



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: 2 от 11/06/2015 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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 01144 Поделение: _____ Изходящ номер: 616 от дата 11/06/2015 Коментар на възложителя:</p>

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 ДЪРЖАВНА ПСИХИАТРИЧНА БОЛНИЦА- ПАЗАРДЖИК		
Адрес ул. Болнична №28		
Град Пазарджик	Пощенски код 4400	Държава България
За контакти д-р Дора Тончева Атанасова	Телефон 034 443387	
Лице за контакт д-р Дора Тончева Атанасова		
Електронна поща dpb.pz@abv.bg	Факс 034 443387	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя:		
Адрес на профила на купувача: www.dpb-pazardjik.org		

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 лекарствени продукти и консумативи за нуждите на ДПБ -Пазарджик

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

ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И КОНСУМАТИВИ ЗА НУЖДИТЕ НА ДПБ -ПАЗАРДЖИК, по вид и количество съгласно спецификация Приложение №1 от документацията, като доставките са по предварителна заявка. Количествата на лекарствените продукти и консумативи са ориентировъчни и не пораждат задължения за възложителя да ги поръча в пълния обем.

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	33600000	
Доп. предмети	33140000	

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: 1 от 09/06/2015 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 type="checkbox"/> 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: 01144-2015-0001(nnnnn-уууу-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: 671069
(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: 09/06/2015 дд/мм/гггг

IV: ПРАВНО ОСНОВАНИЕ

Чл. 27а, ал.3 от ЗОП	<input checked="" type="checkbox"/> Чл. 27а, ал.9, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.8, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27а, ал.9, т.3 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.8, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27б, ал.2, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/>
Чл. 27а, ал.9, т.1 от ЗОП	<input type="checkbox"/> Чл. 27б, ал.2, т.2 от ЗОП	<input type="checkbox"/>

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)
<input checked="" type="checkbox"/> Промяна в първоначалната информация, подадена от възложителя
<input type="checkbox"/> Публикувани в Официален вестник на ЕС данни, които не съответстват на първоначалните, подадени от възложителя
<input type="checkbox"/> И двете
V.2)

<input checked="" type="checkbox"/> В оригиналното обявление <input type="checkbox"/> В съответстващата документация за участие (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие) <input type="checkbox"/> И двете (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие)		
V.3) <input type="checkbox"/> В решението за откриване		
V.4) Текст за коригиране в решението за откриване (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
V.5) Текст за коригиране в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:	Вместо:	Да се чете:
П.1.1. Наименование на поръчката дадено от възложителя	ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И КОНСУМАТИВИ ЗА НУЖДИТЕ НА ДПБ-ПАЗАРДЖИК	ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И КОНСУМАТИВИ ЗА ПАЦИЕНТИТЕ НА ДПБ-ПАЗАРДЖИК
I.1.5. Кратко описание на поръчката	ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И КОНСУМАТИВИ ЗА НУЖДИТЕ НА ДПБ-ПАЗАРДЖИК по вид и количество съгласно спецификация Приложение №1 от документацията, като доставките са по предварителна заявка. Количествата на лекарствените продукти и консумативи са ориентировъчни и не пораждаат задължения за възложителя да ги поръча в пълния обем.	ДОСТАВКА НА ЛЕКАРСТВЕНИ ПРОДУКТИ И КОНСУМАТИВИ ЗА ПАЦИЕНТИТЕ НА ДПБ-ПАЗАРДЖИК по вид и количество съгласно спецификация Приложение №1 от документацията, като доставките са по предварителна заявка. Количествата на лекарствените продукти и консумативи са ориентировъчни и не пораждаат задължения за възложителя да ги поръча в пълния обем.
V.6) Дати, които трябва да бъдат коригирани в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Място на датите, които трябва да бъдат променени:	Вместо:	Да се чете:
V.7) Адреси, които трябва да бъдат коригирани (в приложимите случаи)		
V.8) Текст, който трябва да се добави в оригиналното обявление (в приложимите случаи)		
Номер и наименование на полето, което ще се допълва (частта от текста, която трябва да се добави):	Текст, който трябва да се добави:	

V.9) Друга допълнителна информация (в приложимите случаи)**VI: ОБЖАЛВАНЕ****VI.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

България

Телефон

02 9884070

Електронна поща

срсadmin@срс.bg

Факс

02 9807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.cpc.bg>**VI.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП****VII: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)****VIII: ДАТА на изпращане на настоящото решение**

Дата: 11/06/2015 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Дора Тончева Атанасова

Длъжност:

директор

