946064

АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ
1000 София, ул. Леге 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: 2420 от дата 25/11/2019
Коментар на възложителя:
Уникален номер в Регистъра на обществените поръчки 00444-2016-0020. Обявление за възложена поръчка ID на документа 787425.

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен
☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:		Национален регистрационен номер:	
МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-ШУМЕН АД		127521092	
Пощенски адрес: ул. Васил Априлов № 63			
Град: Шумен	код NUTS: BG333	Пощенски код: 9700	Държава: BG
Лице за контакт: Красимира Димитрова		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):
http://www.mbal-shumen.com/profile/OP-16-20

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: Лечебно заведение-търговско дружество по чл. 37 от ЗЛЗ

I.3) Основна дейност
(попълва се от публичен възложител)

☐ Обществени услуги
☐ Отбрана
☐ Обществен ред и сигурност
☐ Околна среда
☐ Икономически и финансови дейности
☒ Здравеопазване
☐ Настаняване/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
☐ Електрическа енергия
☐ Железопътни услуги
☐ Градски железопътни, трамвайни,

☐ Добив на газ или нефт
☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива
☐ Вода
☐ Пощенски услуги
☐ Пристанищни дейности
☐ Летищни дейности
☐ Друга дейност: _____

РАЗДЕЛ II: ПРОЦЕДУРА, ПРЕДХОЖДАЩА СКЛЮЧВАНЕТО НА ДОГОВОРА

II.1) Обект на поръчката
☐ Строителство ☒ Доставки ☐ Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение
No: 20 от 31/08/2016 дд/мм/гггг

II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00444-2016-0020(nnnnn-yyyy-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката
„Периодична доставка на общ медицински консуматив за нуждите на „МБАЛ – ШУМЕН" АД".

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 16 от 24/04/2017 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:		Национален регистрационен номер:	
„РЕЙ МЕДИКЪЛ" ЕООД		201682755	
Пощенски адрес: ул. „Велчо Атанасов" 12, ап. 13			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: surgimed@abv.bg		Телефон: 088 7507957	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 088 7507957	

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 общ медицински консуматив за нуждите на „МБАЛ – ШУМЕН" АД.

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: 1559.17 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:
30/10/2019 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

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: 5548.43 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: 25/11/2019 дд/мм/гггг

VII: Възложител:

VII.1) Трите имена (подпис):
д-р Димитър Георгиев Кост

Заличена информация на основание чл. 2 ал.2 от ЗЗЛД във връзка с чл. 42 ал. 5 от ЗОП

VII.2) Длъжност:
Изпълнителен директор