



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лера 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
Подделение:
Исходящ номер: 12-42/5 от дата 27/04/2023
Коментар на възложителя:
Уникален номер на поръчката 00052-2019-0013

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: Многопрофилна областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД		104510514	
Пощенски адрес: ул. Нил 11			
Град: Велико Търново	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5000	Държава: BG
Лице за контакт: Здравка Бижанчиева		Телефон: 062 526600	
Електронна поща: mobal_vch@yahoo.com		Факс: 062 640829	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://mobal.tarново.net.bg Адрес на профила на купувача (URL): https://www.mobal.tarново.net.bg/proceduri-po-zop/konsumativi-2019/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправни организация	
<input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения		<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация	
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба		<input type="checkbox"/> Друг тип: _____	
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган			
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)		<input type="checkbox"/> Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Образование	
<input type="checkbox"/> Околна среда		<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____	
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности			
<input checked="" type="checkbox"/> Здравосъхраняване			
I.4) Основна дейност (попълва се от секторен възложител)		<input type="checkbox"/> Железопътни услуги	
<input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия		<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги	
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия		<input type="checkbox"/> Пристанищни дейности	
<input type="checkbox"/> Добив на газ или нефт		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	
<input type="checkbox"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива			

Вода Друга дейност: _____
 Пощенски услуги

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
 Странителство Доставки Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 No: 277 от 11/10/2019 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
 00052-2019-0013(pnppp-yuuu-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на медицински консумативи, необходими за дейността на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД - гр. Велико Търново за срок от 24 месеца

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОИ-109 от 27/05/2020 дд/мм/гггг

III.2) Договорът е сключен след
 процедура за възлагане на обществена поръчка
 рамково споразумение
 динамична система за доставки
 квалификационна система

III.3) Изпълнител по договора

Официално наименование: „Ален Мед“ АД	Национален регистрационен номер: 202743595		
Пощенски адрес: ж.к. Изподрума, ул. Александър Македонски No 2, партер			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1612	Държава: BG
Електронна поща: office@alenmed.com		Телефон: 02 899884450	
Интернет адрес (URL):		Факс: 02 8200262	

Изпълнителят е МСП Да Не

Поръчката е възложена на обединение Да Не

III.4) При изпълнението участват подизпълнители Да Не

Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)

III.5) Предмет на договора
 Доставка на медицински консумативи, необходими за дейността на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД по обособени позиции с номенклатурни единици №№ 9/222, 225, 234, 285

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: 27367.20 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 Не
 Финансирането е _____ % от стойността на договора.

РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА

- договорът е изпълнен
- договорът е предерочно прекратен
- договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение
- договорът е унищожен

IV.1) Дата на приключване:
31/03/2023 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 Не
 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 Не
 Изпълнението е 82.95 % 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:	22702.34	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки Да Не
 от изпълнителя Размер: _____ Валута: _____
 от възложителя Размер: _____ Валута: _____
 Причини за възникване на задълженията 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: 27/04/2023 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Грете имена (подпис):
Д-р Владимир Тодоров Попов



VI.2) Длъжност:
Изпълнителен директор