

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: 12-75 от дата 02/03/2022  
Коментар на възложителя:  
00080-2020-0011

### 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/procdeduri-po-zop/ramkovo-54/>

#### I.2) Вид на възложителя

- (попълва се от публичен възложител)
- Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
- Национална агенция/служба
- Регионален или местен орган
- Регионална или местна агенция/служба
- Публичноправна организация
- Европейска институция/агенция или международна организация
- Друг тип: \_\_\_\_\_

#### I.3) Основна дейност

- (попълва се от публичен възложител)
- Обществени услуги
- Настаняване/жилищно строителство и места за отдих и култура
- Социална закрила
- Отдых, култура и вероизповедание
- Образование
- 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-11-250 от 12/06/2020 дд/мм/гггг	
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b>	
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0011(nnnnn-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-11-54/28.01.2021 г.	

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора: ОП-184 от 04/10/2021 дд/мм/гггг</b>			
<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: ФЪНИКС 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"/>
Официално наименование		Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)
<b>III.5) Предмет на договора</b> C01CA07, C01DA02, C01DX12, C10AA07			
<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: 66794.33		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

**IV.1) Дата на приключване:**

04/02/2022 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**

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" 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):

Да  Не 

(Кратко описание на причините за забавата)

**IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем**

Изпълнението е 3.33 % 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:

2226

Валута:

BGN

Разменен курс към 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: 04/03/2022 дд/мм/гггг

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

д-р Стефан Филев Филев

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