



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
факс: 940 7078  
e-mail: [rop@aop.bg](mailto:rop@aop.bg), [e-rop@aop.bg](mailto:e-rop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

## РЕШЕНИЕ

- Проект на решение  
 Решение за публикуване  
 Номер: А-620 от 01/07/2015 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

### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00086

Поделение: "Многoproфилна болница за активно лечение - Троян" ЕООД

Изходящ номер: 1342 от дата 01/07/2015

Коментар на възложителя:

Доставка на готова храна за лежачо болни и болни на хемодиализа по диети, утвърдени с Единен сборник за диетични ястия, храна за дежурен персонал и кисело мляко за предпазна храна на персонала

## 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

Многопрофилна болница за активно лечение - Троян ЕООД

Адрес

ул. Радецки №30

Град

Троян

Пощенски код

5600

Държава

Р България

За контакти

Росен Дунков

Телефон

0670 62394

Лице за контакт

Росен Дунков - ръководител административно-стопански блок

Електронна поща

[mbal\\_troyan@abv.bg](mailto:mbal_troyan@abv.bg)

Факс

0670 62023

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:

www.mbal-troyan.com

Адрес на профила на купувача:

www.mbal-troyan.com

### 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"/> Публичноправни 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 готова храна за лежачо болни и болни на хемодиализа по диети, утвърдени с Единен сборник за диетични ястия, храна за дежурен персонал и кисело мляко за предпазна храна на персонала

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

Доставка на готова храна за лежачо болни и болни на хемодиализа по диети, утвърдени с Единен сборник за диетични ястия, храна за дежурен персонал и кисело мляко за предпазна храна на персонала

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	55523000	

**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: А-575 от 16/06/2015 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: _____ - _____
<b>III.4) Документ, за който се отнася тази публикация (в приложимите случаи)</b>
III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: _____ /S- от _____
III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00086-2015-0002 (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: 672614 (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: 19/06/2015 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)

<b>V.1)</b>
<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		
<b>V.2)</b>		
<input 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 checked="" type="checkbox"/> И двете (за допълнителна информация моля направете справка със съответната документация за участие)		
<b>V.3)</b>		
<input type="checkbox"/> В решението за откриване		
<b>V.4) Текст за коригиране в решението за откриване (в приложимите случаи)</b>		
<b>Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:</b>	<b>Вместо:</b>	<b>Да се чете:</b>
<b>V.5) Текст за коригиране в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
<b>Номер и наименование на полето, съдържанието на което трябва да се промени:</b>	<b>Вместо:</b>	<b>Да се чете:</b>
IV.2.1) Критерий за оценка на офертите	икономически най-изгодна оферта	най-ниска цена
<b>V.6) Дати, които трябва да бъдат коригирани в оригиналното обявление (в приложимите случаи)</b>		
<b>Място на датите, които трябва да бъдат променени:</b>	<b>Вместо:</b>	<b>Да се чете:</b>
<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>		
<b>Номер и наименование на полето, което ще се допълва (частта от текста, която трябва да се добави):</b>	<b>Текст, който трябва да се добави:</b>	
<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 Р България

	Телефон 02 9884070
Електронна поща срсadmin@срс.bg	Факс 02 9807315
Интернет адрес (URL): http://www.срс.bg	
<b>VI.2) Срок за подаване на жалби: съгласно чл.120 от ЗОП</b>	
<b>VII: ДРУГА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)</b>	
<b>VIII: ДАТА на изпращане на настоящото решение</b>	
Дата: 01/07/2015 дд/мм/гггг	
<b>Възложител:</b>	
<b>Грите имена:</b> /подпис и печат/ д-р Пенко Стайков Бамбов	
<b>Длъжност:</b> Управител на "МБАЛ-Троян" ЕООД	

НЕВАЛИДИРАН