



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лере 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: РД-25-25 от 22/01/2016 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><b>Деловодна информация</b>                  Партида на възложителя: 00010                  Поделение: _____                  Изходящ номер: 05-00-43-5 от дата 22/01/2016                  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)

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		
Официално наименование УМБАЛ СВЕТА ЕКАТЕРИНА ЕАД		
Адрес бул. Пенчо Славейков № 52А		
Град София	Пощенски код 1431	Държава България
За контакти отдел Пазарни проучвания и доставки	Телефон 02 9159454	
Лице за контакт Юлия Добрева		
Електронна поща <a href="mailto:jdobreva@uhsek.com">jdobreva@uhsek.com</a>	Факс 02 9159443	
Интернет адрес/и (когато е приложимо) Адрес на възложителя: <a href="http://www.uhsek.com">www.uhsek.com</a> Адрес на профила на купувача:		

http://www.uhsek.com/puborders	
<b>I.2) Вид на възложителя и основна дейност/и:</b> (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): _____
<b>I.3) Основна дейност/и на възложителя, свързана/и с:</b> (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**

<b>II.1) Обект на поръчката</b>
<input type="checkbox"/> Строителство
<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Наименование на поръчката, предоставено от възлагащия орган/възложителя (както е посочено в оригиналното обявление)</b>
"Доставки на медицински изделия: ангиографски, кардиологични, кардиостимулатори и принадлежности по смисъла на ЗМИ за нуждите на „Отделение по инвазивна кардиология“, „Клиника по съдова хирургия и ангиология“, „Отделение за лечение на вродени сърдечни малформации“ и „Отделение по кардиостимулация“ при УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД.
<b>II.3) Кратко описание на поръчката (както е посочено в оригиналното обявление)</b>
"Доставки на медицински изделия: ангиографски, кардиологични, кардиостимулатори и принадлежности по смисъла на ЗМИ за нуждите на „Отделение по инвазивна кардиология“, „Клиника по съдова хирургия и ангиология“, „Отделение за лечение на вродени сърдечни малформации“ и „Отделение по кардиостимулация“ при УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД. Процедурата обхваща три обособени позиции, а именно: Обособена позиция №1 – „Доставки на медицински изделия: ангиографски, кардиологични и принадлежности

по смисъла на ЗМИ за нуждите на „Отделение по инвазивна кардиология“ и „Клиника по съдова хирургия и ангиология“ при УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД, извършвани по предварителни писмени заявки. Обособена позиция №I обхваща 382 номенклатури, като някои от номенклатурите се състоят от отделни единици. Обособена позиция №II – „Доставки на медицински изделия: ангиографски, кардиологични и принадлежности по смисъла на ЗМИ за нуждите на „Отделение за лечение на вродени сърдечни малформации“ при УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД, извършвани по предварителни писмени заявки. Обособена позиция №II обхваща 93 номенклатури, като някои от номенклатурите се състоят от отделни единици. Обособена позиция №III – „Доставки на медицински изделия: кардиостимулатори и принадлежности по смисъла на ЗМИ за нуждите на „Отделение по кардиостимулация“ при УМБАЛ „СВЕТА ЕКАТЕРИНА“ ЕАД, извършвани по предварителни писмени заявки. Обособена позиция №III обхваща 159 номенклатури, като някои от номенклатурите се състоят от отделни единици. \*Участникът може да подадена оферта за една или повече номенклатури от съответната обособена позиция, като задължително следва да оферира всички единици от съответната номенклатура.

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

Осн. предмет	Осн. код	Доп. код (когато е приложимо)
	33140000	
Доп. предмети	33111730	
	33124130	
	33141000	
	33141110	
	33141310	
	33170000	
	33181100	
	33182210	
	33182220	
	33182240	
	33190000	
	33697000	

#### 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: РД-25-22 от 12/01/2016 дд/мм/гггг

#### III.2) Референтен номер на доснето, 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: 2016-707228

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

III.4.1) Номер на обявлението в ОВ: 2016/S009-011286 от 14/01/2016 дд/мм/гггг

III.4.2) Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки: 00010-2016-0001(mnnnn-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: 707228

(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: 13/01/2016 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)

