



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
 1000 София, ул. Лера 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 ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

Деловодна информация  
 Партида на възложителя: 00052  
 Поделение: \_\_\_\_\_  
 Изходящ номер: 12-32/5 от дата 29/03/2023  
 Коментар на възложителя:  
 Уникален номер на поръчката 00052-2020-0003

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: Многопрофилна областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД		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: mobal_sch@yahoo.com		Факс: 062 640829	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://mobaltarnovo.com/">http://mobaltarnovo.com/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="https://mobaltarnovo.nit.bg/proczeduri-po-zop/ortopedia-2020/">https://mobaltarnovo.nit.bg/proczeduri-po-zop/ortopedia-2020/</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"/> Проучване и добив на въглища или други твърди горива		<input type="checkbox"/> Летищни дейности	

Вода  Друга дейност: \_\_\_\_\_  
 Пощенски услуги

## РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

**II.1) Обект на поръчката**  
 Строителство  Доставки  Услуги

**II.2) Процедурата е открита с решение**  
 No: 64 от 25/03/2020 дд/мм/гггг

**II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**  
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:  
 00052-2020-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)

**II.4) Описание на предмета на поръчката**  
 „Доставка на медицински изделия /импланти/, необходими за дейността на Отделение по ортопедия и Отделение по неврохирургия“. Спецификацията на медицинските изделия е разделена на 125 номенклатурни единици, разпределени в 8 (осем) обособени групи.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

**III.1) Номер на договора:** ОП-153 от 15/07/2020 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: „АЙФ ФАРМА“ ООД	Национален регистрационен номер: 201679079		
Пощенски адрес: жк. Студентски град, бул. Академик Борис Стефанов, бл. 1, вх. В, ет.3, ап.15			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: ipartova@ipharma.bg	Телефон: 02 4835513	Факс: 02 4835513	
Интернет адрес: (URL)			

Изпълнителят е МСП Да  Не

Поръчката е възложена на обединение Да  Не

**III.4) При изпълнението участват подизпълнители**

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

**III.5) Предмет на договора**  
 Доставка на импланти по ОП 1 с номенклатури №№ 11, 16 и ОП 2 с номенклатури №№ 29, 47

**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: 20900.00 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 предсрочно прекратен  
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение  
 договорът е унищожен

**IV.1) Дата на приключване:**

03/03/2023 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**Променено  
условие от  
договора

Преди промяната

След промяната

Правно основание  
за промянатаДа  Не **IV.4) Договорът е изпълнен в срок**

Договорът е изпълнен със забавя от \_\_\_\_\_ месец(а) или \_\_\_\_\_ дни от крайния срок на изпълнение на договора

Причини за забавянето (когато е приложимо):

Да  Не 

(Кратко описание на причините за забавянето)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем**Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).  
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):Да  Не 

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

**IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):**

Стойност без ДДС: \_\_\_\_\_

Разменен курс към BGN: \_\_\_\_\_

Валута: \_\_\_\_\_

BGN

**IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки** от изпълнителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_ от възложителя Размер: \_\_\_\_\_ Валута: \_\_\_\_\_

Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):

Да  Не 

(Кратко описание на причините за неустойките)

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)****VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 29/03/2023 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:****VII.1) Трите имена (подпис):**

Д-р Красимир Попов

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