

103/183



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 ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА

### ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ

#### Деловодна информация

Партида на възложителя: 00052  
Поделение: \_\_\_\_\_  
Изходящ номер: 12-78 от дата 04/03/2022  
Коментар на възложителя:  
00080-2020-0004

### 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: Силвия Дечева  
Телефон: 062 640922

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

Интернет адрес/и  
Основен адрес (URL): <http://mobaltarnovo.com/>  
Адрес на профила на купувача (URL): <https://mobaltarnovo.nit.bg/procedures-po-zop/lek-grupa-b-i-1/>

#### 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 вероизповедание  
 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> №: РД-11-187 от 08/05/2020 дд/мм/гггг		
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0004(ppppp-uuuu-xxxx)		
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Доставка на лекарствени продукти за нуждите на МОБАЛ „Д-р Стефан Черкезов“ АД по рамково споразумение № РД-11-62/01.02.2021г.		

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> ОП-132 от 02/09/2021 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: ФЪОНИКС ФАРМА ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: ул.Околовръстен път №199А			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1700	Държава: BG
Електронна поща: d.nikolova@phoenixpharma.bg		Телефон: 02 9658145	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9658145	
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"/>
<b>Официално наименование</b>	<b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b>	<b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b>	
<b>III.5) Предмет на договора</b> B01AC04, B05XA02, B05XB02			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b>			
Стойност без ДДС: 102390.84		Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
<b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
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

<b>IV.1) Дата на приключване:</b> 04/02/2022 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 изменян</b>			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
<b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b> Договорът е изпълнен със забавя от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавянето (когато е приложимо):   (Кратко описание на причините за забавянето)			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
<b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b> Изпълнението е 6.66 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):   (Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
<b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 6816.16 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: 04/03/2022 дд/мм/гггг

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

д-р Стефан Филев Филев

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