



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 ПРИКЛОЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**  
**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

Деловодна информация  
Партида на възложителя: 00052  
Поделение:  
Изходящ номер: 12-42/12 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**

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 526600

Електронна поща: [mohal\\_sch@yahoo.com](mailto:mohal_sch@yahoo.com)      Факс: 062 640829

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL): <http://mohal.tarnovo.nit.bg>  
Адрес на профила на купувача (URL): <https://mohal.tarnovo.nit.bg/proceduri-po-zop/konsumativi-2019/>

**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 отдих и култура
- Отбрана       Социална закрила
- Обществен ред и сигурност       Отдих, култура и производство
- 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> №: 277 от 11/10/2019 дд/мм/гггг		
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00052-2019-0013(ppppp-uuuu-xxxx)		
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на медицински консумативи, необходими за дейността на МОВАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД - гр. Велико Търново за срок от 24 месеца		

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-123 от 15/06/2020 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: „Софарма Трейдинг“ АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул. „Личеца: Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет.12			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: office@sofarmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 8133666	
Изпълнителят е МСП			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
<b>III.5) Предмет на договора</b> Доставка на медицински консумативи, необходими за дейността на МОВАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД по обособени позиции с номенклатурни единици №№ 210-215, 223, 274, 226, 229, 231, 242-245, 247, 249, 255, 256, 259, 260, 277, 307, 308, 311, 319, 327, 335, 341, 362, 365-368, 372, 384, 385, 411, 420-424, гр. 20			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: 24 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: 229789.95 Разменен курс към BGN:		Валута: BGN	
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b> 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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 31/03/2023 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 изменен</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	<b>Правно основание за промяната</b>
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо):			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
(Кратко описание на причините за забавата)			
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> Изпълнението е 35.92 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС: 82547.91		Валута: BGN	
Разменен курс към BGN:			
<b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<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: 27/04/2023 дд/мм/гггг

### VII: Възложител:

#### VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Красимир Тодоров Попов



**VI.2) Длъжност:**  
Изпълнителен директор