



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

## РЕШЕНИЕ ЗА ОДОБРЯВАНЕ НА ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ИЗМЕНЕНИЕ ИЛИ ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ

(Информацията не се публикува в Официален вестник на ЕС)

- проект  
 за публикуване

Решение за одобряване на обявление за изменение или допълнителна информация и обявление за изменение или допълнителна информация   
Обявление за изменение или допълнителна информация

Решение номер: РД-08-213 От дата: 14.05.2019 дд/мм/гггг

### I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: МБАЛ Д-р Иван Селимински - Сливен АД		Национален регистрационен номер: <sup>2</sup> 119502733	
Пощенски адрес: гр.Сливен, бул. Христо Ботев №1			
Град: Сливен	код NUTS: BG342	Пощенски код: 8800	Държава: BG
Лице за контакт: Радост Симеонова - Организатор Маркетинг		Телефон: +359 44611778	
Електронна поща: <a href="mailto:mbal.sl@iradeum.com">mbal.sl@iradeum.com</a>		Факс: +359 44624326	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.mbal.sliven.net">www.mbal.sliven.net</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://zop.mbal.sliven.net/">http://zop.mbal.sliven.net/</a>			

### II: АДМИНИСТРАТИВНА ИНФОРМАЦИЯ

<b>II.1) Процедурата е открита с:</b> Решение номер: РД-08-210 От дата: 13.05.2019 дд/мм/гггг
<b>II.2) Референтен номер (както е посочено в оригиналното обявление, ако е приложимо):</b>
<b>II.3) Уникален номер на поръчката в РОП:</b> 00705-2019-0005(nnnnn-ууу-ххх)

### III: ПРАВНО ОСНОВАНИЕ

<input type="checkbox"/> Член 100, ал. 1 от ЗОП <input type="checkbox"/> Член 100, ал. 7, т. [...] от ЗОП <input type="checkbox"/> Член 100, ал. 11 от ЗОП <input type="checkbox"/> Член 100, ал. 12, т. [...] от ЗОП <input checked="" type="checkbox"/> Член 179, ал. 1 от ЗОП <input type="checkbox"/> Член 100, ал. 7, т. [...] във вр. чл. 177 от ЗОП <input type="checkbox"/> Член 100, ал. 11 във вр. чл. 177 от ЗОП <input type="checkbox"/> Член 100, ал. 12 т. [...] във вр. с чл. 177 от ЗОП
--

### IV: ОДОБРЯВАМ

Обявлението за изменение или за допълнителна информация

**VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ****VI.1) Допълнителна информация (когато е приложимо):**


**VI.2) Процедури по обжалване****VI.2.1) Орган, който отговаря за процедурите по обжалване**

Официално наименование:

Комисия за защита на конкуренцията

Пощенски адрес:

бул. Витоша № 18

Град:

София

Пощенски код:

1000

Държава:

BG

Телефон:

+359 29884070

Електронна поща:

cpcadmin@cpc.bg

Факс:

+359 29807315

Интернет адрес (URL):

<http://www.cpc.bg>**VI.2.2) Подаване на жалби**

Точна информация относно краен срок/крайни срокове за подаване на жалби:

Жалба срещу решението може да се подава в срока по чл.197, ал.1, т.4 от ЗОП

**VI.3) Дата на изпращане на настоящот**

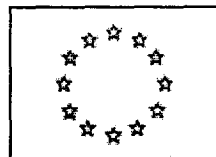
Дата: 14.05.2019 дд/мм/гггг

**VII: ВЪЗЛОЖИТЕЛ****VII.1) Трите имена: (Подпис)**

Д-р Васислав Петров Петров

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор



Притурка към Официален вестник на Европ.

Информация и онлайн формуляри: <http://simap.ted.europa.eu>**ПОПРАВКА**

Обявление за изменения или за допълнителна информация

Директива 2014/24/ЕС/ЗОП, Директива 2014/25/ЕС/ЗОП

Бележка: Ако корекции или изменения на обявления доведат до съществена промяна на условията на процедурата, е необходимо да се удължат първоначално предвидените крайни срокове или да се стартира нова процедура.

