



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

Деловодна информация

Партида на възложителя: 00231

Поделение: _____

Изходящ номер: 421 от дата 06/08/2020

Коментар на възложителя: _____

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- ☒ Публичен
☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ –
ЧИРПАН ЕООДНационален регистрационен номер:
123535867

Пощенски адрес:

Бул. „Г. ДИМИТРОВ“ № –

Град:

ЧИРПАН

код NUTS:

BG344

Пощенски код:

6200

Държава:

BG

Лице за контакт:

Татяна Тодорова Милчелиева

Телефон:

088 4740915

Електронна поща:

mbalchirpan@gmail.com

Факс:

0416 94163

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

www.mbalchirpan.com

Адрес на профила на купувача (URL):

<http://mbalchirpan.com/?q=page&idd=index>

I.2) Вид на възложителя

(попълва се от публичен възложител)

- ☐ Министерство или друг държавен орган, включително техни регионални или местни подразделения
☐ Национална агенция/служба
☐ Регионален или местен орган
☐ Регионална или местна агенция/служба
- ☐ Публичноправна организация
☐ Европейска институция/агенция или международна организация
☒ Друг тип: Възложител по смисъла на чл.5 ал.2 т.16 от ЗОП

I.3) Основна дейност

(попълва се от публичен възложител)

- ☐ Обществени услуги
☐ Отбрана
☐ Обществен ред и сигурност
☐ Околна среда
☐ Икономически и финансови дейности
☒ Здравеопазване
- ☐ Наставяване/жилищно строителство и места за отдих и култура
☐ Социална закрила
☐ Отдих, култура и вероизповедание
☐ Образование
☐ Друга дейност: _____

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 №: 238 от 10/05/2019 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00231-2019-0001(nnnnn-uuuu-xxxx)	
II.4) Описание на предмета на поръчката Предметът на настоящата поръчка включва доставка на медицински изделия за нуждите на „МБАЛ Чирпан“ ЕООД по петнадесет обособени позиции с общо прогнозно количество 399 644 бр. медицински изделия в различни мерни единици, описани по видове в техническите спецификации на всяка позиция, неразделна част от документацията за участие. За всяка обособена позиция участникът следва да оферира всички номенклатури включени в нея. Доставките се извършват периодично, след изпратена заявка от Възложителя по вид и количество медицинско изделие до края на договора. Източник на финансиране са договорите сключени с РЗОК и Министерство на здравеопазването за извършени здравни дейности.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 11 от 30/07/2019 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 АД		Национален регистрационен номер: 831902088	
Пощенски адрес: ул. Илинденско шосе № 16			
Град: София	код NUTS: BG412	Пощенски код: 1220	Държава: BG
Електронна поща: kkosev@sopharma.bg		Телефон: 02 9700305	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9714532	
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 предварителни заявки от Възложителя на медицински изделия, описани в техническата спецификация на обособената позиция. Прогнозното количество медицински изделия по тази позиция е 14 150 в различни мерни единици.			

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:		17775.00	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:			
30/07/2020 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 изменен			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) илн _____ 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 81.16 % 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:		14426.45	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: 06/08/2020 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

Д-р Неделчо Радев Тотев

VII.2) Должност:

Управител

