



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: 1308

Поделение: _____

Изходящ номер: VII В2 47 от дата 26/01/2022

Коментар на възложителя:

Да се впише по партида на Централния орган за покупки в сектор "Здравеопазване" № 00080-2020-0009

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

Публичен

Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ - АЙТОС ЕООД	Национален регистрационен номер: 102613775
---	---

Пощенски адрес:
ул. Шейново № 4

Град: Айтос	код NUTS: BG341	Пощенски код: 8500	Държава: BG
----------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Станимира Атанасова	Телефон: 0895 610057
---	-------------------------

Електронна поща: mbal_aitos@abv.bg	Факс: 0895 610057
--	----------------------

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
<https://aitos.bg/obshtestveni-porachki-4913.html>
Адрес на профила на купувача (URL):
<https://aitos.bg/obshtestveni-porachki-4913.html>

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"/> 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 | |

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 №: РД-11-247 от 11/06/2020 дд/мм/гггг
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00080-2020-0009(nnnnn-уууу-хххх)
II.4) Описание на предмета на поръчката Доставка на лекарствени продукти за нуждите на "МБАЛ - Айтос" ЕООД по Рамково споразумение № РД-11-163/29.03. 2021 г.

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 36 от 16/08/2021 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след			
<input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка			
<input checked="" type="checkbox"/> рамково споразумение			
<input type="checkbox"/> динамична система за доставки			
<input type="checkbox"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул. Лъчезар Станчев № 5			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: office@sopharmatrading.bg		Телефон: 02 8133660	
Интернет адрес: (URL) https://sopharmacy.bg/bg/		Факс: 02 8133666	
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"/>			
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 по номенклатурни единици: Metformin перорална твърда, Famotidine парентерална, Papaverine парентерална, Atropine парентерална, Thiociticacid парентерална			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата 16/08/2021 дд/мм/гггг крайна дата 31/12/2021 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 18138.50 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:

31/12/2021 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

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

IV.4) Договорът е изпълнен в срок

Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора Да Не

Причини за забавата (когато е приложимо):

(Кратко описание на причините за забавата)

IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем

Изпълнението е 5.53 % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да Не

Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):

Променени потребности на Възложителя

(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)

IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):

Стойност без ДДС: 1002.94 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):

(Кратко описание на причините за неустойките)

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 26/01/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Паруш Димитров Парушев

VII.2) Длъжност:

Управител

Ретрамент се
2019/078



