



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
 1000 София, ул. Лего 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: РД-11-12 от 11/03/2016 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: 00077 Поделение: _____ Изходящ номер: ОП- 09 от дата 11/03/2016 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 Център за спешна медицинска дейност		
Адрес бул. Г. Кочев №8		
Град Плевен	Пощенски код 5800	Държава България
За контакти Рени Добрева	Телефон 064 886145	
Лице за контакт Рени Добрева		
Електронна поща reni.getova@abv.bg	Факс 064 830598	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя:		
Адрес на профила на купувача: www.csmp-pleven.eu		

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)

Определяне на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за използване на средствата за социално битовото обслужване на служителите от филиалите на ЦСМП-Плевен в градовете-Плевен, Левски, Червен бряг, Белене, Никопол, Гулянци, Искър, Кнежа, Долна Митрополия, чрез обектите по чл.2 , ал.2 от Наредба 7/09.07.2003г., с номинална стойност по заявка на възложителя.

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

Определяне на оператор за отпечатване и доставка на ваучери за храна за използване на средствата за социално битовото обслужване на служителите от филиалите на ЦСМП-Плевен в градовете-Плевен, Левски, Червен бряг, Белене, Никопол, Гулянци, Искър, Кнежа, Долна Митрополия, чрез обектите по чл.2 , ал.2 от Наредба 7/09.07.2003г., с номинална стойност по заявка на възложителя.

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	15800000	

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: РД-11-03 от 29/01/2016 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: 2016-710772
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: 00077-2016-0002(ppppp-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: 710772
(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: 29/01/2016 дд/мм/гггг

IV: ПРЕКРАТЯВАМ

<input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка
<input type="checkbox"/> обособена позиция/позиции от процедура за възлагане на обществена поръчка
IV.1) Правно основание
Чл. 39, ал. 1, т. ___ от ЗОП <input checked="" type="checkbox"/>
Чл. 39, ал. 2, т. ___, буква ___ от ЗОП <input type="checkbox"/>
точка: 6
буква: <input type="checkbox"/> а <input type="checkbox"/> б <input type="checkbox"/> в
IV.2) Мотиви за прекратяване на процедурата/самостоятелно обособената позиция
Процедурата е обявена без посочване на обособени позиции, а възниква необходимост от обособяване на отделни позиции и възможност за подаване на оферти за една или повече позиции. Променя се общата стойност на поръчката включваща всички обособени позиции.
Предвид горе изложеното и на основание чл.39, ал.2, т.6 от ЗОП

обществената поръчка следва да бъде прекратена.
(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 Не

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 България
---------------	----------------------	---------------------

Телефон 02 9884080

Електронна поща срсadmin@срс.bg	Факс 02 9807315
------------------------------------	--------------------

Интернет адрес (URL):

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: 11/03/2016 дд/мм/гггг

Възложител:

Трите имена:
/подпис и печат/
Д-р Мария Стоева Цочева

Длъжност:
Директор