Поръчката е в областите отбрана и сигурност

Да  Не **РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛАГАЩ ОРГАН/ВЪЗЛОЖИТЕЛ (както е посочено в оригиналното обявление)****I.1) Наименование и адреси <sup>1</sup>**

Официално наименование:

МБАЛ Д-р Иван Селимински - Сливен АД

Национален регистрационен номер: <sup>2</sup>

119502733

Пощенски адрес:

гр.Сливен, бул. Христо Ботев №1

Град:

Сливен

код NUTS:

BG342

Пощенски код:

8800

Държава:

BG

Лице за контакт:

Радост Симеонова - Организатор Маркетинг

Телефон:

+359 44611778

Електронна поща:

Факс:

mbal.sl@iradeum.com	+359 44624326
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal.sliven.net Адрес на профила на купувача (URL): http://zop.mbal.sliven.net/	

**РАЗДЕЛ II: ПРЕДМЕТ (както е посочено в оригиналното обявление)**

<b>II.1) Обхват на обществената поръчка</b>	
<b>II.1.1) Наименование:</b> „Транспорт и обезвреждане на опасни болнични отпадъци“ Референтен номер: 2	
<b>II.1.2) Основен CPV код:</b> 90524000 Допълнителен CPV код: 1 2	
<b>II.1.3) Вид на поръчка</b> <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги	
<b>II.1.4) Кратко описание:</b> Предоставяне на услуги за приемане, транспортиране, обезвреждане и депониране на опасни болнични отпадъци, генерирани от дейността на МБАЛ „Д-р Иван Селимински-Сливен“, определени в зависимост от кодовете на опасните болнични отпадъци и изискванията за третирането им. Срокът на услугата е 24 /двадесет и четири/ месеца. Услугата е подробно описана в ГЛАВА II „ТЕХНИЧЕСКА СПЕЦИФИКАЦИЯ“ от документацията за участие в процедурата. Документацията може да бъде изтеглена от сайта на МБАЛ „Д-р Иван Селимински-Сливен“ АД в "Профил на купувача" на адрес http://zop.mbal.sliven.net/auction/81/.	

**РАЗДЕЛ VI: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ**

<b>VI.5) Дата на изпращане на настоящото обявление</b> Дата: 14.05.2019 дд/мм/гггг
<b>VI.6) Препратка към оригиналното обявление</b> Оригинално обявление, изпратено чрез <sup>7</sup> <input type="checkbox"/> eNotices <input type="checkbox"/> TED eSender <input type="checkbox"/> Друго _____ Потребителско влизане в TED eSender: <sup>7</sup> _____ Справка за обявления: [ ]-[ ]-[ ]-[ ] <sup>7</sup> (година и номер на документа) Номер на обявлението в ОВ на ЕС: [ ]/[ ]-[ ]-[ ]-[ ]-[ ] Дата на изпращане на оригиналното обявление: <sup>7</sup> _____ дд/мм/гггг Номер на обявлението в РОП: 911062

**РАЗДЕЛ VII: ПРОМЕНИ**

<b>VII.1) Информация за коригиране или добавяне</b>	
<b>VII.1.1) Причина за изменение <sup>7</sup></b> <input checked="" type="checkbox"/> Промяна в първоначалната информация, подадена от възлагащия орган <input type="checkbox"/> Публикувани в TED данни, които не съответстват на първоначалните, подадени от възлагащия орган	
<b>VII.1.2) Текст за коригиране в оригиналното обявление <sup>1</sup> (моля, укажете съответния раздел и номер на параграф в оригиналното обявление)</b> Номер на раздел: II.2.4      Обособена позиция №: 2 Част от текста, която трябва да се промени: Чувалите да са със следните технически характеристики :	
<b>Вместо:</b> Полиетиленови чували с размери 60/90 см. и дебелина 120 микрона, цвят жълт, с трайно отпечатани : надпис "МБАЛ "Д-р Иван Селимински-Сливен" АД" и символ, обозначаващ „опасни отпадъци“.	<b>Да се чете:</b> Полиетиленови чували с размери 60/90 см. и дебелина 120 микрона, цвят жълт, с трайно отпечатан символ, обозначаващ „опасни отпадъци“.
Номер на раздел: II.2.4	Обособена позиция №: 2

