



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: 00625

Поделение: _____

Исходящ номер: 220 от дата 27/03/2018

Коментар на възложителя: _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен

☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

Многопрофилна болница за активно лечение –
Павликени ЕООД

Национален регистрационен номер:
104508837

Пощенски адрес:

ул. Васил Петлешков № 2

Град:

Павликени

код NUTS:

BG321

Пощенски код:

5200

Държава:

BG

Лице за контакт:

Ренета Кръстева-управител на лечебното
заведение; Славена Грозева-юрист

Телефон:

0882 373777; 0889 886177

Електронна поща:

mbal_pavlikeni@abv.bg

Факс:

0610 55926

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

www.pavlikeni.bg

Адрес на профила на купувача (URL):

http://www.pavlikeni.bg/index.php?option=com_jdownloads&Itemid=79&task=viewcategory&catid=167&lang=bg

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

☐ Министерство или друг държавен орган,
включително техни регионални или местни
подразделения

☒ Публично-правна 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

☐ Отдых, 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
☐ Вода	☐ Друга дейност: _____
☐ Пощенски услуги	

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги
II.2) Процедурата е открита с решение №: 1033 от 23/12/2015 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00625-2015-0002(nnnnn-uuu-xxxx)
II.4) Описание на предмета на поръчката „Доставка по заявка на медикаменти и медицински консумативи за нуждите на „Многопрофилна болница за активно лечение-Павликени“ ЕООД“ по обособени позиции, както следва: 1. Обособена позиция № 1 с предмет: „Доставка по заявка на медикаменти за нуждите на „Многопрофилна болница за активно лечение-Павликени“ ЕООД“; 2. Обособена позиция № 2 с предмет: „Доставка по заявка на медицински консумативи за нуждите на „Многопрофилна болница за активно лечение-Павликени“ ЕООД“.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 132 от 17/03/2016 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след ☒ процедура за възлагане на обществена поръчка ☐ рамково споразумение ☐ динамична система за доставки ☐ квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: „СОФАРМА ТРЕЙДИНГ“ АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: район Изгрев, ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда „А“, ет. 12,			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: office@sopharmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL) www.sopharmatrading.bg.		Факс: 02 8133666	
Изпълнителят е МСП		Да ☐ Не ☒	
Поръчката е възложена на обединение		Да ☐ Не ☒	
III.4) При изпълнението участват подизпълнители		Да ☐ Не ☒	
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка по заявка на медикаменти за нуждите на „Многопрофилна болница за активно лечение-Павликени“ ЕООД			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: 12 или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг			

крайна дата _____ ДД/ММ/ГГГГ			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	138040.11	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: 27/02/2018 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
1 Раздел 3 "Финансови условия. Образуване на цената. Начин на плащане", точка 3.1., подт. 3.1.1. относно общата стойност на договора.	Общата прогнозна стойност на договора е до 138040,11 лв. без ДДС	Общата прогнозна стойност на договора е до 170000,00 лв. без ДДС.	Чл. 116, ал. 1, т. 3 от ЗОП.
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:	172025.63	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)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 27/03/2018 дд/мм/гггг

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

Д-р Ренета Николова Кръстева

VII.2) Длъжност:

Управител на лечебното заведение

