



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: 12-137/4 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: 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/proceduri-po-zop/lek2018/			
I.2) Вид на възложителя (избира се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input checked="" type="checkbox"/> Публичнопознава 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 (избира се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Обрана		<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"/> Транспортиране			
I.4) Основна дейност (избира 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"/> Добиване и добив на въглища или други минерални горива		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	

Вода Друга дейност: _____
 Пациентски услуги

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

I.1) Обект на поръчката
 Строителство Доставки Услуги

I.2) Процедурата е открита с решение
 №: _____ от 08/08/2018 дд/мм/гггг

I.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
 (ОП-2018-0008(nnnnnn-уууу-xxxx))

I.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на лекарствени продукти, необходими за дейността на МОБАЛ „Д-р Славян 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 коронарно 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 _____

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

I.1) Номер на договора: ОП-209 от 27/12/2018 дд/мм/гггг

I.2) Договорът е сключен след
 Процедура за възлагане на обществена поръчка
 Друго споразумение
 Друга техническа система за доставки
 Друга идентификационна система

I.3) Изпълнител по договора

Пълно наименование: МЕДОХИМА ЕООД		Национален регистрационен номер: 121578346	
Почтенски адрес: Свободост 1, бл.38Б			
Код на дейността:	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1784	Държава: BG
Електронна поща: medochemie.ganev@medochemie.com		Телефон: 02 9743709	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9743708	

I.4) Изпълнителят е МСП Да Не

I.5) Договорът е възложен на обединение Да Не

I.6) При изпълнението участват подизпълнители Да Не

Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
I.7) Предмет на договора		
Доставка на лекарствени продукти по позиции с номенклатури както следва: 2/101, 105; 5/341; 7/402; 8/452, 456, 457, 458, 459, 471, 481, 482, 503		
I.8) Срок на изпълнение		
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)		

Календарна дата _____ дд/мм/гггг Календарна дата _____ дд/мм/гггг
Г.Н. Стойност, посочена в договора (в цифри): Сумата без ДДС: 265028.05 Валута: BGN Изменен курс към BGN: _____
Г.Н. 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.

Г.Н. ЧАСТ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

<input 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								
Г.Н. Дата на приключване: _____ 2020 дд/мм/гггг								
Г.Н. Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо) _____ _____ _____ (когато е описане на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)								
Г.Н. Договорът е изменян Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Словие от договора</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Променено	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната	Словие от договора			
Променено	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната					
Словие от договора								
Г.Н. Договорът е изпълнен в срок Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавянето (когато е приложимо): _____ _____ (когато е описане на причините за забавянето)								
Г.Н. Договорът е изпълнен в пълен обем Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Изпълнението е 67.75 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо): _____ _____ (когато е описане на причините за частичното изпълнение)								
Г.Н. Информация за изплатената сума по договора (в цифри): Сумата без ДДС: 179569.45 Валута: BGN Изменен курс към BGN: _____								
Г.Н. Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Изпълнителни Размер: _____ Валута: _____ Вложителни Размер: _____ Валута: _____ Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо): _____ _____ (когато е описане на причините за неустойките)								

УПОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

УДАТА на изпращане на настоящата информация

Датум: 05/10/2020 дд/мм/гггг

УПОПОЗНАВАТЕЛ:

УПОПОЗНАВАТЕЛ: Име: Стефан Филев Филев
--

УПОПОЗНАВАТЕЛ: Длъжност: Изпълнителен директор
--

