



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лере 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: 1108 от 21/07/2015 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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00693 Поделение: _____ Изходящ номер: 4807 от дата 21/07/2015 Коментар на възложителя: _____ _____ _____
---

## 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 УМБАЛСМ „Н.И.Пирогов“ ЕАД		
Адрес бул. Тотлебен 21		
Град София	Пощенски код 1606	Държава България
За контакти отдел Обществени поръчки	Телефон 02 9154507	
Лице за контакт Веселина Денчева		
Електронна поща marketing@pirogov.bg	Факс 02 9520062	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.pirogov.bg/">http://www.pirogov.bg/</a> Адрес на профила на купувача: <a href="http://www.pirogov.bg/">http://www.pirogov.bg/</a>		

**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 лекарствени средства

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

Периодично повтарящи се доставки на лекарствени продукти по смисъла на ЗЛПХМ за нуждите на УМВАЛСМ "Н.И.Пирогов" ЕАД, за срок от една календарна година, обособени в 71 /седемдесет и една/ позиции.

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	

**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: 494 от 06/04/2015 дд/мм/гггг

**III.2) Референтен номер на досието, издаден от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо)****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: 2015-660038
<b>III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)</b>
III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2015/S071-125965 от 11/04/2015 дд/мм/гггг
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00693-2015-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)
III.4.3) Вид на документа в Регистъра на обществените поръчки: обявление за поръчка
III.4.4) Номер на документа (ID на документа) в Регистъра на обществените поръчки: 660038
(Ако в поле III.4.3 е избрано "решение и обявление" се посочва номерът на обявлението в РОП)
<b>III.5) Дата на изпращане на оригиналното обявление/решение</b>
Дата: 06/04/2015 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
<b>IV.1) Правно основание</b>
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
<b>IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция</b>
Няма подадена нито една оферта за участие.
(Кратко описание на фактическите обстоятелства, които обуславят прекратяването на съответната процедура)
<b>IV.3) Описание на самостоятелно обособените позиции (когато е приложимо), за които се прекратява процедурата</b>
Обособери позиции №№ 21, 24, 38, 41, 44, 65, 66 и 67.
<b>IV.4) Най-ниска офертирана цена</b>
_____
_____
_____
(посочва се, когато процедурата е прекратена поради надвишаване на финансовия 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**

<b>V.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване</b>		
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):		
<b>V.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП</b>		

**VI: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**


**VII: ДАТА на изпращане на настоящото решение**

Дата: 22/07/2015 дд/мм/гггг
<b>Възложител:</b>
<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ Стоян Георгиев Миланов
<b>Длъжност:</b> изпълнителен директор

