище;

Позиция № 10 -„Доставка и монтаж на обзавеждане на залата за рехабилитация и лечебна физкултура за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Габрово, ДМСГД - Монтана, ДМСГД - Перник, ДМСГД - Пазарджик, ДМСГД - Пловдив, ДМСГД - „Света Параскева“ гр. София, ДМСГД - Русе, ДМСГД - Търговище.

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33100000	
Доп. предмети	30000000	
	39100000	

#### 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: РД-11-205 от 23/04/2014 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: 2014-600577
<b>III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)</b>
III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2014/S082-142552 от 26/04/2014 дд/мм/гггг
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00080-2014-0011(ppppp-уууу-хххх)
III.4.3) Вид на документа в Регистъра на обществените поръчки: _____
III.4.4) Номер на документа (ID на документа) в Регистъра на обществените поръчки: _____
(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: 23/04/2014 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)

<b>V.1)</b>		
<input checked="" 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 type="checkbox"/> И двете		
<b>V.2)</b>		
<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)		
<b>V.3)</b>		
<input type="checkbox"/> В решението за откриване		
<b>V.4) Текст за коригиране в решението за откриване (в приложимите случаи)</b>		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
<b>V.5) Текст за коригиране в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
<b>V.6) Дати, които трябва да бъдат коригирани в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		

Място на датите, които трябва да бъдат променени:	Вместо:	Да се чете:
Срок за получаване на офертите/заявленията за участие	05/06/2014 дд/мм/гггг 17:30 (час)	30/06/2014 дд/мм/гггг 17:30 (час)
Срок за получаване на искания за документи или за достъп до документи	26/05/2014 дд/мм/гггг 17:30 (час)	20/06/2014 дд/мм/гггг 17:30 (час)
Условия за отваряне на офертите	06/06/2014 дд/мм/гггг 11:00 (час)	01/07/2014 дд/мм/гггг 11:00 (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)**

С настоящето решение Възложителят удължава сроковете по обособени позиции, както следва:

Позиция № 5 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Пазарджик;

Позиция № 7 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - „Света Параскева“ гр. София;

Позиция № 9 -Доставка и монтаж на технологично обзавеждане за новите услуги в реструктурираните домове за медикосоциални грижи за деца" - ДМСГД - Търговище;

**VI: ОБЖАЛВАНЕ****VI.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

srcadmin@src.bg

Факс

02 9884070

Интернет адрес (URL):

<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: 06/06/2014 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Таня Андреева

**Длъжност:**

Министър на здравеопазване

