



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: 00634
Поделение: _____
Изходящ номер: РД 03-115 от дата 31/01/2022
Коментар на възложителя:

РАЗДЕЛ I: ВЪЗЛОЖИТЕЛ

- Публичен
 Секторен

I.1) Наименование и адрес			
Официално наименование: МБАЛ Царица Йоанна - Провадия ЕООД		Национален регистрационен номер: 000090033	
Пощенски адрес: ул. Желез Йорданов №1			
Град: Провадия	код NUTS: BG331	Пощенски код: 9200	Държава: BG
Лице за контакт: Катя Вожилова		Телефон: 0518 43025	
Електронна поща: mbalprovadia@abv.bg		Факс: 0518 42032	
Интернет адрес/и Основен адрес (URL): http://www.mbalprovadia.com/ Адрес на профила на купувача (URL): http://www.mbalprovadia.com/?p=600			
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, възложител по чл.5, ал.2, т.16 от ЗОП	
<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 отдих и култура	
<input type="checkbox"/> Отбрана		<input type="checkbox"/> Социална закрила	
<input type="checkbox"/> Обществен ред и сигурност		<input type="checkbox"/> Отдих, 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

Строителство Доставки Услуги

II.2) Процедурата е открита с решение

№: РД-11-249 от 12/06/2020 дд/мм/гггг

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

Публикувана в Регистъра на обществените поръчки под уникален №:

00080-2020-0010(nnnnnn-uuuu-xxxx)

II.4) Описание на предмета на поръчката

На основание чл. 2, ал. 1 от Постановление № 146 от 9.06.2015 г. за създаване на Централен орган за покупки в сектор "Здравеопазване" (ПМС № 146/2015 г.), министърът на здравеопазването е Централен орган за покупки в сектор „Здравеопазване“ (ЦОПСЗ). В изпълнение на възложените му функции и на основание чл. 5, т. 1 от ПМС № 146/2015 г. министърът на здравеопазването проведе, чрез Електронната система "Процедура по събиране на заявки за сключване на Рамкови споразумения за периода от 01.01.2020 г. до 31.12.2021 г., чрез Електронната система за закупуване на лекарствени продукти за нуждите на лечебните заведения в Република България.". В проведената процедура са събрани заявки от 203 лечебни заведения, посочени по-долу. С цел оптимизиране на процеса на възлагане на обществените поръчки събраните заявки са разпределени и групирани в няколко отделни обществени поръчки. Настоящата обществена поръчка се обявява за заявените от лечебните заведения лекарствени продукти от анатомо- терапевтична група N "Нервна система", анатомо- терапевтична група R "Дихателна система", анатомо- терапевтична група P "Антипаразитни продукти, инсектициди и репеленти", анатомо- терапевтична група S "Сензорни органи" анатомо- терапевтична група V "Разни", посочени в техническата спецификация на обществената поръчка намираща се в Електронната система на адрес: <https://cor.mh.government.bg/> Лекарствените продукти, включени в настоящата процедура са обособени в 2 (две) самостоятелни позиции. Във всяка обособена позиция се съдържат самостоятелно обособени номенклатури на лекарствени продукти в зависимост от тяхната група по АТС (Анатомо-терапевтичен код), INN (Международно непатентно наименование), начин на приложение (например: перорална, парантерална или др. форма, в съответствие с посоченото в Техническата спецификация) и забележка (за приложимите случаи). Посочените в Техническата спецификация лекарствени продукти са включени в Приложение 2 на Позитивния лекарствен списък по чл. 262, ал. 6, т. 2 от Закона за лекарствените продукти в хуманната медицина (ЗЛПХМ) (наричан за кратко ПЛС, Приложение № 2), представляващ публичен електронен регистър към Националния съвет по цени и реимбурсиране на лекарствени продукти. На основание чл. 30 от Правилника за прилагане на Закона за обществена поръчка, всеки един участник в процедурата, може да представи предложение за една или повече от номенклатурите в обособените позиции, включени в предмета на обществената поръчка, както и за една, повече или всички

