

972716



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 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**

<p><b>Деловодна информация</b>          Партида на възложителя: 00482          Поделение: МБАЛ „Д-р ДИМИТЪР ПАВЛОВИЧ“ ГР. СВИЦОВ          Изходящ номер: 422..... от дата 15/04/2020          Коментар на възложителя:          Предмет на обществената поръчка: „Доставка на лекарствени продукти и медицински консумативи за нуждите на МБАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов“.</p>
---

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен  
 Секторен

<b>I.1) Наименование и адрес</b>			
Официално наименование: МБАЛ „Д-р ДИМИТЪР ПАВЛОВИЧ“ ГР. СВИЦОВ		Национален регистрационен номер: 104509202	
Пощенски адрес: ул. ПЕТЪР АНГЕЛОВ №18			
Град: Свищов	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5250	Държава: BG
Лице за контакт: КАТЯ ЯНКОВА – ГЛАВЕН СЧЕТОВОДИТЕЛ		Телефон: 0631 68111	
Електронна поща: <a href="mailto:op@svishtov.bg">op@svishtov.bg</a>		Факс: 0631 60504	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): <a href="http://www.mbal-svishtov.bg/">http://www.mbal-svishtov.bg/</a> Адрес на профила на купувача (URL): <a href="http://www.mbal-svishtov.bg/2018/09/%d0%b4%d0%be%d1%81%d1%82%d0%b0%d0%b2%d0%ba%d0%b0-%d0%bd%d0%b0-%d0%bb%d0%b5%d0%ba%d0%b0%d1%80%d1%81%d1%82%d0%b2%d0%b5%d0%bd%d0%b8-%d0%bf%d1%80%d0%be%d0%b4%d1%83%d0%b">http://www.mbal-svishtov.bg/2018/09/%d0%b4%d0%be%d1%81%d1%82%d0%b0%d0%b2%d0%ba%d0%b0-%d0%bd%d0%b0-%d0%bb%d0%b5%d0%ba%d0%b0%d1%80%d1%81%d1%82%d0%b2%d0%b5%d0%bd%d0%b8-%d0%bf%d1%80%d0%be%d0%b4%d1%83%d0%b</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"/> Публичнопознава 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"/> Наставяване/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"/> Отдих, 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
<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> №: 878 от 12/12/2018 дд/мм/гггг
<b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b> Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00482-2018-0002(nnnnn-уууу-хххх)
<b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b> Настоящата обществена поръчка е свързана с периодична доставката на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на МБАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов за период от 12 месеца. Видовете лекарствени продукти са посочени в техническата спецификация неразделна част от документацията за участие в настоящата обществена поръчка.

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

<b>III.1) Номер на договора:</b> Д-02-10 от 07/02/2019 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: Фрезениус Медикъл Кеър България ЕООД		Национален регистрационен номер: 107516166	
Пощенски адрес: ул. Любен Каравелов №26 ет.4			
Град: Габрово	код NUTS: BG322	Пощенски код: 5300	Държава: BG
Електронна поща: Head.office@fmc-bg.com		Телефон: 066 804540	
Интернет адрес: (URL) www.fmc-bg.com		Факс: 066 804540	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input 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 лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на МБАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов			
<b>III.6) Срок на изпълнение</b> Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 07/02/2019 дд/мм/гггг крайна дата 06/02/2020 дд/мм/гггг			
<b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b> Стойност без ДДС: 18675.00      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:

19/03/2020 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 изменян

Да  Не

Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната

##### IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Да  Не

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

Да  Не

Изпълнението е \_\_\_\_\_ % 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: 18675.00 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)

Окончателното плащане по Договор № Д-02-10 от 07.02.2019 г. е извършено на 19.03.2020 г.

#### VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 15/04/2020 дд/мм/гггг

#### VII: Възложител:

##### VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Пламен Цветанов Пелов

**VII.2) Длъжност:**

Управител на МБАЛ Д-р Димитър Павлович гр. Свищов