



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: 24 от 09/06/2015 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: 00232 Поделение: _____ Изходящ номер: 712 от дата 09/06/2015 Коментар на възложителя: 00232 00232-2015-0003	<i>АОП № 670 719</i>
--	----------------------

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 Комплексен онкологичен център - Бургас ЕООД		
Адрес бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МВАЛ-Бургас АД, етаж 7		
Град Бургас	Пощенски код 8000	Държава Република България
За контакти бул. Стефан Стамболов 73, Хирургичен корпус на МВАЛ-Бургас АД, етаж 7	Телефон 056 866404	
Лице за контакт Румяна Комитова		
Електронна поща odisp@abv.bg	Факс 056 859830	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: www.onkobs.bg		

Адрес на профила на купувача:
<http://onkobs.bg/?p=2202>

I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:
 (попълва се от възложители по чл.7, т.1-4 от ЗОП)

- | | |
|--|--|
| <input 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 checked="" 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

- Строителство
 Доставки
 Услуги

II.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление)

Доставка, монтаж и гаранционен сервиз на болнично обзавеждане – столове за инфузии, стол за медицински манипулации и болнични пейки, по обособени позиции, съгласно приложена спецификация

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

Доставка, монтаж и гаранционен сервиз на болнично обзавеждане – столове за инфузии, стол за медицински манипулации и болнични пейки, по обособени позиции, съгласно приложена спецификация. В спецификацията са посочени 3 (три) номенклатури болнично обзавеждане, с изискуемите от Възложителя технически характеристики. Всяка номенклатура е самостоятелно обособена позиция.

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33192000	

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: 17 от 27/04/2015 дд/мм/гггг

III.2) Референтен номер на досието, издаден от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо)

00232-2015-0003

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 ОБ: _____/S- от _____

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00232-2015-0003(nnnnnn-уууу-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: 663416

(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: 27/04/2015 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: 1

буква: а б в

IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция
 В срока, определен с решението за откриване на процедурата, са постъпили общо две оферти от потенциални участници. След приключване работата на комисията и представяне на протоколите от заседанията ѝ, се установи, че за цитираната по-горе обособена 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

3. Обособена позиция 3 – Болнична пейка – 2 броя: 3.1. Болнична пейка с пет седалки, която ще се използва за поставяне в коридор/чакалня; 3.2. Болнична пейка с четири седалки, която ще се използва за поставяне в коридор/чакалня;

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 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
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: 09/06/2015 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:
/подпис и печат/
д-р Христо Дечев Дечев

Длъжност:
Управител