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

Вместо:

Да се чете:

трябва да се промени:		
<p>III.2.2) Икономически и финансови възможности</p>	<p>III.2.2) Икономически и финансови възможности</p> <p>Информация и формалности, които са необходими за оценяване дали са изпълнени изискванията</p> <p>1. Декларация за общия оборот и за оборота от продажбата на медицински изделия и принадлежности по смисъла на ЗМИ /с изключение на медицинско оборудване/ за 2014 г. 2. Годишен финансов отчет (счетоводен баланс, отчет за приходите и разходите, отчет за паричните потоци, отчет за собствения капитал) за 2014 г., заверен от регистриран одитор в случаите, когато публикуването им се изисква от законодателството на държавата, в която участникът е установен; Когато по обективни причини участникът не може да представи исканите от възложителя документи, той може да докаже икономическото и финансовото си състояние с всеки друг документ, който възложителят приеме за подходящ; Участникът не следва да представя годишния финансов отчет или някоя от съставните му части, както и всеки друг документ, ако са публикувани в публичен регистър в Република България и участникът е посочил информация за органа, който поддържа регистъра.</p> <p>Изисквано минимално/ни ниво/а:</p>	<p>III.2.2) Икономически и финансови възможности Информация и формалности, които са необходими за оценяване дали са изпълнени изискванията</p> <p>1. Декларация за общия оборот и за оборота от продажбата на медицински изделия и принадлежности по смисъла на ЗМИ /с изключение на медицинско оборудване/ за 2014 г. или Банково удостоверение за наличност на посочената сума по сметките на участника, в размер равен или по-голям от 50% от стойността, получена от внесената от участника гаранция за участие по съответната номенклатура, за която участва, умножена по числото 100, издадено след 04.01.2016г.; 2. Годишен финансов отчет (счетоводен баланс, отчет за приходите и разходите, отчет за паричните потоци, отчет за собствения капитал) за 2014 г., заверен от регистриран одитор в случаите, когато публикуването им се изисква от законодателството на държавата, в която участникът е установен; Когато по обективни причини участникът не може да представи исканите от възложителя документи, той може да докаже икономическото и финансовото си състояние с всеки друг документ, който възложителят приеме за подходящ; Участникът не следва да представя годишния финансов отчет или някоя от съставните му части, както и всеки друг документ, ако са публикувани в публичен регистър в Република България и участникът е посочил информация за органа, който поддържа</p>

	Участникът трябва да е реализирал оборот от продажбата на медицински изделия и принадлежности по смисъла на ЗМИ /с изключение на медицинско оборудване/ за 2014 г., в размер равен или по-голям от 50% от стойността, получена от внесената от участника гаранция за участие по съответната номенклатура, за която участва, умножена по числото 100.	регистъра. Изисквано минимално/ни ниво/а: Участникът трябва да притежава финансов ресурс, в размер равен или по-голям от 50% от стойността, получена от внесената от участника гаранция за участие по съответната номенклатура, за която участва, умножена по числото 100 или да е реализирал оборот от продажбата на медицински изделия и принадлежности по смисъла на ЗМИ /с изключение на медицинско оборудване/ за 2014 г., в размер равен или по-голям от 50% от стойността, получена от внесената от участника гаранция за участие по съответната номенклатура, за която участва, умножена по числото 100.
<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>
Срок за получаване на офертите/заявленията за участие	08/02/2016 дд/мм/гггг 16:30 (час)	09/02/2016 дд/мм/гггг 16:30 (час)
<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. Виттоша № 18		
Град София	Пощенски код 1000	Държава България

	Телефон
Електронна поща	Факс
Интернет адрес (URL):	
<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: 22/01/2016 дд/мм/гггг	
<b>Възложител:</b>	
<b>Трите имена:</b> /подпис и печат/ проф. д-р Генчо Начев, д.м.н.	
<b>Длъжност:</b> Изпълнителен директор на УМБАЛ СВЕТА ЕКАТЕРИНА БАН	

The image shows a handwritten signature in black ink over a circular official stamp. The stamp contains the text 'УМБАЛ СВЕТА ЕКАТЕРИНА БАН' and a central emblem. The signature is written in a cursive style.