



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: P-719 от 28/10/2015 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: 00502

Поделение: \_\_\_\_\_

Изходящ номер: АД-2249 от дата 28/10/2015

Коментар на възложителя:

Доставка на медикаменти за лечение на онкологични заболявания за нуждите на МБАЛ "Света Марина" ЕАД - гр. Варна

## 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

МБАЛ Света Марина ЕАД - гр. Варна

Адрес

бул. Христо Смирненски 1

Град

Варна

Пощенски код

9000

Държава

България

За контакти

отдел Маркетинг и договори

Телефон

052 978300

Лице за контакт

П. Сотирова

Електронна поща

officeub@mail.bg

Факс

052 302953

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

[www.svetamarina.com](http://www.svetamarina.com)

Адрес на профила на купувача:

<http://www.svetamarina.com/index.php?go=t&id=36>

### 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   |

**Б) ЗА ПРОМЯНА****Информацията е за целите на:**

- извършване на промяна/техническа редакция  
 добавяне на допълнителна информация

**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 медикаменти за лечение на онкологични заболявания за нуждите на МБАЛ "Света Марина" ЕАД - гр. Варна

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

Медикаментите като видове и количества са описани в Документацията към процедурата

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	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             | <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****III.1) Процедурата е открита с решение**

Номер: P-699 от 22/10/2015 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: 2015-693814

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

III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2015/S208-377299 от 27/10/2015 дд/мм/гггг

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00502-2015-0022(nnnnn-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: 693814

(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: 22/10/2015 дд/мм/гггг

**IV: ПРАВНО ОСНОВАНИЕ**

Чл. 27а, ал.3 от ЗОП

 Чл. 27а, ал.9, т.2 от ЗОП

Чл. 27а, ал.8, т.1 от ЗОП

 Чл. 27а, ал.9, т.3 от ЗОП

Чл. 27а, ал.8, т.2 от ЗОП

 Чл. 27б, ал.2, т.1 от ЗОП

Чл. 27а, ал.9, т.1 от ЗОП

 Чл. 27б, ал.2, т.2 от ЗОП**V: ИНФОРМАЦИЯ ЗА КОРИГИРАНЕ ИЛИ ДОБАВЯНЕ**

(в приложимите случаи, за да уточните частта от текста или датите за добавяне или коригиране, моля винаги указвайте съответния раздел и номер на параграф на оригиналното обявление)

**V.1)** Промяна в първоначалната информация, подадена от възложителя Публикувани в Официален вестник на ЕС данни, които не съответстват на първоначалните, подадени от възложителя И двете**V.2)** В оригиналното обявление В съответстващата документация за участие (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие) И двете (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие)**V.3)**

<input type="checkbox"/> В решението за откриване		
<b>V.4) Текст за коригиране в решението за откриване (в приложимите случаи)</b>		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
<b>V.5) Текст за коригиране в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
Обособена позиция 16	Ipilimumab conc.sol.inf. 5 mg./ml. 10 ml.	Ipilimumab conc.sol.inf. 5 mg./ml. 10 ml. Dasatinib tb. 50 mg. x 60
номенклатурна единица 3.9 в Обособена позиция 3	Coagulation factor VIII, Factor von Willebrand powd.inj./inf. 900IU	Coagulation factor VIII, Factor von Willebrand powd.inj./inf. 500IU
<b>V.6) Дати, които трябва да бъдат коригирани в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
Място на датите, които трябва да бъдат променени:	Вместо:	Да се чете:
<b>V.7) Адреси, които трябва да бъдат коригирани (в приложимите случаи)</b>		
<b>V.8) Текст, който трябва да се добави в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
Номер и наименование на полето, което ще се допълва (частта от текста, която трябва да се добави):	Текст, който трябва да се добави:	
<b>V.9) Друга допълнителна информация (в приложимите случаи)</b>		

**VI: ОБЖАЛВАНЕ**

<b>VI.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 02 9884070
Електронна поща cpcadmin@cpc.bg		Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): <a href="http://www.cpc.bg">http://www.cpc.bg</a>		
<b>VI.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП</b>		

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


**VIII: ДАТА на изпращане на настоящото решение**

Дата: 28/10/2015 дд/мм/гггг

**Възложител:**

**Грите имена:**

/подпис и печат/

Марта Александрова Дракова

**Длъжност:**

Директор ИД, упълномощено лице по чл.8, ал.2 от ЗОП,