



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: РД-11-536т 12/11/2015 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

Деловодна информация  
Партида на възложителя: 00080  
Поделение: .....  
Изходящ номер: ..... от дата 12/11/2015  
Коментар на възложителя:  
към 00080-2015-0018

### 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 Ваня Миткова		
Електронна поща vmitkova@mh.government.bg	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: <a href="http://www.mh.government.bg/bg/profil-na-kupuvacha/protseduri-po-zop/protseduri-po-reda-na-zop/dostavka-na-medicinski-izdeliya-hiv-spin/">http://www.mh.government.bg/bg/profil-na-kupuvacha/protseduri-po-zop/protseduri-po-reda-na-zop/dostavka-na-medicinski-izdeliya-hiv-spin/</a>		
<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"/> 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"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <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): _____
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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 медицински изделия, лични предпазни средства и консумативи за нуждите на Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“

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

„Доставка на медицински изделия, лични предпазни средства и консумативи за нуждите на Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“ включваща 47 обособени позиции

#### 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 Ограничена процедура Ускорена ограничена процедура Състезателен диалог Договаряне с обявление	<input checked="" type="checkbox"/> Ускорена на договаряне с обявление <input type="checkbox"/> Договаряне без обявление <input type="checkbox"/> Конкурс за проект - открит <input type="checkbox"/> Конкурс за проект - ограничен <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Попълва се от възложител по чл.7, т.5 или 6 от ЗОП Открита процедура Ограничена процедура Договаряне с обявление	<input type="checkbox"/> Договаряне без обявление <input type="checkbox"/> Конкурс за проект - открит <input type="checkbox"/> Конкурс за проект - ограничен	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

### III: АДМИНИСТРАТИВНА ИНФОРМАЦИЯ

**Процедурата е открита с решение**

Номер: РД-11-282 от 19/06/2015 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: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2015/S119-217032 от 24/06/2015 дд/мм/гггг

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00080-2015-0018 (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: 672576 (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: 12/11/2015 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: 2

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

Възложителят прекратява процедурата на основание чл.39, ал.1, т.2 от ЗОП за обособени позиции №№ 15, 16, 17, 18, 32, 33, 38, 40, 41, 42, 44, тъй като всички подадени оферти не отговарят на предварително обявените от възложителя условия.

(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**

Процедурата се прекратява за: обособена позиция № 15 - Инжекционна игла 20 G ½ стерилна; обособена позиция № 16 - Инжекционна игла 25 G ½ стерилна; обособена позиция № 17 - Инжекционна игла 26 1/2 G стерилна; обособена позиция № 18 - Инжекционна игла 25 G 3/4 стерилна; обособена позиция № 32 - Контейнер - мин.10 литра (еднократна употреба, за използвани игли и спринцовки); обособена позиция № 33 - Контейнер - мин. 2 литра (еднократна употреба, за използвани игли и спринцовки); обособена позиция № 38 - Турникет (за вземане на венозна кръв); обособена позиция № 40 -Speкулум, еднократен, размер S; обособена позиция № 41 - Speкулум, еднократен, размер M; обособена позиция № 42 - Speкулум, еднократен, размер L и обособена позиция № 44 - Медицински памук (100 гр.).

**IV.4) Най-ниска оферирана цена**

(посочва се, когато процедурата е прекратена поради надвишаване на финансов ресурс на възложителя)	
<b>IV.5) Поръчката може да бъде предмет на повторно публикуване</b>	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

02 9884070

Електронна поща

срсadmin@срс.bg

Факс

02 9807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.cpc.bg>**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: 12/11/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:****Трите имена:**

/подпис и печат/

Д-р Петър Стефанов Москов

**Длъжност:**

министър на здравеопазването

