



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: 12-137/5 от дата 05/10/2020 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: Евдокия 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/proceduri-po-zop/lek2018/			
I.2) Вид на възложителя (свързва 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			
I.3) Основна дейност (свързва 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"/> 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"/> Транспортозапазване			
I.4) Основна дейност (свързва 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"/> Доставка на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Производство и добив на въглища или други 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

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: 22 от 08/08/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 0000-2018-0008(nnnnnn-уууу-xxxx)
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 647 номенклатурни единици, разпределени в 14 (четирнадесет) 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 Хранителни продукти.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП-207 от 27/12/2018 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след <input checked="" type="checkbox"/> Процедура за възлагане на обществена поръчка <input type="checkbox"/> Работно споразумение <input type="checkbox"/> Динамична система за доставки <input type="checkbox"/> Класификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: Е.О.ОУН МЕДИКАЛ ЕООД		Национален регистрационен номер: 175016820	
Пощенски адрес: гр. Велико Търново, „Христофор Колумб“ , № 64, бл. А2, офис 111			
Код на страната: BG	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1528	Държава: BG
Електронна поща: elena.nasteva@bbbraun.com		Телефон: 02 8076781	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9753999	
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"/>
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.4) Предмет на договора Доставка на лекарствени продукти по позиции с номенклатури както следва: 1/20, 21, 44; 4/202, 212, 216, 226-227, 228, 229, 230, 231, 232, 233, 234, 235, 258, 263, 264, 272, 276, 277, 279, 280; 6/389, 391; 8/484, 485; 13/615, 617, 618, 619, 620, 621, 622, 623, 624, 625, 626, 627, 628, 629, 630, 631, 632, 633, 634, 635, 636, 637, 638, 639, 640, 641, 642, 643, 644, 645, 646, 647.			

III.6. Сроковете на изпълнение			
Срокът на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)			
Или			
началната дата _____ дд/мм/гггг			
крайната дата _____ дд/мм/гггг			
III.7. Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	167638.00	Валута:	BGN
Резервен курс към BGN:	_____		
Или 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

<input checked="" type="checkbox"/> Договорът е изпълнен	<input type="checkbox"/> Договорът е предсрочно прекратен	<input type="checkbox"/> Договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение	<input type="checkbox"/> Договорът е унищожен
IV.1. Дата на приключване:			
_____ 20 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"/>			
Променено	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
_____	_____	_____	_____
IV.4. Договорът е изпълнен в срок Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>			
Договорот е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора			
Причина 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 49.43 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причина 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:	82863.73	Валута:	BGN
Резервен 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"/> За изпълнителя	Размер: _____	Валута: _____	
<input type="checkbox"/> За поюзителя	Размер: _____	Валута: _____	
Причина за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):			

(Кратко описание на причините за неустойките)			

V: ДОПОЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: Дата на изпращане на настоящата информация

Дата: 10/2020 дд/мм/гггг

VII: Подносител:

VII.1: Именни имена (подпис): Д-р Стефан Филев Филев
--

VII.2: Должност: Изпълнителен директор
--

