



АГЕНЦИЯ ПО ОБЩЕСТВЕНИ ПОРЪЧКИ  
1000 София, ул. Лега 4  
e-mail: [pk@aop.bg](mailto:pk@aop.bg), [aop@aop.bg](mailto:aop@aop.bg)  
интернет адрес: <http://www.aop.bg>

**ОБЯВЛЕНИЕ ЗА ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОР ЗА ОБЩЕСТВЕНА ПОРЪЧКА**

**ДЕЛОВОДНА ИНФОРМАЦИЯ**

|  |
|--|
| <b>Деловодна информация</b><br>Партида на възложителя: 00444<br>Поделение: МБАЛ-ШУМЕН АД<br>Изходящ номер: 13 от дата 04/01/2022<br>Коментар на възложителя:<br>Уникален номер на поръчката в Регистъра на обществените поръчки 00444-2019-0004. Обявление за възложена поръчка ID на документа 954635 |
|--|

**РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ**

- Публичен
- Секторен

|  |                    |   |                |
|--|--------------------|---|----------------|
| <b>I.1) Наименование и адрес</b>   |                    |   |                |
| Официално наименование:<br>МНОГОПРОФИЛНА БОЛНИЦА ЗА АКТИВНО ЛЕЧЕНИЕ-ШУМЕН АД   |                    | Национален регистрационен номер:<br>127521092   |                |
| Пощенски адрес:<br>ул. Васил Априлов № 63  |                    |   |                |
| Град:<br>Шумен   | код NUTS:<br>BG333 | Пощенски код:<br>9700   | Държава:<br>BG |
| Лице за контакт:<br>Гергана Спасова  |                    | Телефон:<br>054 855775  |                |
| Електронна поща:<br>mbal-shumen@ro-ni.net  |                    | Факс:<br>054 800751   |                |
| Интернет адрес/и<br>Основен адрес (URL):<br><a href="http://www.mbal-shumen.com">www.mbal-shumen.com</a><br>Адрес на профила на купувача (URL):<br><a href="http://www.mbal-shumen.com/profile/OP-19-03">http://www.mbal-shumen.com/profile/OP-19-03</a> |                    |   |                |
| <b>I.2) Вид на възложителя</b><br>(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  |                    |   |                |
| <b>I.3) Основна дейност</b><br>(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   |                    |   |                |
| <b>I.4) Основна дейност</b><br>(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

|   |
|---|
| <b>II.1) Обект на поръчката</b>   |
| <input type="checkbox"/> Строителство <input type="checkbox"/> Доставки <input checked="" type="checkbox"/> Услуги  |
| <b>II.2) Процедурата е открита с решение</b><br>No: 4 от 04/07/2019 дд/мм/гггг  |
| <b>II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки</b><br>Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:<br>00444-2019-0004(nnnnn-уууу-xxxx) |
| <b>II.4) Описание на предмета на поръчката</b><br>„Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на "МБАЛ - ШУМЕН" АД по обособени позиции“              |

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

|  |   |   |  |
|--|---|---|--|
| <b>III.1) Номер на договора:</b> 20 от 18/12/2019 дд/мм/гггг   |   |   |  |
| <b>III.2) Договорът е сключен след</b>   |   |   |  |
| <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   |   |   |  |
| <b>III.3) Изпълнител по договора</b>   |   |   |  |
| Официално наименование:<br>СОФАРМА ТРЕЙДИНГ АД   |   | Национален регистрационен номер:<br>103267194           |  |
| Пощенски адрес:<br>ул. „Лъчезар Станчев“ № 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12  |   |   |  |
| Град:<br>София   | код NUTS:<br>BG411                            | Пощенски код:<br>1000                                   | Държава:<br>BG   |
| Електронна поща:<br>office@sopharmatrading.bg  |   | Телефон:<br>02 8133660                                  |  |
| Интернет адрес: (URL)<br>www.sopharmagroup.com/bg  |   | Факс:<br>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"/> |
| <b>III.4) При изпълнението участват подизпълнители</b>   |   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <b>Официално наименование</b>  | <b>Дейност, изпълнявана от подизпълнителя</b> | <b>Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)</b> |  |
|  |   |   |  |
| <b>III.5) Предмет на договора</b><br>„Периодична доставка на лабораторни реактиви и консумативи за нуждите на "МБАЛ - ШУМЕН" АД по обособени позиции“                                |   |   |  |
| <b>III.6) Срок на изпълнение</b><br>Срок на изпълнение в месеци: 18 или дни _____ (от сключване на договора)<br>или<br>начална дата _____ дд/мм/гггг<br>крайна дата _____ дд/мм/гггг |   |   |  |
| <b>III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри):</b><br>Стойност без ДДС: 13981.50 Валута: BGN<br>Разменен курс към BGN: _____   |   |   |  |
| <b>III.8) Обществената поръчка е във връзка с проект и/или програма, финансиран/а със средства от Европейския съюз</b><br>Финансирането е _____ % от стойността на договора.         |   |   | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |



**РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА**

- договорът е изпълнен  
 договорът е предсрочно прекратен  
 договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение  
 договорът е унищожен

|  |                 |                |  |
|--|-----------------|----------------|--|
| <b>IV.1) Дата на приключване:</b><br>20/12/2021 дд/мм/гггг   |                 |                |  |
| <b>IV.2) Причини за прекратяване/унищожаване на договора (когато е приложимо)</b><br><br><br>(Кратко описание на обстоятелствата, които обуславят прекратяването/унищожаването)                              |                 |                |  |
| <b>IV.3) Договорът е изменен</b>   |                 |                | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| Променено условие от договора  | Преди промяната | След промяната | Правно основание за промяната                                      |
| <b>IV.4) Договорът е изпълнен в срок</b>   |                 |                | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| Договорът е изпълнен със забава от _____ месец(а) или _____ дни от крайния срок на изпълнение на договора<br>Причини за забавата (когато е приложимо):<br><br><br>(Кратко описание на причините за забавата) |                 |                |  |
| <b>IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем</b>   |                 |                | Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/> |
| Изпълнението е _____ % от предмета на договора (при частично изпълнение).<br>Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):<br><br><br>(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)       |                 |                |  |
| <b>IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):</b>   |                 |                |  |
| Стойност без ДДС:  | 27672.40        | Валута:        | BGN  |
| Разменен курс към BGN:   |                 |                |  |
| <b>IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки</b>  |                 |                | Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> от изпълнителя  | Размер: _____   | Валута: _____  |  |
| <input type="checkbox"/> от възложителя  | Размер: _____   | Валута: _____  |  |
| Причини за възникване на задължението за неустойките (когато е приложимо):<br><br><br>(Кратко описание на причините за неустойките)  |                 |                |  |

**V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)**

|              |
|--------------|
| <br><br><br> |
|--------------|

**VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация**

Дата: 04/01/2022 дд/мм/гггг

**VII: Възложител:**

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

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

**VII.2) Длъжност:**

Изпълнителен директор