



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: 5947

Поделение: _____

Изходящ номер: VII-18-61 от дата 02/02/2021

Коментар на възложителя:

00684-2018-0016

Стара партида: 00684

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

☒ Публичен☐ Секторен

I.1) Наименование и адрес

Официално наименование:

МБАЛ Лозенец ЕАД

Национален регистрационен номер:

205967328

Пощенски адрес:

ул. Козяк 1

Град:

София

код NUTS:

BG411

Пощенски код:

1407

Държава:

BG

Лице за контакт:

Леона Крумова

Телефон:

02 9607218

Електронна поща:

hq@lozenetz-hospital.bg

Факс:

02 9624771

Интернет адрес/и

Основен адрес (URL):

<http://www.lozenetz-hospital.bg>

Адрес на профила на купувача (URL):

<https://www.lozenetz-hospital.bg/bg/op-sled-15-04-2016/169>

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☐ Отдых, 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☐ Проучване и добив на въглища или други твърди горива☐ Железопътни услуги☐ Градски железопътни, трамвайни, тролейбусни или автобусни услуги☐ Пристанищни дейности☐ 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 №: VII-18-2 от 17/10/2018 дд/мм/гггг	
II.3) Уникален № на поръчката в Регистъра на обществените поръчки Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №: 00684-2018-0016(nnnnn-уууу-хххх)	
II.4) Описание на предмета на поръчката Предметът на обществената поръчка е "Доставка на медицински изделия и консумативи за нуждите на Болница „Лозенец“" и включва двадесет и три обособени позиции. Предметът на обществената поръчка ще се изпълнява чрез периодични доставки по писмени заявки на Възложителя за съответните медицински изделия и консумативи, включени в Техническата спецификация. Количествата, посочени в Техническата спецификация, са ориентировъчни и зависят от потребностите на Възложителя в срока на действие на договора за възлагане на обществената поръчка. Възложителят не се ангажира със закупуването на всички количества, предвидени в Техническата спецификация от съответните медицински изделия и консумативи. Възложителят може да заяви по-големи количества от дадена номенклатурна единица, но само в рамките на общата прогнозна стойност на съответната обособена позиция.	

РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА

III.1) Номер на договора: VII-18-34 от 06/03/2019 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 трейдинг АД		Национален регистрационен номер: 103267194	
Пощенски адрес: ул. „Лъчезар Станчев“ 5, Софарма Бизнес Тауърс, сграда А, ет. 12			
Град: София	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1756	Държава: BG
Електронна поща: office@sopharmatrading.bg		Телефон: 0359 28133660	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 0359 28133666	
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 на медицински изделия и консумативи за нуждите на Болница „Лозенец“" Обособена позиция 7 - „Сет за кардиохирургия“			
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:		7210	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:

27/01/2021 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 изменянДа ☐ 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 обемДа ☐ Не ☒

Изпълнението е 10 % 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:

721

Валута:

BGN

Разменен курс към BGN:

IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойкиДа ☐ 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: 02/02/2021 дд/мм/гггг

VII: Възложител:**VII.1) Трите имена (подпис):**

Десислава Стоянова Пенчева

VII.2) Должност:

Началник на отдел ЧР - упълномощено лице по чл.7 ал.1 от ЗОП

Заличени обстоятелства на основание чл. 2 от ЗЗЛД