



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
Подделение: _____
Изходящ номер: 12-174/2 от дата 28/10/2022
Коментар на възложителя:
Уникод номер на поръчката: 00052-2022-0004

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес		Национален регистрационен номер:	
Официално наименование: Министерска областна болница за активно лечение Д-р Стефан Черкезов АД		104510514	
Пощенски адрес: ул. Вив № 1			
Град: Велико Търново	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5000	Държава: BG
Лице за контакт: Здравка Михайлова		Телефон: 062 526600	
Електронна поща: moba1_sch@yahoo.com		Факс: 062 640829	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://moba1.tarnovo.net.bg Адрес на профила на купувача (URL): https://moba1.tarnovo.net.bg/proceduri-po-zop/reaktivi-2019/			
I.2) Вид на възложителя (попълва се от публичен възложител)		<input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна 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"/> Здравеопазване			
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
 Строителство Доставки Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
 №: 73 от 02/04/2020 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
 Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
 00052-2020-0004(пппп-уууу-хххх)

II.4) Описание на предмета на поръчката
 Доставка на реактиви и консумативи, необходими за дейността на Клинична лаборатория, Микробиология, Вирусология, Отделение по трансфузионна хематология (ОТХ) и Отделение по клинична патология (ОКП)

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: ОП-93 от 15/05/2020 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) Изпълнителят по договора

Официално наименование: ЕЛПАК - ЛИЗИНГ ЕООД	Национален регистрационен номер: 200872196		
Пощенски адрес: район Приморски, ул. „Иван Бодуров“ № 12, ет.2			
Град: Варна	код NUTS: BG331	Пощенски код: 9002	Държава: BG
Електронна поща: elapak@elapak.bg	Телефон: 052 602360		
Интернет адрес: (URL)	Факс: 052 699060		

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 реактиви и консумативи за дейността на Отделение по трансфузионна хематология „, по обособена позиция №1 Консумативи за ОТХ
 Тест серуми

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: 2054.19 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:

30/09/2022 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	
			Да <input checked="" type="checkbox"/>	Не <input type="checkbox"/>

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

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

Изпълнението е 50.46 % 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:

4064.52

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 задължението за неустойките (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изиращане на настоящата информация

Дата: 28/10/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Красимир Попов

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор

