

889319

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



## ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

#### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00052

Поделение: \_\_\_\_\_

Исходящ номер: 12-8/7 от дата 18/01/2019

Коментар на възложителя:

Уникален номер на поръчката 00052-2017-0006

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

#### I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: Многопрофилна областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД	Национален регистрационен номер: 104510514
--	---

Пощенски адрес:

ул. Ниш № 1

Град: Велико Търново	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5000	Държава: BG
-------------------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Здравка Михайлова	Телефон: 062 640922
---------------------------------------	------------------------

Електронна поща: <a href="mailto:mobal_sch@yahoo.com">mobal_sch@yahoo.com</a>	Факс: 062 640829
--	---------------------

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):  
<http://mobaltarnovo.nit.bg>

Адрес на профила на купувача (URL):  
<https://mobaltarnovo.nit.bg/proczeduri-po-zop/lek-2017/>

#### I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган,<br>включително техни регионални или местни<br>подразделения | <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация                         |
| <input type="checkbox"/> Национална агенция/служба   | <input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или<br>международна организация |
| <input type="checkbox"/> Регионален или местен орган   | <input type="checkbox"/> Друг тип: _____   |
| <input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба  |  |

#### I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги                 | <input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места<br>за отдих и култура |
| <input type="checkbox"/> Отбрана                           | <input type="checkbox"/> Социална закрила   |
| <input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност         | <input type="checkbox"/> Отдых, култура и вероизповедание                               |
| <input type="checkbox"/> Околна среда                      | <input type="checkbox"/> Образование  |
| <input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности | <input type="checkbox"/> Друга дейност: _____   |
| <input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване         |   |

#### I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ<br>и топлинна енергия | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги  |
| <input type="checkbox"/> Електрическа енергия  | <input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни,<br>тролейбусни или автобусни услуги |
| <input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт   | <input type="checkbox"/> Пристанищни дейности  |
| <input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други<br>твърди горива           | <input type="checkbox"/> Летищни дейности  |

<input type="checkbox"/> Вода	<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____
<input type="checkbox"/> Пощенски услуги	

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

<b>II.1) Обект на поръчката</b>	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
	<input type="checkbox"/> Услуги
<b>II.2) Процедурата е открита с решение</b>	
№: 157 от 31/05/2017 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2017-0006(nnnnn-уууу-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка на лекарствени продукти, необходими за дейността на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД – гр. Велико Търново за срок от 12 месеца. Спецификацията на лекарствените продукти е разделена на 651 номенклатурни единици, разпределени в 15 (петнадесет) обособени групи. В предмета на поръчката са включени следните обособени групи: № 1 Лекарствени продукти за лечение на нервна система; № 2 Лекарствени продукти за лечение на храносмилателна система; № 3 Лекарствени продукти, необходими при лечение на кръвоносна система; № 4 Плазмени заместители и инфузионни разтвори; № 5 Лекарствени продукти за лечение на сърдечно съдова система; № 6 Дерматологични средства; № 7 Хормонални препарати; № 8 Антиинфекциозни препарати за системно приложение; № 9 Антинеопластични лекарствени продукти; № 10 Лекарствени продукти за лечение на мускулно-скелетна система; № 11 Лекарствени продукти за дихателна система; № 12 Офталмологични препарати; № 13 Антидоти; № 14 Диагностични лекарствени средства; № 15 Храни.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-147 от 06/10/2017 дд/мм/гггг				
<b>III.2) Договорът е сключен след</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка				
<input type="checkbox"/> рамково споразумение				
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки				
<input type="checkbox"/> квалификационна система				
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>				
Официално наименование: Б. БРАУН МЕДИКАЛ ЕООД			Национален регистрационен номер: 175016820	
Пощенски адрес: бул. „Христофор Колумб“ , № 64, бл. А2, офис 111				
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1528	Държава: BG	
Електронна поща: petya.alexandrova@bbraun.com		Телефон: 02 8076757		
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9743083		
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>	
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
<b>Официално наименование</b>			<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>				
<b>III.5) Предмет на договора</b>				
Доставка на лекарствени продукти по позиции с номенклатури както следва: 1/11, 20, 21; 2/145; 3/156; 4/208-210, 218, 233-236, 241, 265, 269, 274, 275, 277, 278, 280; 6/385; 8/477, 478, 479				
<b>III.6) Срок на изпълнение</b>				

Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)			
или			
начална дата _____ дд/мм/гггг			
крайна дата _____ дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	239515.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Финансирането е _____ % от стойността на договора.			

**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен  
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение  
 договорът е унищожен

<b>IV.1) Дата на приключване:</b>			
31/12/2018 дд/мм/гггг			
<b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b>			
_____			
_____			
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)			
<b>IV.3) Договорът е изменян</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>			
Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			
Причини за забавата (когато е приложимо):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за забавата)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 46.48 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС:	111326.49	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> от изпълнителя	Размер: _____	Валута: _____	
<input type="checkbox"/> от възложителя	Размер: _____	Валута: _____	
Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):			
_____			
_____			
(Кратко описание на причините за неустойките)			

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**


**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 18/01/2019 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:****VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Стефан Филев Филев

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор

