



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**

<b>Деловодна информация</b> Партида на възложителя: 00052 Поделение: _____ Изходящ номер: 12-137/3 от дата 05/10/2020 Коментар на възложителя: Уникален номер на поръчката 00052-2018-0008
---

**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: mobal_sch@yahoo.com		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/lek2018/">https://mobaltarnovo.nit.bg/proczeduri-po-zop/lek2018/</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"/> 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"/> 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"/> Добиване и добив на въглища или други горива		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	

<input type="checkbox"/> Водя	<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>	
№: _____ 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 №: 01052-2018-0008(nnnnn-uuuu-xxxx)	
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b>	
Доставка на лекарствени продукти, необходими за дейността на МОБАЛ „Д-р Стафан 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 Хормонални препарати.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-204 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"/> Прямостроителство			
<input type="checkbox"/> Техническа система за доставки			
<input type="checkbox"/> Спецификационна система			
<b>III.3) Изпълнител по договора</b>			
Следствено наименование: Публична компания ЕООД		Национален регистрационен номер: 131249698	
Изпълнителен адрес: Сремски п.ж. Иван Иванов № 70 Б, ет.3			
Град:	код NUTS:	Пощенски код:	Държава:
Срем	BG411	1303	BG
Електронна поща: p.gmasia@abv.bg		Телефон: 02 9718005	
Изпълнителен адрес: (URL)		Факс: 02 9718007	
Договорът е сключен в МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Договорът 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"/>
Следствено наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.4) Обект на договора</b>			
Доставка на лекарствени продукти по позиции с номенклатури както следва: 1/41; 3/183; 4/236; 7/409, 412; 8/496			
<b>III.5) Срок на изпълнение</b>			
Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора)			

Начална дата _____ дд/мм/гггг	Крайна дата _____ дд/мм/гггг
<b>Пълна стойност, посочена в договора (в цифри):</b>	
Стойност без ДДС: 140497.17	Валута: BGN
Резервен курс към BGN: _____	
Публичната поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз Финансирането е _____ % от стойността на договора.	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>

**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

- Договорът е изпълнен  
 Договорът е предсрочно прекратен  
 Договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение  
 Договорът е унищожен

Година на приключване: _____	28 _____ дд/мм/гггг
Горни причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)	
_____	
(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)	
Договорът е изменен Промениено _____ Преди промяната _____ След промяната _____	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Правно основание за промяната _____	
Договорът е изпълнен в срок Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причините за забавата (когато е приложимо): _____	Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
(Кратко описание на причините за забавата)	
Договорът е изпълнен в пълен обем Изпълнението е 51.41 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причините за частичното изпълнение (когато е приложимо): _____	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)	
<b>IV. Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>	
Стойност без ДДС: 72227.79	Валута: BGN
Резервен курс към BGN: _____	
Договорът във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки <input type="checkbox"/> Покупателя Размер: _____ Валута: _____ <input type="checkbox"/> Продавателя Размер: _____ Валута: _____	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Причините за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо): _____	
_____	
(Кратко описание на причините за неустойките)	

**V: ДЪЛЖИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**


**VI: ДЪЛЖИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ за изпращане на настоящата информация**

Дата: /10/2020 дд/мм/гггг
---------------------------

**VII: Подносител:**

<b>VII.1: Пълноимена (подпис):</b> Д-р Стефан Филев Филев
--

<b>VII.2: Должност:</b> Изпълнителен директор
--

