



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: 12-112/1 от дата 05/08/2020

Коментар на възложителя:

Уникален номер на поръчката 00052-2018-0008

### 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/proceduri-po-zop/lek2018/>

#### 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 отдых и култура

Отбрана

Социална закрила

Обществен ред и сигурност

Отдых, 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

<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>	
№: 312 от 08/08/2018 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2018-0008(nnnnn-uuuu-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка на лекарствени продукти, необходими за дейността на МОВАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД – гр. Велико Търново за срок от 12 месеца. Спецификацията на лекарствените продукти е разделена на 647 номенклатурни единици, разпределени в 14 (четринадесет) 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 Лекарствени продукти за лечение на мускулно-скелетна система; № 10 Лекарствени продукти за дихателна система; № 11 Офталмологични препарати; № 12 Антидоти; № 13 Диагностични лекарствени средства; № 14 Храни.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-210 от 27/12/2018 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: ЕЙ ЕНД ДИ ФАРМА БЪЛГАРИЯ ЕАД		Национален регистрационен номер: 131107072	
Пощенски адрес: бул. Рожен № 24			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1271	Държава: BG
Електронна поща: irena.kunova@adpharma.com		Телефон: 02 8103990	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8103993	
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>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b>			
Доставка на лекарствени продукти по позиции с номенклатури както следва: 1/37, 40; 2/98, 124			
<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:	12728.00	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> 28/07/2020 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> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>			
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> <span style="float: right;">Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/></span>			
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> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>			
Изпълнението е 81.31 % 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:	10349.25	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b> <span style="float: right;">Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/></span>			
<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: 05/08/2020 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

**VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Стефан Филев Филев

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор

