



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: 87 от 15/09/2015 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: 870

Поделение: _____

Изходящ номер: 467 от дата 15/09/2015

Коментар на възложителя:

Решение за прекратяване на процедура по ЗОП с предмет: Доставка на медицинска апаратура за нуждите на СВАЛДБ „проф. Иван Митев“ ЕАД – гр. София

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

Специализирана Болница за Активно Лечение по Детски Болести проф. Иван Митев ЕАД

Адрес

бул. Акад. Иван Гешов №11

Град

София

Пощенски код

1606

Държава

Република
България

За контакти

организатор обществени поръчки

Телефон

03592 8154279

Лице за контакт

Росица Маринова

Електронна поща

marinovar@abv.bg

Факс

03592 9521650

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.detskabolnica.com

Адрес на профила на купувача:

http://www.detskabolnica.com/index.php?option=com_phocadownload&view=sections

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 на медицинска апаратура за нуждите на СБАЛДБ „проф. Иван Митев“ ЕАД – гр. София

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

Доставка на: 1 брой Автоматизирана система за идентификация и определяне на антимикробната чувствителност на микроорганизми, 1 брой Автоматизирана система за хемокултури, 1 брой Анализаторски (лабораторен) микроскоп с преминаваща светлина за светло поле, 1 брой Светлинен LED микроскоп с фазов контраст, 2 броя Лабораторни центрофуги. Техническите параметри, на които трябва да отговаря апаратурата са описани подробно 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	33100000	
Доп. предмети	38510000	

42931100

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: 84 от 11/09/2015 дд/мм/гггг

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

2015-0010

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: 2015-687063

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: 00870-2015-0010(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: 687063

(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: 11/09/2015 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: 6

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

Процедурата е обявена е по кратките срокове, които предполагат качване на документацията на сайта, а това не е изпълнено. И тази грешка не може да бъде поправена, без промяна в условията, тъй-като в обявлението са посочени сроковете, а това вече е непроменимо условие.

(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 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 Република 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: 15/09/2015 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена: /подпис и печат/ д-р Мария Екимова Пенева
Длъжност: Изпълнителен директор