

889330



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

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00052 Поделение: _____ Изходящ номер: 12-8/12 от дата 18/01/2019 Коментар на възложителя: Уникален номер на поръчката 00052-2017-0006
--

### РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
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): <a href="http://mobaltarnovo.nit.bg">http://mobaltarnovo.nit.bg</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://mobaltarnovo.nit.bg/proczeduri-po-zop/lek-2017/">https://mobaltarnovo.nit.bg/proczeduri-po-zop/lek-2017/</a>			
<b>I.2) Вид на възложителя</b> (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
<b>I.3) Основна дейност</b> (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, 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			
<b>I.4) Основна дейност</b> (попълва се от секторен възложител)			
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, 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 твърди горива		<input type="checkbox"/> Летнищни 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(nnnnnn-уууу-хххх)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
<p>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.</p>	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-153 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: ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД			Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: ул. Околовръстен път № 199 А				
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG	
Електронна поща: office@phoenixpharma.bg		Телефон: 02 9658109		
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9658828		
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>		
<b>III.5) Предмет на договора</b>				
1/16, 19, 33, 34, 38, 45, 47, 51, 52, 67, 70, 76, 81; 2/108, 114, 115, 117-119, 125, 127, 130, 131, 133, 146, 149, 150; 3/161-163, 170, 172, 175, 179, 180, 184, 187, 194, 196, 197, 199, 201, 204; 4/217, 221, 222, 230, 232; 5/285, 288, 289, 292 и др				

<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:		445752.67	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>			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)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 40.48 % 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:		180459.64	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