обособени позиции.			
РАЗДЕЛ III: УСЛОВИЯ НА ДОГОВОРА			
III.1) Номер на договора: 32 от 05/05/2021 дд/мм/гггг			
III.2) Договорът е сключен след <input type="checkbox"/> процедура за възлагане на обществена поръчка <input checked="" type="checkbox"/> рамково споразумение <input type="checkbox"/> динамична система за доставки <input type="checkbox"/> квалификационна система			
III.3) Изпълнител по договора			
Официално наименование: ФЪНИКС ФАРМА ЕООД		Национален регистрационен номер: 203283623	
Пощенски адрес: ул. ОКОЛОВРЪСТЕН ПЪТ 199А			
Град: СОФИЯ	код NUTS: BG411	Пощенски код: 1000	Държава: BG
Електронна поща: office@fionix.bg		Телефон: 02 9879537	
Интернет адрес: (URL)		Факс: 02 9880457	
Изпълнителят е МСП			Да <input checked="" type="checkbox"/> Не <input type="checkbox"/>
Поръчката е възложена на обединение			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
III.4) При изпълнението участват подизпълнители			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Официално наименование	Дейност, изпълнявана от подизпълнителя	Дял на участие на подизпълнителя (% от договора)	
III.5) Предмет на договора Доставка на лекарствени продукти от от от анатомио-терапевтична група (АТГ) R „Дихателна система“, АТГ Р „Антипаразитни продукти, инсектициди и репеленти“, АТГ S „Сензорни органи“ и АТГ V „Разни“, посочени в техническата спецификация на обществената поръчка, намираща се в Електронната система на адрес: https://cop.mh.government.bg/ , ОП 2, за нуждите на „МБАЛ ЦАРИЦА ЙОАННА – ПРОВАДИЯ“ ЕООД по РС № РД-11-110/01.03.2021 г.			
III.6) Срок на изпълнение Срок на изпълнение в месеци: _____ или дни _____ (от сключване на договора) или начална дата _____ дд/мм/гггг крайна дата 31/01/2022 дд/мм/гггг			
III.7) Стойност, посочена в договора (в цифри): Стойност без ДДС: 33.86 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 Финансирането е _____ % от стойността на договора.			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
РАЗДЕЛ IV: ПРИКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА			
<input checked="" type="checkbox"/> договорът е изпълнен <input type="checkbox"/> договорът е предсрочно прекратен <input type="checkbox"/> договорът е прекратен поради унищожено рамково споразумение <input type="checkbox"/> договорът е унищожен			
IV.1) Дата на приключване: 31/12/2021 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 изменян			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Променено условие от договора	Преди промяната	След промяната	Правно основание за промяната
IV.4) Договорът е изпълнен в срок			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			
Причини за забавата (когато е приложимо):			
(Кратко описание на причините за забавата)			
IV.5) Договорът е изпълнен в пълен обем			Да <input type="checkbox"/> Не <input checked="" type="checkbox"/>
Изпълнението е 0 % от предмета на договора (при частично изпълнение).			
Причини за частичното изпълнение (когато е приложимо):			
Такива са били потребностите на лечебното заведение, поради по - късното му включване към Рамковото споразумение.			
(Кратко описание на причините за частичното изпълнение)			
IV.6) Информация за изплатената сума по договора (в цифри):			
Стойност без ДДС:	0.00	Валута:	BGN
Разменен курс към BGN:			
IV.7) Във връзка с изпълнението на договора се дължат или са платени неустойки			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):			
(Кратко описание на причините за неустойките)			

V: ДОПЪЛНИТЕЛНА ИНФОРМАЦИЯ (когато е приложимо)

Договорите са сключени след проведени процедури по вътрешен конкурентен подбор с предмет: „Доставка на лекарствени продукти за нуждите на „МБАЛ ЦАРИЦА ЙОАННА - ПРОВАДИЯ“ ЕООД по РС № РД-11- 110/01.03.2021 г.“, съгласно Рамково споразумение № РД 11 -110/01.03.2021год., сключено от Министъра на здравеопазването в качеството му на Централен орган за покупки в сектор "Здравеопазване". Договорите са със срок на действие до 31.12.2021год.

Договорите са само по Обособена позиция №2.

VI: ДАТА на изпращане на настоящата информация

Дата: 31/01/2022 гд/мм/гггг

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

Д-р Антоанета Желязкова Георгиева

VII.2) Длъжност:

Управител



