

№ 6 АОР 933512



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: 00482

Поделение: МБАЛ Д-Р ДИМИТЪР ПАВЛОВИЧ" ГР. СВИЦОВ

Изходящ номер: 454 от дата 16/09/2019

Коментар на възложителя:

Предмет на обществената поръчка: „Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на МБАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
- Секторен

I.1) Наименование и адрес

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 681212
---	-------------------------

Електронна поща: op@svishtov.bg	Факс: 0631 60504
--	---------------------

Интернет адрес/и
 Основен адрес (URL):
<http://www.mbal-svishtov.bg/>
 Адрес на профила на купувача (URL):
<http://www.mbal-svishtov.bg/category/%d0%be%d0%bf-%d0%b0%d1%80%d1%85%d0%b8%d0%b2-2017/>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
<input type="checkbox"/> Национална агенция/служба
<input type="checkbox"/> Регионален или местен орган
<input type="checkbox"/> Регионална или местна агенция/служба | <input checked="" type="checkbox"/> Публичноправна организация
<input type="checkbox"/> Европейска институция/агенция или международна организация
<input type="checkbox"/> Друг тип: _____ |
|---|---|

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Обществени услуги
<input type="checkbox"/> Отбрана
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност
<input type="checkbox"/> Околна среда
<input type="checkbox"/> Икономически и финансови дейности
<input checked="" type="checkbox"/> Здравеопазване | <input type="checkbox"/> Настявяване/жилищно строителство и места за отдих и култура
<input type="checkbox"/> Социална закрила
<input type="checkbox"/> Отдих, култура и вероизповедание
<input type="checkbox"/> Образование
<input type="checkbox"/> Друга дейност: _____ |
|---|---|

I.4) Основна дейност

(попълва се от секторен възложител)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Производство, пренос и разпределение на газ и топлинна енергия
<input type="checkbox"/> Електрическа енергия | <input type="checkbox"/> Железопътни услуги
<input type="checkbox"/> Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги |
|--|--|

„Доставка на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на МБАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов			
III.6) Срок на изпълнение			
Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 18/08/2017 дд/мм/гггг крайна дата 17/08/2018 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	17925.00	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 <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:			
15/08/2019 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 <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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 <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
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:	17925.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN: _____			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			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):			

