



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лего 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: 12-96/5 от дата 02/07/2020

Коментар на възложителя:

Уникален номер на поръчката 00052-2017-0012

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/konsumativi-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 No: 305 от 13/09/2017 дд/мм/гггг |
| II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2017-0012(nnnnnn-uuuu-xxxx) |
| II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на медицински консумативи разделена на 581 номенклатурни единици, разпределени в 20 (двадесет) обособени групи. Пълното описание на предмета на поръчката по вид и количества за всяка една номенклатурна единица е направено в Техническа спецификация. Възложителят поставя условие за комплексност на офертата по отношение на Обособена група № 1, № 3, № 4, № 6, № 10, № 11, № 12, № 17, № 18, № 19, № 20. За горепосочените обособени групи, участниците трябва да оферират, в техническо предложение за изпълнение и в предложена цена, всички номенклатурни единици, включени в обособената група. Непредставянето на предложение по някоя от номенклатурите в обособената група е основание за отстраняване на участника от процедурата. Възложителят не поставя условие за комплексност по отношение останалите Обособени групи. За горепосочените обособени групи, участниците могат да оферират, по отделно за всяка номенклатурна единица в обособената група. |

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

| | | | |
|---|--|--|--|
| III.1) Номер на договора: ОП-41 от 19/02/2018 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: Агарта - ЦМ ЕООД | | Национален регистрационен номер: 121096923 | |
| Пощенски адрес: ж.к. Младост 3, бл.304, вх. 2, офис 1 | | | |
| Град: София | код NUTS: BG411 | Пощенски код: 1712 | Държава: BG |
| Електронна поща: agartasm@abv.bg | | Телефон: 02 8765542 | |
| Интернет адрес: (URL) https://agarta.bg/ | | Факс: 02 9743973 | |
| 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 медицински консумативи по номенклатурни единици №№ 80, 89, 134, 138, 143, 171, 228, 230, 241, 253, 256, 258, 259, 261, 270, 276, гр.11, 300, 301, 307, 309, 317, 319, 325, 392-394 | | | |
| III.6) Срок на изпълнение | | | |

| | | | |
|--|-----------|---------|--|
| Срок на изпълнение в месеци: 24 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: | 339382.50 | 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: 23/06/2020 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 изменен | | | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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 44.29 % 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: | 150312.17 | 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: 02/07/2020 дд/мм/гггг

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

Д-р Стефан* Филев* Филев

VII.2) Должност:

Изпълнителен директор

