



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Лега 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

<p>Деловодна информация Партида на възложителя: 00482 Поделение: МБАЛ " Д-Р ДИМИТЪР ПАВЛОВИЧ" ЕООД ГР. СВИЩОВ Изходящ номер: 1215 от дата 05/08/2021 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

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: МБАЛ Д-Р ДИМИТЪР ПАВЛОВИЧ ЕООД		Национален регистрационен номер: 104509202	
Пощенски адрес: УЛ. ПЕТЪР АНГЕЛОВ № 18			
Град: СВИЩОВ	код NUTS: BG321	Пощенски код: 5250	Държава: BG
Лице за контакт: Елена Александрова		Телефон: 0631 69212	
Електронна поща: info@mbal-svishtov.bg		Факс: 0631 60504	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): www.mbal-svishtov.bg Адрес на профила на купувача (URL): 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%b0d1%80d1%81d1%82%d0%b2%d0%b5%d0%bd%d0%b8-%d0%bf%d1%80%d0%be%d0%b4d1%83%d0%b			
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 checked="" type="checkbox"/> Публичноправна 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			
I.3) Основна дейност (попълва се от публичен възложител)			
<input type="checkbox"/> Обществени услуги		<input type="checkbox"/> Настаняване/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"/> Отдых, 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			
I.4) Основна дейност (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

II.1) Обект на поръчката <input type="checkbox"/> Строителство <input checked="" type="checkbox"/> Доставки <input type="checkbox"/> Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 645 от 29/08/2018 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00482-2018-0002(nnnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Настоящата обществена поръчка е свързана с периодична доставката на лекарствени продукти и медицински изделия за нуждите на МВАЛ „Д-р Димитър Павлович“ ЕООД гр. Свищов за период от 12 месеца. Видовете лекарствени продукти са посочени в техническата спецификация неразделна част от документация за участие в настоящата обществена поръчка.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: Д-02-14 от 07/02/2019 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след <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			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: СОФАРМА АД		Национален регистрационен номер: 831902088	
Пощенски адрес: УЛ. ИЛИЕНСКО ШОСЕ № 16			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1220	Държава: BG
Електронна поща: kkosev@sopharma.bg		Телефон: 02 9700305	
Интернет адрес: (URL) www.sopharmagroup.com		Факс: 02 9714532	
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"/>	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка на лекарствени продукти и медицински консумативи за нуждите на МВАЛ " 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 07/02/2019 дд/мм/гггг крайна дата 06/02/2020 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 157575.00 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 Финансирането е _____ % от стойността на договора.	Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

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: 27/07/2021 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"/>								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Променено условие от договора</th> <th>Преди промяната</th> <th>След промяната</th> <th>Правно основание за промяната</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната				
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната					
IV.4) Договорът е изпълнен в срок Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Договорът е изпълнен със забава от 18 месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Причини за забавата (когато е приложимо): Затруднено финансово състояние и невъзможност за текущо плащане. (Кратко описание на причините за забавата)								
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> Изпълнението е 19 % 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: 30271.37 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): _____ _____ (Кратко описание на причините за неустойките)								

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Окончателното плащане по договор № Д-02-14/07.02.2019 г., сключен със "Софарма" АД, е извършено на 27.07.2021 г.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 05/08/2021 дд/мм/гггг

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

ИЛИЯН ВЕНКОВ ГЕОРГИЕВ

VII.2) Длъжност:

УПРАВИТЕЛ

