



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: 329 от 04/03/2015 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

652180

Деловодна информация
Партида на възложителя: 00748
Поделение: _____
Исходящ номер: 746 от дата 04/03/2015
Коментар на възложителя:
00748-2015-0007

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 "Д-р Тота Венкова" АД

Адрес
ул. "д-р Илиев Детския" № 1

Град Габрово	Пощенски код 5300	Държава РБългария
За контакти	Телефон 066 800638	

Лице за контакт
Милена Йорданова - Икономист обществени поръчки

Електронна поща targovembalgabrovo@gmail.com	Факс 066 804424
---	--------------------

Интернет адрес/и (когато е приложимо)

Адрес на възложителя:
zop.mbalgabrovo.com

Адрес на профила на купувача:
zop.mbalgabrovo.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"/> Национална агенция/служба <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация <input type="checkbox"/> Друго (моля, уточнете): _____	<input type="checkbox"/> Обществени услуги <input type="checkbox"/> Отбрана <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност <input type="checkbox"/> Околна среда <input type="checkbox"/> Икономическа и финансова дейност <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване <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"/> Електрическа енергия <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на природен газ или нефт <input type="checkbox"/> Търсене, проучване или добив на въглища или други твърди горива <input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Пощенски услуги <input type="checkbox"/> Железопътни услуги <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности <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)

„Пране на болнични текстилни материали – работно облекло, операционно бельо и болнично бельо при МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД гр. Габрово“

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

„Пране на болнични текстилни материали – работно облекло, операционно бельо и болнично бельо при МБАЛ „Д-р Тота Венкова“ АД гр. Габрово“ включващо следните дейности: изпиране, химиотермодезинфекция с препарати на ензимна и кислородна основа; отстраняване на трайно фиксирани замърсявания от биологичен и небиологичен произход; термодезинфекция на немедицинско облекло; изпиране, химиотермодезинфекция и гладене на хирургично и болнично бельо и служебно облекло на служителите в болницата; извършване на услуга "изкърпване", сортиране по отделения и опаковане в полиетиленови пликосе, по отделения и артикули по начин, запазващ хигиенните качества, без рискове за увреждане и контаминиране,, с транспорт на изпълнителя от и до болницата

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

	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
Осн. предмет	98310000	
Доп. предмети	98311000	

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"/>	<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: 328 от 18/02/2015 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: _____ - _____

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

III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: _____ /S- от _____

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00748-2015-0007(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: 649170

(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: 04/03/2015 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)

<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 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)		
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:
III 2.3 Технически възможности Изискуеми документи и информация:	3. Заверено от участника копие на удостоверение за вписване в регистъра на обект с обществено предназначение /обществена пералня за изпиране на болнично бельо, включително и бельо от инфекциозно отделение/ от РЗИ или еквивалент;	3. Декларация от участника в свободен текст за вписване в регистъра на обект с обществено предназначение /обществена пералня за изпиране на болнично бельо, включително и бельо от инфекциозно отделение/ съдържаща и Информация относно публичните регистри, в които се съдържат посочените обстоятелства
III 2.3 Технически възможности Изискуеми документи и информация:	5. Заверени от участника копия на протоколи от извършени проверки на участника от РЗИ през 2013 и 2014 година / 2 бр за 2013 г и 2 бр за 2014 г/, удостоверяващи качеството на работа /микробиологично изследване, от което да е видно: № и дата на протокола от журнала на РЗИ, изследвания обект и резултати от мониторинга, санитарен инспектор/ и Декларация в свободен текст от името на участника, че по време на технологичния процес ще се	отпада

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

РБългария

Телефон

02 9884070

Електронна поща

Факс

Интернет адрес (URL):

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: 04/03/2015 дд/мм/гггг

Възложител:**Трите имена:**

/подпис и печат/

д-р Нели Иванова Савчева

Длъжност:

Изпълнителен директор