



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 4
e-mail: pk@aop.bg, aop@aop.bg
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

РЕШЕНИЕ

- Проект на решение
 Решение за публикуване

Номер: 11 от 02/06/2016 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: 00732

Поделение: _____

Изходящ номер: 148 от дата 02/06/2016

Коментар на възложителя:
00732-2016-0007

„Извършване на медицинска услуга от пакета "Образна диагностика" - компютърна аксеална томография за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч

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

Многопрофилна болница за активно лечение Проф. д-р Параскев Стоянов АД

Адрес

ул. Съйко Съев №27

Град

Ловеч

Пощенски код

5500

Държава

Република
България

За контакти

гр.Ловеч, ул. Съйко Съев №27, МБАЛ
АД-Ловеч

Телефон

068 603370

Лице за контакт

Д-р Татяна Ганчева Борисова- Изпълнителен директор, Полина
Христова - икономист обществени поръчки, тел 068 667250

Електронна поща

mbal_lovech@abv.bg

Факс

068 603371

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.mbal-lovech.com

Адрес на профила на купувача:

<http://www.mbal-lovech.com/00732-2016-0007.htm>

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

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

- Министерство или друг държавен орган, Обществени услуги
включително техни регионални или местни Отбрана

подразделения <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" 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"/> 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 <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги		
II.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление) „Извършване на медицинска услуга от пакета "Образна диагностика" - компютърна аксеална томография за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч		
II.3) Кратко описание на поръчката (както е посочено в оригиналното обявление) Извършване на медицинска услуга от пакета "Образна диагностика" - компютърна аксеална томография за нуждите на МБАЛ "Проф. д-р Параскев Стоянов" АД - Ловеч		
II.4) Общ терминологичен речник (CPV) (както е посочено в оригиналното обявление)		
	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	85140000	
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"/>
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: 9 от 14/04/2016 дд/мм/гггг
III.2) Референтен номер на досието, издаден от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо) 00732-2016-0007

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: 2015-729464
III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)
III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: _____/S- от _____
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00732-2016-0007 (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: 729464 (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: 02/06/2016 дд/мм/гггг

IV: ПРЕКРАТЯВАМ

<input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка
<input type="checkbox"/> обособена позиция/позиции от процедура за възлагане на обществена поръчка
IV.1) Правно основание
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
IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция
Не е подадена нито една оферта. (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
_____ _____ _____
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 type="checkbox"/> Не <input checked="" 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 Република България
		Телефон 02 9884070
Електронна поща cpcadmin@cpc.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: 02/06/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Грите имена: *УИ 2331*
/подпис и печат/
Д-р Татяна Ганчева Борисова

Длъжност:
Изпълнителен директор

