



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: 00444
Поделение: МБАЛ-ШУМЕН АД
Изходящ номер: 1764 от дата 16/08/2022
Коментар на възложителя:
Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00444-2020-0003. Обявление за възложена поръчка ID на документа 985348.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование: МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-ШУМЕН АД	Национален регистрационен номер: 127521092
--	---

Пощенски адрес:
ул. Васил Априлов № 63

Град: Шумен	код NUTS: BG333	Пощенски код: 9700	Държава: BG
----------------	--------------------	-----------------------	----------------

Лице за контакт: Гергана Спасова	Телефон: 054 855775
-------------------------------------	------------------------

Електронна поща: mbal-shumen@ro-ni.net	Факс: 054 800751
--	---------------------

Интернет адрес/и
Основен адрес (URL):
www.mbal-shumen.com
Адрес на профила на купувача (URL):
<https://www.mbal-shumen.com/profile/OP-20-02>

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"/> 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 checked="" type="checkbox"/> Друг тип: Лечебно заведение-търговско дружество по чл.37 от ЗЛЗ |
| <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 отдых 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

№: 3 от 13/02/2020 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки

Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:

00444-2020-0003(nnnnn-uuuu-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката

Периодична доставка на медицински изделия, необходими за лечението на пациентите на „МБАЛ – Шумен“ АД по обособени позиции

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 1 от 27/05/2020 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:

АЙФ ФАРМА ООД

Национален регистрационен номер:

201679079

Пощенски адрес:

район „Студентски“, ж.к. „Студентски град“, бул. „Акад. Борис Стефанов“, бл. 1, вх. В, ет. 3, ап. 15

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1000

Държава:

BG

Електронна поща:

ipetrova@ipharma.bg

Телефон:

02 4835513

Интернет адрес: (URL)

Факс:

02 4835513

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

Периодична доставка на медицински изделия, необходими за лечението на пациентите на „МБАЛ – Шумен“ АД по обособени позиции

III.6) Срок на изпълнение

Срок на изпълнение в месеци: 21 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:

177875.00

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:

03/08/2022 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 _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение). Да Не

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: 124625.00 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: 16/08/2022 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):

д-р Димитър Георгиев Костов
VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор

**Заличено на основание
Регламент (ЕС) 2016/679,
във връзка с чл.37 от
ЗОП**

