



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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 12-1-35 от 14/08/2015 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: 00080 Поделение: _____ Изходящ номер: от дата 14/08/2015 Коментар на възложителя: към 00080-2015-0012
--

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 пл. Света Неделя № 5		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България
За контакти Д НРОПЗ	Телефон 02 9301314	
Лице за контакт Румяна Ставрева		
Електронна поща rstavreva@mh.government.bg	Факс 02 9301451	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: http://www.mh.government.bg/bg/ Адрес на профила на купувача: http://www.mh.government.bg/bg/profil-na-kupuvacha/		
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	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана	

подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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)

„Доставка на диагностикуми и консумативи за СПИН, вирусни хепатити В и С, сифилис и други сексуално предавани инфекции по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Република България 2008-2015 г. за нуждите на страната през 2015 г.“, включваща 48 самостоятелно обособени позиции.

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

Предмет на възлагане на настоящата обществена поръчка е: „Доставка на диагностикуми и консумативи за СПИН, вирусни хепатити В и С, сифилис и други сексуално предавани инфекции по Националната програма за превенция и контрол на ХИВ и сексуално предавани инфекции в Република България 2008-2015 г. за нуждите на страната през 2015 г.“, включваща 48 самостоятелно обособени позиции“, при технически спецификации и количества определени 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	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
Ограничена процедура	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - открит
Договаряне с обявление	<input type="checkbox"/> Конкурс за проект - ограничен

III: АДМИНИСТРАТИВНА ИНФОРМАЦИЯ**Процедурата е открита с решение**

Номер: РД-11-178 от 27/03/2015 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)

<input type="checkbox"/> SIMAP
<input checked="" type="checkbox"/> Упълномощен потребител на РОП / чрез услугата "Електронен подател"

Година и номер на документа в РОП: 2015-657713

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

III.4.1) Номер на обявлението в ОБ: 2015/S064-112428 от 01/04/2015 дд/мм/гггг

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00080-2015-0012 (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: 657713 (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: 27/03/2015 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

IV.1) Правно основание

Чл. 39, ал. 1, т. ___ от ЗОП

Чл. 39, ал. 2, т. ___, буква ___ от ЗОП

точка: 2

буква: а б в**IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция**

По обособени позиции №№ 40 и 41 е подадена само една оферта от фирма "ЕЛТА 90М" ООД. С протокол № 1 оценителната комисия е констатирала липси и несъответствия в представените от участникът документи за подбор по горепосочените обособени позиции. В рамките на законовия срок от 5 работни дни, участникът не е отстранил констатираните липси и несъответствия по Протокол № 1, с оглед на което е отстранен от процедурата, по тези позиции на основание чл. 69, ал.1, т.3 от ЗОП.

(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

Обособена позиция № 40 - Тестове за определяне на ранна ХИВ инфекция ЕЛИЗА;

Обособена позиция № 41 - Консумативи за работа 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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>

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
Електронна поща	Факс	
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: 14/08/2015 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена: /подпис и печат/ д-р Петър Стефанов Москов	
Длъжност: министър на здравеопазването	