880741



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: 3794 от дата 28/11/2018
Коментар на възложителя:
Уникален номер на поръчката в РОП 00444-2017-0003. Обявление за възложена поръчка ID на документа 793490.

## 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):
www.mbal-shumen.com/profile/OP-17-03

**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: _____

**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
☐ Добив на газ или нефт
☐ Железопътни услуги
☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги
☐ 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**
No: 3 от 30/01/2017 дд/мм/гггг

**II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки**
Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:
00444-2017-0003(nnnnn-yyyy-xxxx)

**II.4) Описание на предмета на поръчката**
Периодична доставка на медицински консуматив и концентрати за нуждите на Отделение по хемодиализа на "МБАЛ - Шумен" АД

## РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: 4 от 30/05/2017 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: | |
|---|---|---|---|
| „ФЬОНИКС ФАРМА" ЕООД | | 203283623 | |
| Пощенски адрес: | | | |
| ул. „Околовръстен път" № 199 А | | | |
| Град: | код NUTS: | Пощенски код: | Държава: |
| София | BG411 | 1000 | BG |
| Електронна поща: | | Телефон: | |
| office@phoenixpharma.bg | | 02 9658137 | |
| Интернет адрес: (URL) | | Факс: | |
| http://www.phoenixpharma.bg/ | | 02 9658828 | |

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 консуматив и концентрати за нуждите на Отделение по хемодиализа 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: 2133.33 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:**
30/10/2018 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: 2959.72 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: 28/11/2018 дд/мм/гггг

## VII: Възложител:

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

**VII.2) Длъжност:**
Изпълнителен директор

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