



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лере 4
e-mail: pk@aop.bg, 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: _____

Изходящ номер: 12-8/4 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:
mobal_sch@yahoo.com

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)

Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

Публичноправна организация

Национална агенция/служба

Европейска институция/агенция или
международна организация

Регионален или местен орган

Друг тип: _____

Регионална или местна агенция/служба

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

Обществени услуги

Настаняване/жилищно строителство и места
за отдих и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдих, култура и вероизповедание

Околна среда

Образование

Икономически и финансови дейности

Друга дейност: _____

Здравеопазване

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

Производство, пренос и разпределение на газ
и топлинна енергия

Железопътни услуги

Електрическа енергия

Градски железопътни, трамвайни,
тролейбусни или автобусни услуги

Добив на газ или нефт

Пристанищни дейности

Проучване и добив на въглища или други
твърди горива

Летищни дейности

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

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката	
<input type="checkbox"/> Строителство	<input checked="" type="checkbox"/> Доставки
<input type="checkbox"/> Услуги	
II.2) Процедурата е открита с решение	
№: 157 от 31/05/2017 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2017-0006(nnnnn-уууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката	
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

III.1) Номер на договора: ОП-144 от 06/10/2017 дд/мм/гггг				
III.2) Договорът е сключен след				
<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				
III.3) Изпълнител по договора				
Официално наименование: Про Фармация ЕООД			Национален регистрационен номер: 131249698	
Пощенски адрес: бул. инж. Иван Иванов № 70 Б, ет. 3				
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1303	Държава: BG	
Електронна поща: propharmacia@abv.bg		Телефон: 02 9718005		
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9718007		
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"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители				Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)		
III.5) Предмет на договора				
Доставка на лекарствени продукти по позиции с номенклатури както следва: 1/41; 7/403, 406; 8/489, 490				
III.6) Срок на изпълнение				
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)				

или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата _____ дд/мм/гггг
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 211708.50 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____
III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз 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

IV.1) Дата на приключване: 31/12/2018 дд/мм/гггг								
IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____ (Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)								
IV.3) Договорът е изменян Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната				
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната					
IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> 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)								
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Изпълнението е 39.76 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): _____ _____ (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)								
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри): Стойност без ДДС: 84167.07 Валута: BGN Разменен курс към BGN: _____								
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки 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