<p>Част от текста, която трябва да се промени: Изпълнителят следва да обезвреди опасния болничен отпадък</p>	
<p><b>Вместо:</b> Изпълнителят следва да обезвреди опасния болничен отпадък чрез използване на приложимите методи, в съответствие с нормативните изисквания за вида отпадък и съответното разрешение по чл.35, ал.1 от ЗУО.</p>	<p><b>Да се чете:</b> Изпълнителят следва да обезвреди опасния болничен отпадък чрез използване на приложимите методи, в съответствие с нормативните изисквания за вида отпадък и съответното разрешение по чл.35, ал.1 от ЗУО. При третиране на опасните отпадъци с код 18 01 01, Изпълнителят следва да обезвреди опасния болничен отпадък посредством комбинация от раздробяване /чрез шредер/, автоклавиране и високочестотно/микровълново облъчване или обеззаразяване чрез автоматизирани системи за раздробяване и автоклавиране или чрез друг вид автоматизирана система, чиято ефективност се поддава на контрол.</p>
<p>Номер на раздел: III.1.3 Част от текста, която трябва да се промени: 2.Участникът да разполага със собствена или наета</p>	
<p><b>Вместо:</b> 2.Участникът да разполага със собствена или наета за срока на действие на договора инсталация /Инсенеатор/ за обезвреждане или физико-химично третиране или еквивалент на отпадъците от подгрупа 18.01.02 (телесни части и органи, включително банки за кръв и кръвни продукти).</p>	<p><b>Да се чете:</b> Участникът да разполага със собствена или наета за срока на действие на договора инсталация за обезвреждане или физико-химично третиране или еквивалент на отпадъците и с Инсенеатор за отпадъците от подгрупа 18.01.02 (телесни части и органи, включително банки за кръв и кръвни продукти) от Приложение № 1 към Наредба № 2 от 23.07.2014 г. за класификация на отпадъците за целия срок на изпълнение на поръчката.</p>
<p>Номер на раздел: III.1.3 Част от текста, която трябва да се промени: Изискано минимално ниво 2. Минимум 1 (една) инсталация</p>	
<p><b>Вместо:</b> 2. Минимум 1 (една) инсталация за обезвреждане или физико-химично третиране на опасни отпадъци или еквивалент. Обстоят. се удостоав. с представяне на инф-я в табл. В, част на ЕЕДОП. Участникът, определен за изпълнител представя док-во за деклар. обст-во под формата на заверено копие на договор с Инсенеатор за обезвреждане на опасни болнични отпадъци.</p>	<p><b>Да се чете:</b> 2. Минимум 1 (една) инсталация за обезвреждане или физико-химично третиране на опасни отпадъци или еквивалент и инсенеатор. Обстоят. се удостоав. с представяне на инф-я в табл. В, част на ЕЕДОП. Участникът, определен за изпълнител представя док-во за деклар. обст-во под формата на заверено копие на договор с Инсенеатор за обезвреждане на опасни болнични отпадъци и док-ти, доказващи, че участникът разполага с инсталация за обезвреждане или физико-химично третиране или еквивалент.</p>

---

---

---

---

Възлагащият орган/възложителят носи отговорност за гарантиране на спазване на законодателството на Европейския съюз и на всички приложими закони.

- 1        моля, повторете, колкото пъти е необходимо
- 2        в приложимите случаи
- 7        задължителна информация, която не се публикува